

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
MSWiA w Rzeszowie
35-111 RZESZÓW ul. Krakowska 16**

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na dostawę różnych sprzętów medycznych

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone będzie
w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości powyżej 130.000,00 zł
zgodnie z przepisami ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.)**

Specyfikację zatwierdza: _____

Rozdział I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO, NUMER TELEFONU, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ ORAZ STRONY INTERNETOWEJ PROWADZONEGO POSTĘPOWANIA.

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie

Adres: ul. Krakowska 16, 35-111 Rzeszów

Numer tel.: 17/ 850-70-53

Adres poczty elektronicznej: zaopatr@szpitalmsw.rzeszow.pl

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania, na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia (URL):

<https://www.szpitalmsw.rzeszow.pl>

Adres skrytki ePUAP: /SPZOZMSWRZESZOW/SkrytkaESP

Rozdział II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA.

Postępowanie jest prowadzone w **trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji treści złożonych ofert** zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. W związku z tym Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z możliwością prowadzenia negocjacji.

Rozdział III OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa **różnych sprzętów medycznych** do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie, transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa zestawienie wymaganych parametrów techniczno-granicznych (załącznik nr 5 do SWZ) będący integralną częścią niniejszej specyfikacji. Wypełniony załącznik należy dołączyć do oferty.
2. Przedmiot zamówienia winien posiadać pozwolenie na dopuszczenie do obrotu na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, (tekst jedn. Dz. U. z 2020r., poz. 186) przedmiot zamówienia będący wyrobem medycznym musi:
 - a) być oznakowany znakiem CE tzn. musi posiadać deklarację zgodności /dokument potwierdzający, że oferowany wyrób posiada dopuszczenie do obrotu i do używania oraz oznakowanie znakiem CE - zgodnie z art.11 ustawy o wyrobach medycznych
4. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Ilość zadań 4. Przedstawienie oferty nie obejmującej całego asortymentu znajdującego się w zadaniu spowoduje jej odrzucenie bez dalszego rozpatrywania.
5. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających.
5. Termin płatności - do 60 dni od daty dostarczenia faktury VAT wraz z protokołem odbioru..
6. Uwaga: Zamawiający pracuje od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 14.35.

Rozdział IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Wykonawca zobowiązany jest zapewnić realizację dostawy max. do 30 września 2022r.

Rozdział V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU,

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

1. Nie podlegają wykluczeniu na podstawie
 - a)art. 108 ust.1 ustawy ;
2. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 p.z.p.
3. Spełniają następujące warunki dotyczące:

3.1 zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:

Zamawiający nie precyzuje warunku w tym zakresie

3.2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Zamawiający nie precyzuje warunku w tym zakresie

3.3) sytuacja ekonomiczna lub finansowa:

Zamawiający nie precyzuje warunku w tym zakresie,

3.4) zdolność techniczna lub zawodowa:

Zamawiający nie precyzuje warunku w tym zakresie.

Rozdział VI Informacja dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (Spółki cywilne/Konsorcja)

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku, Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo winno być załączone do oferty.
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenia, o których mowa w Rozdziale VIII ust. 1 SWZ, składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, które roboty budowlane/dostawy/usługi wykonają poszczególni wykonawcy.
4. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

Rozdział VII. Informacja dla Wykonawców polegających na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp oraz dla Wykonawców zamierzających powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.
2. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
3. **Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.**

4. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w ust. 3 powyżej, potwierdza, że stosunek łączący Wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności:
 - 1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
 - 2) sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;
 - 3) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
5. Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz, jeżeli dotyczy, kryteriów selekcji, a także bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem Wykonawcy.
6. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzają spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, Zamawiający zażąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.
7. Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.
8. **Wykonawca zamierzający powierzyć podwykonawcom realizację części zamówienia** zobowiązany jest podać taką informację w formularzu oferty wraz z podaniem zakresu zamówienia jakie zamierza powierzyć podwykonawcom, jak również nazw podwykonawców, o ile są znane na etapie składania ofert.
9. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia

Rozdział VIII Wykaz dokumentów i oświadczeń, których złożenia Zamawiający wymaga od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia

A. PODMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE

1. **Wraz z ofertą Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie**, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca na dzień składania ofert:
 - 1) nie podlega wykluczeniu,
 - 2) spełnia warunki udziału w postępowaniu.
2. Wzór oświadczenia, o którym mowa w ust. 1 powyżej stanowi **Załącznik nr 2** do SWZ.
3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie, o którym mowa w ust. 1 powyżej, składa każdy z tych Wykonawców oddzielnie. Oświadczenie potwierdza brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji w zakresie w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnienie tych warunków.
4. W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, Wykonawca wraz z oświadczeniem, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, składa

oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.

5. **Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona**, do złożenia w wyznaczonym terminie (nie krótszym niż 5 dni od dnia wezwania) następujących podmiotowych środków dowodowych (aktualnych na dzień złożenia):
 - 5.1 aktualnego na dzień złożenia - odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;
 - 5.2. oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył ofertę w postępowaniu **Załącznik nr 3**
- 6 Zamawiający nie będzie wzywał do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile Wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w części A ust. 1 powyżej, dane umożliwiające dostęp do tych środków.
- 7 Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które Zamawiający posiada, jeżeli Wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.
- 8 Jeżeli Wykonawca nie złożył podmiotowych środków dowodowych lub są one niekompletne lub zawierają błędy, Zamawiający wezwie Wykonawcę odpowiednio do ich złożenia, poprawienia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu bez względu na ich złożenie, uzupełnienie lub poprawienie lub zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
 - a. Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych podmiotowych środków dowodowych.
 - b. Jeżeli złożone przez Wykonawcę podmiotowe środki dowodowe budzą wątpliwości Zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do podmiotu, który jest w posiadaniu informacji lub dokumentów istotnych w tym zakresie dla oceny spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, kryteriów selekcji lub braku podstaw wykluczenia, o przedstawienie takich informacji lub dokumentów.
 - c. Oświadczenie, o którym mowa w części A ust. 1 powyżej składa się pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

B PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE

1. Wraz z ofertą Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące, przedmiotowe środki dowodowe:

- a) dokumenty potwierdzające, iż oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U. 2019, poz. 175) oraz dopuszczony do obrotu i stosowania w służbie zdrowia (certyfikaty CE / deklaracje zgodności) zgodnie z klasą wyrobu medycznego
 - b) opisy (karty katalogowe, ulotki) z opisem technicznym oferowanego sprzętu, w języku polskim, potwierdzające spełnianie wymagań określonych w SWZ, wydane przez producenta
- Jeżeli wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

W zakresie nieuregulowanym ustawą p.z.p. lub niniejszą SWZ do oświadczeń i dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu zastosowanie mają w szczególności przepisy

rozporządzenia Ministra Rozwoju Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie

C INNE DOKUMENTY SKŁADANE PRZEZ WYKONAWCĘ WRAZ Z OFERTĄ

1. Uzupełniony formularz ofertowy – zgodnie z **Załącznikiem nr 1** do SWZ.
2. Opis przedmiotu zamówienia – zestawienie parametrów techniczno-granicznych wg **Załącznika nr 5 oraz dokumenty w nim wymienione**
3. Uzupełniony Formularz asortymentowo-cenowy - zgodnie z **Załącznikiem nr 6** do SWZ.
4. Pełnomocnictwo upoważniające do złożenia oferty, jeżeli ofertę składa pełnomocnik.
5. Pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dotyczy ofert składanych przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia;
6. Pełnomocnictwo do złożenia oferty musi być złożone w oryginale w takiej samej formie, jak składana oferta (t.j. w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym).
7. Dopuszcza się także złożenie elektronicznej kopii (skanu) pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej, w formie elektronicznego poświadczenia sporządzonego stosownie do art. 97 §2 ustawy z dnia 14 lutego 1991 r. Prawo o notariacie, które to poświadczenie notariusz opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, bądź też poprzez opatrzenie skanu pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej kwalifikowanym podpisem, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym mocodawcy. Elektroniczna kopia pełnomocnictwa nie może być uwierzytelniona przez upelnomocnionego

Rozdział IX Informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których zamawiający będzie komunikował się z wykonawcami oraz informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się drogą elektroniczną przy użyciu miniPortalu, który dostępny jest pod adresem: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>, ePUAPu, dostępnego pod adresem: <https://epuap.gov.pl/wps/portal> oraz poczty elektronicznej email: zaopatr@szpitalmsw.rzeszow.pl
2. Osoba uprawniona do kontaktu z Wykonawcami:
 - Marek Pytel – Sekcja Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
tel. /17/86-43-215 w godz. 10:00 – 12:00,
e-mail: zaopatr@szpitalmsw.rzeszow.pl
3. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto na ePUAP. Wykonawca posiadający konto na ePUAP ma dostęp do następujących formularzy: „Formularz do złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku” oraz do „Formularza do komunikacji”.
4. Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej, przekazywanej przy ich użyciu, opisane zostały w Regulaminie korzystania z systemu miniPortal pod adresem <https://miniportal.uzp.gov.pl/WarunkiUslugi.aspx> oraz Regulaminie ePUAP. Zasady składania ofert oraz dokumentów składanych wraz z ofertą, oraz wymagania techniczne i organizacyjne ich wysyłania opisane zostały w Instrukcji użytkownika
5. Wykonawca przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, akceptuje warunki korzystania z miniPortalu, określone w Regulaminie miniPortalu oraz zobowiązuje się przestrzegać postanowień tego regulaminu.

- 6 Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany i wycofania oferty” oraz do komunikacji wynosi 150 MB.
- 7 Za datę przekazania oferty, oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, podmiotowych środków dowodowych, przedmiotowych środków dowodowych oraz innych informacji, oświadczeń lub dokumentów, przekazywanych w postępowaniu, przyjmuje się datę ich przekazania na ePUAP.
- 8 W postępowaniu o udzielenie zamówienia korespondencja elektroniczna (inna niż oferta Wykonawcy i załączniki do oferty) odbywa się elektronicznie za pośrednictwem dedykowanego formularza dostępnego na ePUAP oraz udostępnionego przez miniPortal (Formularz do komunikacji). Korespondencja przesłana za pomocą tego formularza nie może być szyfrowana. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (BZP)
- 9 Dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub elektroniczne kopie dokumentów lub oświadczeń składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem Formularza do komunikacji jako załączniki. Zamawiający dopuszcza również możliwość składania dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń za pomocą poczty elektronicznej, na adres e-mail: zaopatr@szpitalmsw.rzeszow.pl.
- 10 Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30.12.2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz.U. z 2020 r. poz. 2452) oraz Rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U. z 2020 r. poz. 2415).
- 11 Zamawiający przekazuje ID postępowania na mini Portalu w **Załączniku nr 7** do SWZ.
- 12 **Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SWZ.** Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert.
- 13 Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpatrzenia. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SWZ.
- 14 Jeżeli Zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie, o którym mowa w ust. 12 powyżej, przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny do zapoznania się z wyjaśnieniami oraz przygotowania i złożenia oferty.
- 15 Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami, bez ujawniania źródła zapytania, Zamawiający zamieści na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
- 16 W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść SWZ. Dokonaną zmianę treści specyfikacji Zamawiający zamieści na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
- 17 W przypadku, gdy zmiana treści SWZ będzie istotna dla sporządzenia oferty lub będzie wymagać dodatkowego czasu na zapoznanie się ze zmianą i przygotowanie oferty, Zamawiający przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny na zapoznanie się ze zmianą SWZ i przygotowanie oferty.
- 18 Jeżeli zmiana treści SWZ prowadzi do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający zamieszcza w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenie o zmianie ogłoszenia

Rozdział X Opis sposobu przygotowania oferty

1. Ofertę należy sporządzić wg wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 1** do SWZ.
2. **Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.** Złożenie przez Wykonawcę więcej niż jednej oferty, spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez tego Wykonawcę.
- 3 W formularzu oferty Wykonawca zobowiązany jest podać adres skrzynki ePUAP i/lub poczty elektro- nicznej, poprzez którą prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem.
- 4 Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w postaci elektronicznej w formacie danych: .pdf,

.doc,.docx, .rtf, .xps, .odt i opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

- 5 Sposób zaszyfrowania oferty opisany został w Instrukcji użytkownika dostępnej na miniPortalu.
- 6 Do przygotowania oferty konieczne jest posiadanie przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanego podpisu elektronicznego, podpisu osobistego lub podpisu zaufanego.
- 7 Wszystkie złożone przez Wykonawcę oświadczenia i dokumenty sporządzone w języku obcym, muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 8 **Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2019 r. poz. 1010), które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym opisaniem pliku „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa” a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresowane do jednego pliku archiwum (ZIP). Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzeże, że nie mogą być one udostępniane oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Zastrzeżenie przez Wykonawcę tajemnicy przedsiębiorstwa bez uzasadnienia, będzie traktowane przez Zamawiającego jako bezskuteczne ze względu na zaniechanie przez Wykonawcę podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania poufności objętych klauzulą informacji zgodnie z postanowieniami art. 18 ust. 3 ustawy Pzp. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Pzp.
- 9 Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Rozdział XI ZŁOŻENIE OFERTY

1. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem „**Formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku**” dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortalu. Funkcjonalność do zaszyfrowania oferty przez wykonawcę jest dostępna dla wykonawców na miniPortalu, w szczególności danego postępowania. W formularzu OFERTA wykonawca zobowiązany jest podać adres skrzynki ePUAP, na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem.
2. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej w formacie danych: .odt, .doc, .docx, .pdf.
3. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
Ofertę należy złożyć w oryginale.
Nazwa pliku z formularzem ofertowym powinna zawierać słowo OFERTA. W przeciwnym razie zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za nieotwarcie nieprawidłowo opisanego pliku z formularzem ofertowym w trakcie sesji otwarcia ofert.
4. Sposób złożenia oferty, w tym zaszyfrowania oferty, opisany został w „Instrukcji użytkownika”, dostępnej na stronie: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>
5. Jeżeli dokumenty elektroniczne, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r., poz. 1913), wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”, a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część należy ten plik zaszyfrować.
6. Do oferty należy dołączyć oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, a następnie zaszyfrować wraz z plikami stanowiącymi ofertę.
7. Oferta może być złożona tylko do upływu terminu składania ofert.
8. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę za pośrednictwem „**Formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku**” dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortalu. Sposób zmiany i wycofania oferty został opisany w „Instrukcji użytkownika” dostępnej na miniPortalu.

9. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.

Podpis zaufany – ustawa z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 700 ze zm.).

Podpis osobisty – ustawa z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 653 ze zm.).

Rozdział XII TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. **Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 06.07.2022 r. do godz. 10:00**
2. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 06.07.2022 r. o godz. 10:30**, za pośrednictwem miniPortalu.
3. Najpóźniej przed otwarciem ofert, Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. Niezwłocznie po otwarciu ofert, Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
 - 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte;
 - 2) cenach zawartych w ofertach.
5. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

Rozdział XIII WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

Rozdział XIV TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni tj. do dnia 05.08.2022r. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. W przypadku, gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą określonego w SWZ, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni.
3. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 2 powyżej, wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.
4. W przypadku braku zgody, o której mowa w ust. 3 powyżej, oferta podlega odrzuceniu, a Zamawiający zwraca się o wyrażenie takiej zgody do kolejnego Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania

Rozdział XV OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Cena podana w ofercie musi zawierać wszystkie koszty związane z terminową realizacją i prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia
2. Cena jednostkowa x ilość = wartość netto + podatek VAT = wartość brutto.
3. Ceny netto, brutto, wartość podatku VAT należy zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku.
4. Cenę ostateczną oferty należy podać w złotych polskich cyfrą i słownie.
5. Cena netto podana w formularzu ofertowo-cenowym nie ulegnie zmianie przez cały czas obowiązywania umowy.
6. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Rozdział XVI OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty

Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie poniższych kryteriów (nazwa kryterium, waga, sposób punktowania):

Lp.	Nazwa kryterium	Waga	Sposób punktowania
1.	Cena	60%	Cena oferty najniższej podzielona przez cenę oferty ocenianej x waga
2.	Ocena techniczna	40%	ilość punktów przyznana badanej ofercie za kryterium ocena techniczna podzielona przez maksymalną ilość punktów możliwą do uzyskania w kryterium ocena techniczna x waga

UWAGA: Punkty w kryterium „Cena” wyliczone będą do dwóch miejsc po przecinku.

Oceny kryterium „Ocena techniczna” Zamawiający dokona na podstawie informacji zawartej przez Wykonawcę w zestawieniu Formularzu parametrów techniczno-granicznych

Ostateczna liczba punktów będzie stanowić sumę punktów uzyskanych w poszczególnych kryteriach : cena + ocena techniczna

Rozdział XVII INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Umowa zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty - zawiadomienie to zostanie przesłane przez zamawiającego do wykonawców przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
2. Zamawiający zawrze umowę przed upływem wskazanego w pkt.1 terminu, jeżeli w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta
3. W przypadku, gdy zostanie wybrana jako najkorzystniejsza oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawca przed podpisaniem umowy na wezwanie Zamawiającego przedłoży umowę regulującą współpracę Wykonawców.
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu Wykonawców albo unieważnić postępowanie.

Rozdział XVIII WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Rozdział XIX ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY ORAZ MOŻLIWOŚCI JEJ ZMIANY

- 1 Istotne postanowienia umowy zawiera wzór umowy stanowiący **Załącznik nr 4** do niniejszej SWZ. W jej treści podano wszelkie istotne dla Zamawiającego warunki realizacji zamówienia
- 2 .Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia zmian do zawartej umowy w sprawie zamówienia publicznego, na podstawie art. 455 ustawy Pzp, oraz na warunkach określonych we wzorze umowy

Rozdział XX POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYŚLUGUJĄCYCH WYKONAWCY

W toku postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł, lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów uPzp, przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale IX uPzp.

Rozdział XXI OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

KLAUZULA INFORMACYJNA

INFORMACJA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO	
TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie ul. Krakowska 16, 35-111 Rzeszów, e-mail: sekretariat@szpitalmsw.rzeszow.pl, tel.: 17 86 43 313
INSPEKTOR OCHRONY DANYCH	Imię i nazwisko: Przemysław Tuleja , adres email: kancelaria.tuleja@gmail.com
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWY PRAWNE	Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Podstawę prawną przetwarzania stanowi art. 6 ust. 1 lit. c) Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych oraz przepisy Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej: „p.z.p.”)
ODBIORCY DANYCH	Dane osobowe mogą być przekazywane tylko takim podmiotom, które są do tego uprawnione na podstawie przepisów prawa i tylko w takim zakresie, jaki jest niezbędny do realizacji ich uprawnienia. Odbiorcami danych osobowych będą więc wszelkie osoby i podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na gruncie art. 8 oraz art. 96 ust. 3 p.z.p., z zachowaniem ograniczeń zasady jawności wskazanych w ww. przepisach. Każdy wniosek o udostępnienie danych podlega weryfikacji pod względem jego legalności oraz adekwatności żadanego zakresu danych.
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Dane osobowe Wykonawcy, któremu udzielono zamówienia publicznego będą przechowywane przez cztery lata , a jeżeli umowa zawarta została na dłużej: do czasu wygaśnięcia umowy - po tym okresie zostaną wybrakowane. Zasada ta wynika z art. 97 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych. Dane osobowe pozostałych Wykonawców będą przechowywane przez pięć lat - po tym okresie zostaną wybrakowane. Zasada ta wynika z Ustawy z dnia z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	Na warunkach Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych podmiotom danych <u>przysługują</u> następujące prawa: <ul style="list-style-type: none">• dostępu do treści swoich danych (art. 15 RODO);• do sprostowania danych (art. 16. RODO);• do ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO);

	<ul style="list-style-type: none"> • prawo do niepodlegania procesom zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania (art. 22 RODO). <p>W przypadku, gdy realizacja prawa dostępu do danych wymagałaby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu.</p> <p>Skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Prawo zamówień publicznych, zaś skorzystanie z prawa do ograniczenia przetwarzania nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu.</p> <p>Podmiotom danych nie przysługują następujące prawa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; • prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO; • na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
<p>PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO</p>	<p>Podmiotom danych przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim ich zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.</p> <p>Polskim organem nadzoru jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą pod adresem 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, adres email: kancelaria@uodo.gov.pl.</p>
<p>ŹRÓDŁO POCHODZENIA DANYCH OSOBOWYCH</p>	<p>Dane osobowe pochodzą z ofert złożonych w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz z przedłożonych, na żądanie zamawiającego, oświadczeń lub dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania.</p>
<p>INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH</p>	<p>Podanie treści danych osobowych jest warunkiem koniecznym do wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Niepodanie treści danych osobowych może skutkować wezwaniem do złożenia oświadczeń lub dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania lub brakiem możliwości wzięcia udziału w postępowaniu, odrzuceniem oferty.</p>
<p>INFORMACJA O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI ORAZ PROFILOWANIU</p>	<p>Państwa dane osobowe nie będą przedmiotem zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.</p>

Rozdział XXIII ZAŁĄCZNIKI DO SWZ

Załącznik Nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik Nr 2 - Oświadczenie wykonawcy składane na podst. art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Załącznik Nr 3 – Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Załącznik Nr 4 – Wzór umowy

Załącznik Nr 5 – Opis przedmiotu zamówienia – Zestawienie wymaganych parametrów techniczno - granicznych

Załącznik Nr 6 – Formularz asortymentowo-cenowy

Załącznik Nr 7 – ID postępowania na miniPortalu

Dane Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
MSWiA w Rzeszowie
ul. Krakowska 16
35-111 Rzeszów

FORMULARZ OFERTOWY

I. Dane Wykonawcy / Wykonawców:

1. Nazwa Wykonawcy albo imię i nazwisko*:

.....
.....
.....

**Wykonawcy wspólnie składający ofertę tj. np. członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej, wpisują dane każdego konsorcjanta wraz ze wskazaniem lidera konsorcjum i każdego wspólnika spółki cywilnej.*

2. Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:

.....
.....

3. Zarejestrowana/y w Sądzie Rejonowym Sądzie Gospodarczym Wydziale Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS

NIP **REGON**

adres internetowy dostępu do w/w dokumentu <https://ems.ms.gov.pl/krs/danepodmiotu>
lub

wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP

adres internetowy dostępu do w/w dokumentu: <https://www.ceidg.gov.pl/>

nr NIP,

lub

inny niż w/w rejestry (dotyczy przedsiębiorców wpisanych do rejestru poza granicami RP)

Nr rejestru prowadzony przez w

adres internetowy dostępu do w/w dokumentu:.....

4. Osoba do kontaktu z Zamawiającym:

5. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:

.....

6. Dane teled adresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

e-mail:

Zamawiający przekazuje dokumenty, oświadczenia i wnioski w trakcie trwania postępowania na ww. adres poczty elektronicznej wykonawcy, na co wykonawca wyraża zgodę.

Wykonawca niniejszym zobowiązuje się do utrzymania jego funkcjonalności przez czas trwania postępowania. O zmianie adresu poczty elektronicznej do przekazywania korespondencji związanej z danym postępowaniem wykonawca niezwłocznie zawiadamia zamawiającego składając oświadczenie osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy. Domniemywa się, że dokumenty, oświadczenia i wnioski przekazane na adres poczty elektronicznej wskazany w formularzu ofertowym zostały doręczone skutecznie a wykonawca zapoznał się z ich treścią.

adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej Wykonawcy znajdującej się na platformie ePUAP:

.....

7. Wykonawca jest:

- * mikroprzedsiębiorstwem
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem
* dużym przedsiębiorstwem

*właściwe zaznaczyć poprzez wpisanie znaku X w polu wyboru.

II. Oferowany przedmiot zamówienia

W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn.

„.....
oferujemy wykonanie zamówienia:

W zakresie Zadania nr(wpisać właściwy)

za łączną cenę netto , która wynosi:

..... złotych

(słownie złotych:

Cena brutto wynosi:.....złotych

(słownie złotych:

W załączeniu szczegółowa oferta cenowa (wypełniony formularz asortymentowo cenowy).

Wykonawca zobowiązuje się zapewnić realizację dostawy do*

*(Należy podać termin w jakim będzie zrealizowana dostawa)

III. Oświadczenie dotyczące postanowień treści SWZ

- Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
- Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w SWZ i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
- Oświadczam, y, że załączone do SWZ projektowane postanowienia umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczam/y, że uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
- Oświadczam/y, że zobowiązuję/my się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami określonymi w SWZ i wzorze umowy.
- W rozliczeniach będzie obowiązywać **termin płatności, który wynosi do 60 dni**, licząc od dnia otrzymania faktury VAT. Płatność będzie dokonywana przelewem na rachunek Wykonawcy.
- Zamówienie wykonam/y samodzielnie / podwykonawcom zamierzam/y powierzyć wykonanie następujących części zamówienia*

.....
*(Należy podać nazwę podwykonawcy, zakres powierzonych prac, wartość lub procentową część zamówienia)

8. Zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp informuję/informujemy, że wybór oferty:

- nie będzie prowadził*** do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć,
- będzie prowadził*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

Jednocześnie wskazuję/jemy: nazwy (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania

Wraz z określeniem ich wartości bez kwoty podatku

*Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty Wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

9. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).

IV. Zastrzeżenie tajemnicy przedsiębiorstwa

Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr do nr stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.

(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji).

V. Oświadczenie RODO

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią klauzuli informacyjnej do SWZ, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, który to fakt potwierdzam własnoręcznym podpisem.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu / Oświadczam, że nie przekazuję danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie/ reprezentowanego przeze mnie podmiotu dotyczących / Oświadczam, że wobec mnie/ reprezentowanego przeze mnie podmiotu zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO (niepotrzebne skreślić).

VI. Spis załączników

Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty

- 1)
- 2)
- 3)

Miejscowość data

Informacja:

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Podmiotu przez osobę podpisującą ofertę.

Dane Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
MSWiA w Rzeszowie
ul. Krakowska 16
35-111 Rzeszów

Dane Wykonawcy:

Nazwa:
Siedziba/adres:
NIP/PESEL, KRS/CEiGD (w zależności od podmiotu)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.
„.....”
prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie oświadczam/y, co następuje:

Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu

Oświadczam/y, że **spełniam warunki udziału w postępowaniu** określone przez Zamawiającego w Rozdziale V ust. 1 Specyfikacji Warunków Zamówienia

....., dnia.....r.
(miejsowość)

Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale V ust. 1 SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:
.....
.....
w następującym zakresie.....
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

....., dnia.....r.
(miejsowość)

Informacja:

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Podmiotu przez osobę podpisującą ofertę

Oświadczenie dotyczące braku podstaw wykluczenia

Oświadczam, że **nie występują** wobec mnie podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp*
Oświadczam, że **zachodzą** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust 1). Jednocześnie

oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze*:

.....
* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

....., dnia.....r.
(miejsowość)

Oświadczenie dotyczące podanych informacji

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

....., dnia.....r.
(miejsowość)

Informacja:

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Podmiotu przez osobę podpisującą ofertę

OŚWIADCZENIE

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076)

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

.....

Niniejszym oświadczam, że **należę / nie należę** (*niepotrzebne skreślić*) do tej samej grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w niniejszym postępowaniu.

Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty

Lp.	Wskazanie wykonawcy

W załączeniu dowody wskazujące, że istniejące między wykonawcami należącymi do tej samej grupy kapitałowej, powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

.....
 (data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

Uwaga!

Oświadczenie należy złożyć na wezwanie Zamawiającego.

W przypadku gdy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego złożono tylko jedną ofertę (lub w ramach tej samej części zamówienia złożono tylko jedną ofertę częściową to oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej nie jest dokumentem niezbędnym do przeprowadzenia postępowania) - brak obowiązku składania w/w oświadczenia Zamawiającemu.

Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej składane jest po złożeniu oferty i dotyczy jedynie powiązań z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w tym postępowaniu.

= WZÓR UMOWY =
Projekt umowy nr/ 2022

zawarta w dniu 2022 r. pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie,
wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji
i samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej KRS, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w
Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS 0000020148 adres: ul. Krakowska 16, 35-111
Rzeszów, NIP: 813 28 92 063 zwanym dalej Kupującym reprezentowanym przez:

Zbigniewa Widomskiego – kierownika publicznego zakładu opieki zdrowotnej uprawnionego do reprezentacji
Kupującego zgodnie z informacją odpowiadającą odpisowi aktualnemu z KRS

a

..... wpisanym do pod numerem prowadzonego
przezzwanym w treści umowy Dostawcą
reprezentowanym przez

w rezultacie dokonania przez Kupującego wyboru oferty Dostawcy w trybie podstawowym bez negocjacji
zgodnie z przepisami ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019
z późn. zm.).

§1

1. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć Kupującemu towar zgodnie z ofertą z dnia stanowiącą załącznik nr 1, loco Magazyn centralny SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie, ul. Krakowska 16.
2. Dostawca dostarczy towar zgodny z Załącznikiem Nr 6 do SWZ , który stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy, zarówno pod względem asortymentowym jak i ilościowym do dnia
3. Realizacja dostawy odbywać się będzie w odpowiednich opakowaniach oraz transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczanych towarów przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniami itp. na koszt i ryzyko Dostawcy.
4. Dostawca odpowiada wobec Kupującego za wady fizyczne i jakościowe dostarczanego towaru na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego. W przypadku stwierdzenia wad dostarczonego towaru Dostawca zobowiązuje się niezwłocznie załatwić reklamację, nie później jednak niż w terminie 10 dni od jej złożenia na piśmie przez Kupującego.
5. Dostawca zapewnia, że dostarczy towar fabrycznie nowy, kompletny, o wysokim standardzie zarówno pod względem jakości, a także wolne od wad materiałowych i prawnych. Gwarantuje także, że dostarczone towary dopuszczone są do stosowania w Zakładach Opieki Zdrowotnej w Polsce i posiadają, o ile są wymagane prawem, stosowne certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności itp.

§ 2

Wszystkie koszty związane z dostawą towarów loco Magazyn Centralny SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie, ul. Krakowska 16 (transport, ubezpieczenie, opakowanie, opłaty podatkowe, rozładunek i inne czynności Dostawcy związane z przygotowaniem dostaw) pokrywa Dostawca. Koszty te stanowią składnik ceny ofertowej Dostawcy.

§ 3

1. Za dostarczone towary Kupujący zapłaci Dostawcy cenę zgodnie z ofertą przetargową stanowiącą załącznik nr 1 w terminie **do 60 dni** od daty dostarczenia faktury oraz protokołu odbioru, w wysokości

netto..... zł, co stanowi wartość brutto zł (słownie:), płatnej przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze VAT.

2. Cena towarów zaoferowana przez Dostawcę w ofercie z dnia stanowiącej załącznik nr 1 nie ulegnie zmianie przez cały okres obowiązywania umowy za ewentualnym wyjątkiem:
 - a) w przypadku zmiany stawki podatku VAT na określone towary.
3. Na zaoferowane towary Dostawca udziela gwarancji przez okres miesięcy oraz bezpłatny przegląd serwisowy.(nie dotyczy wszystkich asortymentów w Zadaniu nr 4)

§ 4

1. Dostawca zapłaci Kupującemu kary umowne:
 - a) za rozwiązanie umowy z winy Dostawcy w wysokości 5% wartości niezrealizowanej dostawy,
 - b) za przekroczenie terminu ustalonej dostawy o więcej niż 24 godzin w wysokości 0,1% wartości niezrealizowanej dostawy za każdy dzień zwłoki,
 - c) za nie wypełnienie zobowiązań jakościowych ustalonych w §1 ust.5 w wysokości 0,1% wartości dostawy, za każdy dzień zwłoki w wymianie towaru na wolny od wad.
2. Strony mogą dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.
3. Wysokość naliczonych kar umownych przewidzianych w niniejszym paragrafie nie może łącznie przekroczyć 20% wartości umowy netto, rozumianej jako suma iloczynów ilości zamówionych towarów i ich cen netto.
4. Za szkody wynikłe z nie wykonania lub nienależytego wykonania innych zobowiązań umownych, strony ponoszą odpowiedzialność na zasadach ogólnych wynikających z Kodeksu cywilnego.

§ 5

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonane umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Kupujący może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, Dostawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 6

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 7

Sprawy sporne wynikłe w trakcie realizacji umowy podlegają rozstrzygnięciu przez właściwy rzeczowo sąd w Rzeszowie.

§ 8

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy należy dokonywać za zgodą obu stron w formie pisemnej (aneks do umowy) pod rygorem nieważności.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których 1 egz. otrzymuje Kupujący i 1 egz. Dostawca.

KUPUJĄCY

DOSTAWCA

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Lp.	Opis aparatu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wart. netto	VAT %	Wart. brutto
1.	szt.					
2.	szt.					
3.	szt.					
4.	szt.					
5.	szt.					
..	szt.					
..	szt.					
R A Z E M							

Razem słownie:
 złotych brutto

Nazwa handlowa oferowanego asortymentu wymienionego w formularzu asortymentowo-cenowym:

Miejsce i data:.....

.....
 Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
 do reprezentowania firmy

Załącznik nr 7 do SWZ

Identyfikator postępowania na miniPortalu

05086b00-5c65-40cb-b7fc-af65fae45f4c

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO - GRANICZNYCH

Nazwa oferenta

Zadanie nr 1

Monitor funkcji życiowych– 1 szt.

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
I	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL 		
1.	Aparat fabrycznie nowy z 2022r.	TAK, Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Aparat przeznaczony do monitorowania nieinwazyjnego ciśnienia krwi, saturacji krwi, częstości pulsu oraz temperatury u dorosłych i dzieci.	TAK	
5.	Monitor umieszczony na stabilnym statywie jezdnym, z możliwością zablokowania wszystkich kół. Koszyk z przegródkami na akcesoria znajdujący się na statywie	TAK	
6.	Całkowita waga aparatu max. 3,5 kg	Poniżej 3,5 kg - 10 pkt. Równe 3,5kg - 0 pkt.	
7.	Kolorowy ekran dotykowy o przekątnej min. 9 cali i rozdzielczości min. 1024 x 768 pikseli	> 9,5 cali - 10 pkt od 9,0 cali do 9,5 cali - 0 pkt	
8.	Jednoczesna prezentacja na ekranie co najmniej sześciu parametrów	TAK	
9.	Praca minimum w dwóch trybach: pomiar punktowy, monitorowanie ciągłe	TAK	
10.	Zasilanie urządzenia sieciowe (100–240 V, AC 50–60 Hz) i z wbudowanego akumulatora	TAK	
11.	Akumulator litowo-jonowy o czasie ładowania do pełnej pojemności max. 4 godz., pozwalający na min. 450 minut pracy.	Czas pracy powyżej 475 minut - 10 pkt Od 450 do 475 minut - 0 pkt	
12.	Wskaźnik poziomu naładowania akumulatora stale widoczny na ekranie	TAK	
13.	Sposób chłodzenia aparatu: chłodzenie konwekcyjne	TAK	
14.	Oprogramowanie w języku polskim.	TAK	
15.	Możliwość ustawienia domyślnego pomiaru ciśnienia krwi podczas inflacji lub deflacji mankietu	TAK	
16.	Pomiar ciśnienia krwi w trakcie inflacji mankietu. Czas określania ciśnienia tętniczego nie dłuższy niż 20 sek.	poniżej 20 sekund - 10 pkt równe 20 sekund - 0 pkt	
17.	Pomiar ciśnienia krwi w trakcie deflacji mankietu. Czas określania	TAK	

	ciśnienia tętniczego do 60 sekund.		
18.	Zakres pomiaru ciśnienia skurczowego: min. od 25 do 290 mmHg	TAK	
19.	Zakres pomiaru ciśnienia rozkurczowego: min. od 10 do 250 mmHg	TAK	
20.	Zakres pomiaru ciśnienia średniego: min. od 15 do 260 mmHg	TAK	
21.	Pomiar oscylometryczny z automatycznym wyliczeniem różnicy ciśnienia	TAK	
22.	Dokładność pomiaru zgodna ze standardem ANSI/AAMI SP10:2002 lub równoważnym.	TAK	
23.	Funkcja stazy żylniej	TAK	
24.	Pomiar SPO2 w zakresie min. 70 – 100%	TAK	
25.	Pomiar częstości tętna w zakresie min 20-300 ud/min.	TAK	
26.	Możliwość rozbudowy o pomiar częstości oddechów przy użyciu napłacowego czujnika saturacji w zakresie min. od 4 do 70 odd./min.	TAK	
27.	Wyświetlanie wartości liczbowej saturacji, krzywej pletyzmograficznej, wskaźnika perfuzji, częstości tętna	TAK	
28.	W zestawie termometr skroniowy do pomiaru temperatury ludzkiego ciała, nie korzystający z osłonek, nasadek i innych jendorazowych akcesoriów wymaganych przez Producenta. Pomiar temperatury ciała w zakresie min. 20-43 stp. Celsjusza z dokładnością przynajmniej +/-0,2 stp. Celsjusza. Po pomiarze wynik natychmiastowo przesyłany jest do monitora i prezentowany na ekranie	TAK	
29.	Pamięć min. 3000 wyników w trybie SPOT, min. 120 godzin w trybie monitorowania ciągłego, min. 100 zdarzeń (wliczając zdarzenia alarmowe).	TAK	
30.	Automatyczne nadpisywanie najstraszczych rekordów po przepełnieniu pamięci aparatu. Dane z pamięci aparatu usuwane są tylko na polecenie użytkownika lub po przepełnieniu się pamięci aparatu.	TAK	
31.	Możliwość ręcznego wpisywania przynajmniej 40 dodatkowych parametrów	TAK	
32.	Trzy poziomy ważności alarmów, realizowane w zależności od stanu technicznego aparatu i stanu zdrowia pacjenta (alarm wysokiego priorytetu, średniego priorytetu, niskiego priorytetu)	TAK	
33.	Możliwość wygenerowania na prośbę Zamawiającego kodu administratora/użytkownika do personalizacji parametrów.	TAK	
34.	Możliwość import danych do aparatu dotyczących konfiguracji i ustawień aparatu	TAK	
35.	Możliwość eksportu danych klicznych pacjenta do zewnętrznego nosnika danych	TAK	
36.	Możliwość rozbudowy o przesyłanie danych do sieci informatycznej szpitala poprzez protokół HL7.	TAK	
37.	W zestawie z aparatem: - przewód połączeniowy do czujników SpO2; - czujnik SpO2 na palec w rozmiarze dla dorosłych; - rura połączeniowa do mankietów; - mankiet NIBP w rozmiarze dla dorosłych; - termometr.	TAK	
38.	Pozostałe wymagania:		
39.	Certyfikat CE	TAK	
40.	Gwarancja min. 24 miesiące na aparat od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać	
41.	Bezpłatne przeglądy okresowe min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji, niezależnie od zaleceń producenta	TAK, podać	
42.	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
43.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
44.	Materiały informacyjne na temat oferowanego aparatu	TAK, załączyć	
45.	Bezpłatne uruchomienie aparatu, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu	TAK	
46.	Instrukcja do aparatu w języku polskim (wraz z dostawą aparatu)	TAK	

* - Uwaga: Parametry, których spełnienie jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany aparat jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

.....
Miejscowość, data

.....
(Podpisy osób uprawnionych do
składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO - GRANICZNYCH

Nazwa oferenta

Zadanie nr 2

Pulsoksymetr stacjonarno-zabiegowy – 1 szt.

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
I	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL 		
1.	Aparat fabrycznie nowy z 2022r.	TAK, Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Waga 0,3kg	TAK, Podać Waga > 0,3 kg – 0p. Waga </= 0,3 kg – 20p.	
5.	Niewielkie wymiary, max. 7,5 cm x 20 cm x 3 cm	TAK	
6.	Zintegrowana z obudową gumowa osłona zabezpieczająca przed uszkodzeniami	TAK	
7.	Zakres pomiaru saturacji 1-100%	TAK	
8.	Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70%- 100% +/- 3 cyfry	TAK, Podać Zakres 70-100%- 0p. Zakres 1-100% - 20p.	
9.	Zakres pomiaru pulsu 25 -240 uderzeń na minutę	TAK	
10.	Dokładność pomiaru w całym zakresie +/- 3 bpm	TAK	
11.	Ciągły tryb monitorowania parametrów	TAK	
12.	Wysokiej rozdzielczości ekran z wyświetlaniem parametrów SpO2, RR, PR . Wyświetlanie wartości graficznych oraz numerycznych	TAK	
13.	Czas pracy na akumulatorze min 24h	TAK	
14.	Technologia pomiaru Masimo	TAK	
15.	Możliwość stosowania czujników jednorazowego użytku w technologii Masimo	TAK	
16.	Animacja graficzna przy stosowania dla różnych grup wiekowych	TAK	
17.	Pozostałe wymagania:		
18.	Deklaracja zgodności, CE oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych.	TAK	
19.	Gwarancja min. 24 miesiące na aparat od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać	
20.	Bezpłatne przeglądy okresowe min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji, niezależnie od zaleceń producenta	TAK, podać	
21.	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	

22.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski z dostępem do oryginalnych części zamiennych od producenta (autoryzacja).	TAK, podać	
23.	Materiały informacyjne na temat oferowanego aparatu	TAK, załączyć	
24.	Bezpłatne uruchomienie aparatu, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu	TAK	
25.	Instrukcja do aparatu w języku polskim (wraz z dostawą aparatu)	TAK	

* - Uwaga: Parametry, których spełnienie jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany aparat jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

.....
Miejscowość, data

.....
(Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO - GRANICZNYCH

Nazwa oferenta

Zadanie nr 3

Aparat do leczenia chorób naczyniowych – 1 szt.

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
I	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL 		
1.	Aparat fabrycznie nowy z 2022r.	TAK, Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	System do pneumatycznej przerywanej impulsowej kompresji punktowej kończyn dolnych	TAK	
5.	zakres ustawianego ciśnienia generowanego impulsu pneumatycznego między 60-200 [mmHg].	TAK/NIE, Podać TAK -20 pkt NIE – 0pkt	
6.	System zapewniający stosowanie różnych opcji stymulacji z indywidualnym programowaniem lub wyborem opcji dla lewej i prawej kończyny.	TAK	
7.	System zapewniający zastosowanie opcji zapobiegającej rotacji kończyn dolnych z opcją ustawienia indywidualnego odchylenia kąтового	TAK	
8.	System posiadający mankiety stymulujące pakowane w foliowym, szczelnym opakowaniu po 2 szt (na lewą i prawą kończynę dolną) .	TAK	
9.	System posiadający mankiety stymulujące do zastosowania pod opatrunek gipsowy lub przy stosowaniu opcji zapobiegającej rotacji kończyn pakowane po 1 szt. w foliowym szczelnym opakowaniu	TAK	
10.	W skład zestawu aparatu wchodzi: Mankiety kompresyjne na stopy – 20 kpl. Mankiety stymulujące do zastosowania pod opatrunek gipsowy – 10szt. System zapobiegający rotacji kończyn dolnych - 2 szt.	TAK	
11.	Dodatkowe wyposażenie		
12.	Mankiety na łydki – 1 para	TAK	
13.	Pozostałe wymagania:		
14.	Deklaracja zgodności, CE	TAK	
15.	Gwarancja min. 12 miesięcy na aparat od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać Gwarancja 12-m-cy – 0 pkt Gwarancja 24-m-ce – 20 pkt	
16.	Bezpłatne przeglądy okresowe min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji, niezależnie od zaleceń producenta	TAK, podać	
17.	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
18.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie	TAK, podać	

	Polski z dostępem do oryginalnych części zamiennych od producenta (autoryzacja).		
19.	W razie awarii aparatu dostawa systemu zastępczego na czas naprawy, w terminie do 5 dni roboczych od czasu zgłoszenia problemu.	TAK	
20.	Materiały informacyjne na temat oferowanego aparatu	TAK, załączyć	
21.	Bezpłatne uruchomienie aparatu, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu	TAK	
22.	Instrukcja do aparatu w języku polskim (wraz z dostawą aparatu)	TAK	

* - Uwaga: Parametry, których spełnienie jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany aparat jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

.....
Miejscowość, data

.....
(Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO - GRANICZNYCH

Nazwa oferenta

Zadanie Nr 4

Różny asortyment

Stacja przeglądowa DICOM negatoskop cyfrowy – 1 szt.			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
I	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL 		
1.	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Stacja wykonana do zawieszenia na ścianie. Obudowa wysokiej klasy pokryta lakierem proszkowym obudowa wysokiej klasy pokryta lakierem proszkowym. Na życzenie możliwość wykonania w dowolnym kolorze z palety RAL	TAK	
5.	Monitor Wysokiej klasy monitor referencyjny min. 2 Mpix, posiada wbudowany tryb pracy zgodny z DICOM ,fabryczna kalibracja w tablicy LUT monitora do DICOM Part14, jasność 300 cd/m ² , kontrast 1000:1, Matryca IPS z podświetlaniem W-LED ≤ 21” – 0 pkt ≥ 24” – 5 pkt.	TAK, Podać ≤ 21” – 0 pkt ≥ 24” – 5 pkt.	
6.	Zabezpieczenie monitora Szyba z min. 8- krotną redukcją niepożądanych refleksów świetlnych	TAK, Podać	
7.	System komputerowy - Procesor Intel osiągający wydajność ≤ 8400 pkt passmark – 0 pkt. ≥ 8500 pkt passmark – 5 pkt. - Pamięć RAM DDR4 ≤ 4 GB – 0 pkt. ≥ 8 GB – 5 pkt. - Dysk twardy HDD 500 GB – 0 pkt. SSD 240 GB – 5 pkt.	TAK, Podać - Procesor Intel osiągający wydajność ≤ 8400 pkt passmark – 0 pkt. ≥ 8500 pkt passmark – 5 pkt. - Pamięć RAM DDR4 ≤ 4 GB – 0 pkt. ≥ 8 GB – 5 pkt.	

	<ul style="list-style-type: none"> - Gniazdo LAN 10/100/1000 MBit zabezpieczone przed zalaniem - USB 2.0 – 2 gniazda zabezpieczone przed zalaniem z przodu obudowy - Karta graficzna – profesjonalna karta graficzna zapewniająca wysoką dokładnością odwzorowania obrazu - Nagrywarka DVD+/-RW - System Operacyjny Windows 10 Pro PL 64 Bit 	<ul style="list-style-type: none"> - Dysk twardy HDD 500 GB – 0 pkt. SSD 240 GB – 5 pkt 	
8.	Klawiatura medyczna z powierzchnią silikonową łatwą w dezynfekcji, wyposażoną w przycisk CLEAN, odporną na zarysowania i uszkodzenia mechaniczne. Możliwość dezynfekcji wszystkimi środkami dezynfekcyjnymi używanymi na salach operacyjnych. Układ klawiatury: QWERTY wraz z wydzielonym blokiem numerycznym i touchpadem. Obudowa klawiatury wykonana z jednego bloku aluminium anodowanego z możliwością składania i zablokowania pod dowolnym kątem, przewody zabudowane niewidoczne. Wodoodporność IP68. Interfejs klawiatury USB, współpracująca z wszystkimi systemami operacyjnymi.	TAK	
9.	Wyposażenie Kontrola czasu pracy stacji wraz z informacją o terminie wykonania przeglądu technicznego. Wewnętrzny system dezynfekcji powietrza	TAK	
10.	Urządzenie musi zawierać kartę WiFi	TAK	
11.	Normy i certyfikaty Normy: PN-EN 60601-1:2011 (bezpieczeństwo podstawowe oraz funkcjonowanie zasadnicze wyrobów medycznych), PN-EN 60601-1-2:2015 (kompatybilność elektromagnetyczna), Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 (MDR), Wpis do rejestru Wyrobów Medycznych, deklaracja zgodności UE	TAK	
12.	Gwarancja min. 24 miesiące na urządzenie od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK	
13.	Bezpłatne przeglądy okresowe min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji, niezależnie od zaleceń producenta	TAK, podać	
14.	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
15.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski z dostępem do oryginalnych części zamiennych od producenta (autoryzacja).	TAK, podać	
16.	Bezpłatne przeglądy okresowe min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji, niezależnie od zaleceń producenta	TAK, podać	
17.	Materiały informacyjne na temat oferowanego urządzenia	TAK, załączyć	
18.	Bezpłatne uruchomienie , przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia	TAK	
19.	Instrukcja do w języku polskim (wraz z dostawą)	TAK	
Termometr– 3 szt. (Termometr douszny – 2 szt., Termometr bezdotykowy na podczerwień – 1 szt.)			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
II	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	

2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Termometr douszny na podczerwień, temperatura z przewodu słuchowego zewnętrznego.	TAK	
5	Możliwość zmiany trybu pomiaru tj. w uchu, w jamie ustnej, odbytnicy, pod pachą, temp korowa.	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
6	Dokładność pomiaru - +/- 0,3° C.	TAK, Podać	
7	Czas wykonywania pomiaru – poniżej 2 sek.	TAK, Podać	
8	Zasilanie – 3 baterie AAA.	TAK, Podać	
9	Czas użytkowania na pojedynczym zestawie baterii – ok 12 000 pomiarów (śr 3 lata).	TAK, Podać Wartość wymagana – 0 pkt.; Wartość większa niż wymagana 10 pkt.	
10	Sonda pomiarowa wykonana ze stali nierdzewnej z sensorem podczerwieni na szczycie czujnika.	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
11	Masa termometru: 160 g (+/- 10 %)	TAK, Podać	
12	Podstawa termometru: waga - 100 g (+/- 10 %).	TAK, Podać	
13	Duży wyświetlacz ciekłokrystaliczny.	TAK	
14	Czas trwania badania: 1-2 s.	TAK, Podać	
15	Zakres pomiaru temp. 33,0 - 42,0 C.	TAK, Podać	
16	Termometr nieużywany przechodzi w stan uśpienia.	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
17	Spełnia wymogi ASTM i CEN	TAK	
18	Gwarancja min. 24 miesiące na urządzenie od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK	
19	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 8 lat od daty zainstalowania	TAK	
20	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski z dostępem do oryginalnych części zamiennych od producenta (autoryzacja).	TAK, podać	
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
IIa	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Termometr bezdotykowy na podczerwień służy do pomiaru temperatury na czole, temperatury przedmiotów (np. mleka w butelce).	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
5	Czas pomiaru: ≤ 1 sekundy.	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
6	Podświetlany wyświetlacz cyfrowy LCD.	TAK	
7	Wybór trybu pomiaru temperatury na czole lub powierzchni przedmiotów o temperaturze niższej niż 110°C i emisyjności równej 0,95.	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
8	Dwa tryby pomiaru temperatury: skala Fahrenheita i Celsjusza, do wyboru.	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
9	Funkcja pamięci z zachowaniem wartości min 30 ostatnich wyników pomiaru.	TAK, Podać Wartość wymagana – 0	

		pkt.; Wartość większa niż wymagana 10 pkt.	
10	Zakres pomiaru: temperatura ciała: 22,0°C – 42,9°C / 71,6°F – 109,0°F. Zakres pomiaru: temperatura powierzchni: 0,0°C – 100,0°C / 32,0°F – 212,0°F.	TAK, Podać	
11	Margines błędu pomiaru: w standardowych warunkach otoczenia: ±0,3°C.	TAK, Podać	
12	Odległość od miejsca dokonywania pomiaru na czole: 5–10 cm.	TAK, Podać	
13	Tryb oszczędzania energii automatyczne wyłączenie: po upływie 6 s.	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
14	Funkcja alarmu w wypadku podwyższonej temperatury ciała.	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
15	Zasilanie: DC3 V (baterie AA/2 sztuki).	TAK, Podać	
16	Pobór mocy: ≤ 50mW.	TAK, Podać	
17	Podstawowe wymiary: 148mm × 43mm × 87mm (długość × szerokość × wysokość). (+/- 10 %)	TAK, Podać	
18	Masa netto: 120 g (bez baterii). (+/- 10 %)	TAK, Podać	

Aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego krwi - 8 szt.

(Aparat do mierzenia ciśnienie tętniczego krwi elektroniczny – 4 szt., Aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego krwi zegarowy – 4 szt.).

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
IV	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Automatyczny cyfrowy aparat do pomiaru ciśnienia krwi i tętna.	TAK	
5	Prosty pomiar jednym naciśnięciem przycisku.	TAK	
6	Nowa technologia: pomiar podczas pompowania.	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
7	Wykrywa objawy arytmii.	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
8	Mankiet uniwersalny 22-42 cm.	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
9	Zakres pomiarowy ciśnienia: 30 - 270 mmHg.	TAK, Podać Wartość wymagana – 0 pkt; Wartość większa niż wymagana 10 pkt.	
10	Zakres pomiarowy tętna: 40 - 190 uderzeń/minutę.	TAK, Podać Wartość wymagana – 0 pkt; Wartość większa niż wymagana 10	

		pkt.	
11	Dokładność: ciśnienie +/- 3 mmHg. Dokładność: tętno +/- 5 %.	TAK, Podać	
12	Wskaźnik poziomu ciśnienia wg klasyfikacji WHO.	TAK, Podać	
13	Pamięć 2x110 wyników pomiaru.	TAK	
14	Funkcja wyciągania średniej z wyników 3 ostatnich pomiarów.	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
15	Data i godzina pomiaru.	TAK	
16	Duży podświetlany cyfrowy wyświetlacz LCD.	TAK	
17	Wymiary urządzenia 93x91x43 mm. (+/- 10 %)	TAK, Podać	
18	Waga 356g (z bateriami i mankietem). (+/- 10 %)	TAK, Podać	
19	Zasilanie 4 baterie AAA lub zasilacz micro USB (w zestawie)..	TAK	
20	Automatyczne wyłączanie.	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
21	Wskaźnik zużycia baterii	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
22	Gwarancja min. 24 miesiące na urządzenie od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, Podać	
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
IVa	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Aparat do mierzenia ciśnienie tętniczego krwi zegarowy przeznaczony do pomiaru ciśnienia systolicznego i diagnostycznego.	TAK	
5	Zakres pomiarowy: 0-300 mmHg.	TAK	
6	Metalowa obudowa.	TAK	
7	Czytelna tarcza o średnicy 50 mm.	TAK	
8	Wysokiej jakości mankiety dla dorosłych na ramię od 22 do 32 cm obwodu.	TAK	
9	Stetoskop w zestawie.	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
Kozetka – 2 szt. (Kozetka zwykła – 1 szt., Kozetka drewniana – 1 szt.)			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
V	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Kozetka zwykła obicie pomarańczowe	TAK	
5	Konstrukcja metalowa malowana na biało.	TAK	
6	Możliwość poziomowania wezgielwia w zakresie +/- 40°.	TAK, Podać	
7	Wymiary: Całkowita szerokość 550 mm. (+/- 10 %)	TAK, Podać	

	Całkowita długość 1880 mm. (+/- 10 %) Całkowita wysokość 510 mm. (+/- 10 %)		
8	Dopuszczalne obciążenia min. 170 kg.	TAK, Podać Wartość wymagana – 0 pkt.; Wartość większa niż wymagana 10 pkt.	
9	Wieszak na prześcieradło jednorazowe.	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
10	Gwarancja min. 24 miesiące na urządzenie od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK	
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
Va	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Lekka drewniana konstrukcja i wygodny materac.	TAK	
5	Ruchoma część leża pozwala na ułożenie pacjenta w pozycji leżącej i w pozycji półleżącej.	TAK	
6	Blat obity materiałem skóropodobnym o wysokich parametrach wytrzymałościowych, dostępnym w szerokiej gamie kolorystycznej.	TAK	
7	Wymiary: Długość: 200 cm. (+/- 10 %) Szerokość: 70 cm. (+/- 10 %) Wysokość: 55 cm (+/- 10 %)	TAK, Podać	
8	Regulacja kąta nachylenia zagłówek: od 0 ° do + 35°.	TAK, Podać	
9	Dopuszczalne obciążenie: min. 190 kg	TAK. Podać Wartość wymagana – 0 pkt.; Wartość większa niż wymagana 10 pkt.	
10	Gwarancja min. 24 miesiące na urządzenie od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK	
Fotel do pobierania krwi – 1 szt.			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
VI	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	

2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Wysokiej jakości przejezdny fotel pacjenta przeznaczony do pobierania krwi	TAK	
5	Mobilna podstawa wyposażona w cztery koła o średnicy min. 125 mm +/- 10 mm.	TAK, Podać	
6	Fotel trzysegmentowy: oparcie pleców, siedzisko, oparcie nóg.	TAK	
7	Niezależna regulacja sekcji oparcia pleców i sekcji oparcia nóg na pomoc sprężyny gazowej, obsługiwane dźwigniami umieszczonymi po bokach fotela	TAK, Podać Niezależna regulacja sekcji oparcia pleców i nóg – 10 pkt. Zsynchronizowana regulacja – 0 pkt.	
8	Fotel 3 – segmentowy, wszystkie segmenty fotela zamocowane na stałe.	TAK,	
9	Segment nóg posiadający funkcję opuszczania w dół (- 90°).	TAK, Podać	
10	Fotel wyposażony w odchylane i demontowalne podpory stóp umożliwiające pacjentowi zajęcie wygodnej pozycji	TAK	
11	Segmenty fotela tapicerowane bezszwowo, wypełnione pianką poliuretanową, pokryte tkaniną zmywalną, ognioodporną, odporną na działanie środków czyszczących.	TAK	
12	Tapicerka dostępna w minimum 10 kolorach do wyboru.	TAK, Podać 10 kolorów lub więcej - 10 pkt. Mniej niż 10 kolorów – 0 pkt.	
13	Fotel wyposażony w ergonomiczny tapicerowany zagłówek w kolorze fotela oraz podłokietniki z miękkiego poliuretanu w regulacją wysokości	TAK, Podać Podłokietniki z regulacją wysokości – 10 pkt. Podłokietniki bez regulacji – 0 pkt	
14	Regulacje: - zakres regulacji oparcia pleców 76° (+/-5°) - zakres regulacji oparcia nóg 90° (+/- 5°)	TAK, Podać	
15	Wymiar zewnętrzny rozłożonego fotela: długość x szerokość x wysokość: 1745 mm x 720 mm x 600 mm (+/-10 mm).	TAK, Podać	
16	Wymiar zewnętrzny złożonego fotela: długość x szerokość x wysokość: 900 mm x 720 mm x 1230 mm (+/-10 mm).	TAK, Podać	
17	Szerokość siedziska: 540 mm +/-10 mm.	TAK, Podać	
18	Wysokość siedziska od podłoża 520 mm +/- 10 mm	TAK, Podać	
19	Wszystkie elementy stalowe pokryte warstwą lakieru z dodatkiem antybakteryjnej substancji zapobiegającej namnażaniu się bakterii, wirusów i grzybów – <i>podać rodzaj substancji antybakteryjnej użytej do produkcji fotela.</i>	TAK, Podać Ochrona antybakteryjna – 10 pkt. Brak ochrony – 0 pkt.	
20	Dopuszczalne obciążenie: minimum 150 kg.	TAK, Podać Wartość wymagana –	

		10 pkt.; Wartość mniejsza niż wymagana 0 pkt.	
21	Waga fotela: maksimum: 41kg +/- 2 kg.	TAK, Podać	
22	Gwarancja min. 24 miesiące na urządzenie od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK	
23	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 8 lat od daty zainstalowania	TAK	
24	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski z dostępem do oryginalnych części zamiennych od producenta (autoryzacja).	TAK, podać	
25	Dokumenty rejestracyjne dostarczone wraz z dostawą.	TAK	
26	Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą.	TAK	

Rolki do przekładania pacjenta – 1 szt.

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
VII	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Przełożnik wykonany z wytrzymałej i jednocześnie lekkiej ramy duraluminiowej przeznaczony do przesuwania pacjenta z łóżka na łóżko, stół zabiegowy, stół operacyjny, w pozycji leżącej.	TAK	
5	Rama powlekana białym lakierem poliesterowym, odporna na odpryski i uszkodzenia.	TAK	
6	Rolki wykonane są z materiału skóropodobnego.	TAK	
7	Materiał wytrzymały na rozdarcia i odkształcenia, łatwy do czyszczenia.	TAK	
8	Możliwość stosowania ogólnodostępnych środków dezynfekcyjnych.	TAK	
9	Wymiary: min.: 720 x 485 mm.	TAK, Podać	
10	Udźwig pacjentów o wadze do min.150 kg	TAK, Podać Wartość wymagana – 0 pkt.; Wartość większa niż wymagana 10 pkt.	

Zestaw urządzeń do ćwiczeń – 9 szt.
(Balkoniki – 3 szt., kule łokciowe – 5 szt., kule pachowe – 1 szt.)

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
VIII	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	

2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Balkonik składany na dużych kołach przeznaczony jest dla dzieci i dorosłych o obniżonej sprawności ruchowej, które potrzebują stabilnego podparcia i asekuracji podczas chodzenia. Wytrzymała aluminiowa rama. Regulowana wysokość nóżek. Szerokie pole podparcia. Wygodne uchwyty. Funkcja składania do transportu i przechowywania. Przednie nóżki zakończone kółkami o średnicy 5". Tylne nóżki zakończone gumowymi nasadkami antypoślizgowymi.	TAK	
5	Wymiary: Szerokość całkowita z nasadkami: 62 cm. (+/- 10 %) Szerokość wewnętrzna: 44 cm. (+/- 10 %) Głębokość całkowita: 49 cm. (+/- 10 %) Regulacja wysokości: 81-98 cm (+/- 10 %)	TAK, Podać Wartość wymagana – 0 pkt.; Wartość większa niż wymagana 10 pkt.	
6	Waga: max 3 kg.	TAK, Podać	
7	Maksymalne obciążenie: min 126 kg.	TAK, Podać Wartość wymagana – 0 pkt.; Wartość większa niż wymagana 10 pkt.	
8	Kolor ramy: miedziany, satynowy, zielony, niebieski.	TAK, Podać	
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
VIII a	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Kule łokciowe wykonane z dwóch wytrzymałych i lekkich rurek aluminiowych, uchwyty, obejmę z tworzywa oraz nasadki gumowej (antypoślizgowej) doskonale amortyzującej wstrząsy. Komfortowy, ergonomiczny uchwyt. Podwójna regulacja wysokości: wysokość kuli (część dolna), wysokość przedramienia (część górna). Skokowa regulacja wysokości: co 2,5 cm. Zakres regulacji podstawy: 72 cm – 115 cm. Zakres regulacji przedramienia: 13 cm – 18 cm. Całkowita wysokość: 89 cm – 137 cm. Waga: 0,75 kg.	TAK, Podać	
5	Maksymalne obciążenie: min 115 kg.	TAK, Podać Wartość wymagana – 0 pkt.; Wartość większa niż	

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	wymagana 10 pkt.	Odpowiedź oferowana / Opis
VIIIb	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Kule pachowe - regulowany uchwyt i wysokość. Miękkie podparcie pod pach. Szeroki zakres regulacji. Ergonomiczny kształt. Lekki aluminiowy trzon z gumową nasadką. Regulacja wysokości: 97,5 - 157,5 cm. Waga: 0,88 kg. Kolor: srebrny	TAK	
5	Maksymalne obciążenie: min 110 kg.	TAK, Podać Wartość wymagana – 0 pkt.; Wartość większa niż wymagana 10 pkt.	

Krzesło sanitarne toaletowe dla osób niepełnosprawnych – 2 szt.

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
IX	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Krzesło sanitarne toaletowe dla osób niepełnosprawnych - wózek prysznicowo – toaletowy z wyściełanym oparciem i siedziskiem. Wyposażony w uchylne podłokietniki oraz podnóżki odchylane , regulowane na wysokość, ułatwiające wsiadanie do wózka. Aluminiowa konstrukcja. Koła gumowe pełne, średnica kół 5". W standardzie posiada tylne małe koła i niezależne hamulce na każdym z kół, wiaderko sanitarne, maskownicę otworu toaletowego.	TAK	
5	Wymiary: Szerokość siedziska 45 cm. (+/- 10 %) Całkowita szerokość wózka 56 cm. (+/- 10 %) Głębokość siedziska 43 cm. (+/- 10 %) Wysokość siedziska nad podłogę 50 – 55 cm. (+/- 10 %) Wysokość wózka z oparciem 96 – 101 cm. (+/- 10 %)Waga 12,9 kg.	TAK, Podać	
6	Obciążenie min 145 kg.	TAK, Podać Wartość	

		wymagana – 0 pkt.; Wartość większa niż wymagana 10 pkt.	
--	--	--	--

Wanienka do dezynfekcji - 5 szt.

Wanienka do dezynfekcji z pokrywą 5l – 2 szt., Wanienka do dezynfekcji z pokrywą 10l – 3 szt.)

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
X	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Wanienka do dezynfekcji z pokrywą 5l - wykonana z polimeru. W skład zestawu wchodzi: pojemnik główny – służy do umieszczania w nim płynów, sito – element perforowany, umożliwia bezproblemowe wyciąganie narzędzi z płynu dezynfekującego, płyta – pozwala na idealne odsączenie narzędzi bez utraty środków dezynfekcyjnych, pokrywka – zapobiega parowaniu. Max temperatura dezynfekcji: 75C. Rozmiar zewnętrzny [mm] 395 x 260 x 155 (+/- 10 %)	TAK	

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
Xa	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Wanienka do dezynfekcji z pokrywą 10l - wykonana z polimeru. W skład zestawu wchodzi: pojemnik główny – służy do umieszczania w nim płynów, sito – element perforowany, umożliwia bezproblemowe wyciąganie narzędzi z płynu dezynfekującego, płyta – pozwala na idealne odsączenie narzędzi bez utraty środków dezynfekcyjnych, pokrywka – zapobiega parowaniu. Max temperatura dezynfekcji: 75C. Wymiary: rozmiar zewnętrzny [mm] 496 x 328 x 195 (+/- 10 %)	TAK, Podać	

Zestaw do toalety chorych – 25 szt.

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
XI	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	

4	Miska wykonana z łatwego w utrzymaniu czystości tworzywa sztucznego, średnica około 30 cm.	TAK	
Taca – 30 szt. (po 15 szt. każdego wymiaru)			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
XII	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Taca medyczna - wykonana ze stali nierdzewnej, wymiar: około 20 x 25 x 4 cm.	TAK, Podać	
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
XII	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Taca medyczna - wykonana ze stali nierdzewnej, wymiar: około 25 x 35 x 4 cm.	TAK, Podać	
Podkład plastikowy pod basen jednorazowy – 20 szt.			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
XIII	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Podkład plastikowy pod basen jednorazowy - podstawa basenu płaskiego 2L, wykonana z polipropylenu.	TAK	
Basen do mycia głowy pneumatyczny – 1 szt.			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
XIV	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	

3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Basen do mycia głowy pneumatyczny - przenośny zestaw prysznicowy z nadmuchiwanym basenem z wycięciem na szyję. Wyposażony w słuchawkę prysznicową z przyciskiem, worek na wodę, przewód odpływowy. Materiał: PVC. Rozmiar: około 64x50x23cm.	TAK, Podać	
Lustro do terapii – 1 szt.			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
XV	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Lustro do terapii stojące - składa się z polerowanego szkła, które odbija dokładny obraz całego ciała oraz siatki posturograficznej. Lustro posiada jedno skrzydło oraz kółka jezdne z hamulcem. Konstrukcja lustra wykonana jest ze stali. Szerokość: 70 cm. Wysokość: 204,4 cm. Waga: 21 kg. Wysokość skrzydła: 170 cm. Wymiary siatki posturograficznej: 10 x 10 cm.	TAK	
Wieszak – 4 szt.			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
XVI	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Wieszak stojący metalowy ze specjalnym miejscem na parasolki oraz dolnym pojemnikiem z tworzywa, który zbiera wodę. Wieszak posiada 4 dłuższe wieszaki - wysunięte najbardziej na samej górze oraz 4 krótsze wieszaczki. Wysokość wieszaka wynosi ok. 186 cm, a długość podstawy dolnej ok. 62,5 cm.	TAK, Podać	
Lampka na biurko – 5 szt.			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
XVII	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Lampka na biurko pomarańczowa lub zielona - podwójne	TAK	

	chromowane ramię teleskopowe wykonane z wytrzymałej stali, żywotność diody LED 30000 godzin świecenia, klasa energetyczna A+, przełącznik na podstawie, strumień świetlny: 260 lm		
Kosz – 6 szt.			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
XVIII	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Kosz na odpady pojemność 50 litrów, wykonany z tworzywa sztucznego, w kolorze białym, uchylna pokrywa, dostosowany do jednorazowych worków	TAK	
Półeczka łazienkowa – 16 szt.			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
XIX	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Półeczka łazienkowa 40 cm - szkło hartowane, wykonana z mosiądzu chromowanego, solidne mocowanie ścienne wykonane z mosiądzu	TAK, Podać	
Lodówka – 1 szt.			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
XX	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Chłodziarka podblatowa, wymiary zewnętrzne (w/s/g) ok. 85 / 50,1 / 62 cm, pojemność całkowita 120 l, klasa efektywności energetycznej F, poziom hałasu ok 40 dB, zmiana kierunku otwierania drzwi.	TAK, Podać	
5	Gwarancja min. 12 miesięcy na urządzenie od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, Podać	
Tablica- 8 szt. (Tablica korkowa wymiary: 120x90cm. – 3 szt. Tablica korkowa wymiary: 80x60cm. – 2 szt. Tablica biała, suchościeralna – 45 x 60 - 2 szt.			

Tablica biała, suchościeralna 120 x 90 – 1 szt.

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
XXI	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Tablica korkowa z możliwością zawieszenia w pionie lub poziomie. Rama: drewniana. Wymiary: 120x90cm. Elementy mocujące w zestawie.	TAK, Podać	
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
XXIa	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Tablica korkowa z możliwością zawieszenia w pionie lub poziomie. Rama: drewniana. Wymiary: 80x60cm. Elementy mocujące w zestawie.	TAK, Podać	
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
XXIb	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Tablica biała, suchościeralna, powierzchnia magnetyczna, rama z anodowanego aluminium, narożniki w kolorze szarym, półka na markery. Wymiary: 45x60 cm. W zestawie komplet elementów do montażu	TAK, Podać	
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
XXIc	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Tablica biała, suchościeralna, powierzchnia magnetyczna, rama z anodowanego aluminium, narożniki w kolorze szarym, półka na markery. Wymiary: 120x90 cm. W zestawie komplet elementów do montażu	TAK, Podać	
Niszcarka - 5 szt.			

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
XXII	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	<p>1. Niszczy wg normy DIN 66399 – P-5/T-5/E-4/F-2</p> <p>2. Niszczy jednorazowo 7 kartek o gramaturze 80g./m²</p> <p>3. Niszczy dokumenty wraz z zszywkami i spinaczami oraz karty plastikowe w głównej szczelinie tnącej.</p> <p>4. Szerokość szczeliny wejściowej min. 230mm.</p> <p>5. Szczelina wejściowa zabezpieczona osłoną bezpieczeństwa lub klapką na całej jej szerokości która pod naciskiem lub uchylecia wyłącza urządzenie</p> <p>6. Wyposażona w hartowane stalowe noże tnące.</p> <p>7. Kosz na ścinki z okienkiem inspekcyjnym wyciągany z obudowy niszczarki o pojemności min. 25l.</p> <p>8. Silnik o mocy min. 360W.</p> <p>9. Prędkość niszczenia min. 50mm/sek</p> <p>10. Funkcję: Automatyczny start/stop za pomocą fotokomórki Automatyczny oraz ręczny rewery przy zacięciu papieru Ręczny rewery Wielofunkcyjny przycisk sterowania z diodami LED informującymi: • Zacięciu/Przegrzaniu • Wyjętym koszu • Pełnym koszu System oszczędności energii w trybie stan-by zużycie prądu max. 0,5W</p> <p>11. Cicha praca max. 58db.</p>	TAK, Podać	

Pościel -460 szt.

(Poszewka - 115 szt., Poszewka na poduszkę zmywalna – 45 szt., Prześcieradło – 100 szt., Poszwa – 115 szt., Koc – 20 szt., Poduszka – 50 szt., Piżamy dla pacjentów – 15 szt.)

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
XXIII	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Poszewka wymiar 70 x 80 cm biała	TAK	
5	Gramatura tkaniny 145 g	TAK	
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
XXIII a	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Poszewka na poduszkę zmywalna biała	TAK	
5	Poszewka wymiar 70 x 80 cm	TAK	
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
XXIII b	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Prześcieradło białe	TAK	
5	Wymiar 160 x 250 cm	TAK	
6	Gramatura tkaniny 145 g	TAK	
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
XXIII c	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Poszwa biała		
5	Wymiar 160 x 210 cm	TAK	
6	Gramatura tkaniny 145 g	TAK	
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
XXIII d	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		

		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Koc	TAK	
5	skład: 60% bawełna, 35% akryl, 5% poliester.	TAK	
6	wymiar 150x200cm	TAK	
7	waga 1300g/szt	TAK	
8	kolorystyka :wzornik	TAK	
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
XXIII e	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Poduszka	TAK	
5	Wymiar 70 x 80 cm	TAK	
6	Wypełnienie granulat	TAK	
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
XXIII f	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Rok produkcji 2022 rok	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Piżama	TAK	
5	Skład – bawełna 100%	TAK	
6	Rozmiar L – 15 szt. Rozmiar XL – 10 szt.	TAK	
	Pozostałe wymagania		
7	Materiały informacyjne na temat oferowanych asortymentów w Zadaniu nr 4	TAK, załączyć	

Kolory w/w asortymentu zostaną wybrane po podpisaniu umowy i dostarczeniu przez Wykonawcę wzornika kolorów.

* - Uwaga: Parametry, których spełnienie jest konieczne (zaznaczone wyłącznie TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane towary są kompletne i po zainstalowaniu będą gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

.....
Miejscowość, data

.....
(Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)