

SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MSWiA W RZESZOWIE  
35-111 RZESZÓW, UL. KRAKOWSKA 16  
TEL./17/86-43-312, FAX./17/850-70-53  
NIP: 813-28-92-063, REGON: 690028840

---

Rzeszów, dnia 07.07.2022r.

ZNAK SPRAWY Z/ZZP.2375.18.22

## **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](mailto: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 3. 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 maksymalnie 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 uprawnionego

## **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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 elektronicznej, 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 szczegółach 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 15.07.2022 r. do godz. 10:00**
2. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 15.07.2022 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 14.08.2022r. 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 PRZYSŁUGUJĄCYCH 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**

<b>INFORMACJA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO</b>	
<b>TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA</b>	<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie</b> ul. Krakowska 16, 35-111 Rzeszów, e-mail: sekretariat@szpitalmsw.rzeszow.pl, tel.: 17 86 43 313
<b>INSPEKTOR OCHRONY DANYCH</b>	Imię i nazwisko: <b>Przemysław Tuleja</b> , adres email: kancelaria.tuleja@gmail.com
<b>CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWY PRAWNE</b>	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.”)
<b>ODBIORCY DANYCH</b>	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.
<b>OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH</b>	Dane osobowe Wykonawcy, któremu udzielono zamówienia publicznego będą przechowywane przez <b>cztery lata</b> , a jeżeli umowa zawarta została na dłużej: <b>do czasu wygaśnięcia umowy</b> - po tym okresie zostaną wybrakowane. Zasada ta wynika z art. 97 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

	<p>Dane osobowe pozostałych Wykonawców będą przechowywane przez <b>pięć lat</b> - 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.</p>
<p><b>PRAWA PODMIOTÓW DANYCH</b></p>	<p>Na warunkach Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych podmiotom danych <b>przysługują</b> następujące prawa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dostępu do treści swoich danych (art. 15 RODO);</li> <li>• do sprostowania danych (art. 16. RODO);</li> <li>• do ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO);</li> <li>• prawo do niepodlegania procesom zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania (art. 22 RODO).</li> </ul> <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 <b>nie przysługują</b> następujące prawa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;</li> <li>• prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;</li> <li>• 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.</li> </ul>
<p><b>PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO</b></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 <b>Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych</b> z siedzibą pod adresem 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, adres email: <b>kancelaria@uodo.gov.pl</b>.</p>
<p><b>ŹRÓDŁO POCHODZENIA DANYCH OSOBOWYCH</b></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><b>INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH</b></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><b>INFORMACJA O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI ORAZ PROFILOWANIU</b></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 współnika 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 teleadresowe, 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

1. Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w SWZ i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
3. 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.
4. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
5. Oświadczam/y, że zobowiązuję/my się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami określonymi w SWZ i wzorze umowy.
6. W rozliczeniach będzie obowiązywać **termin płatności, który wynosi do 60 dni**, licząc od dnia otrzymania faktury VAT. Płatność będzie dokonywana przelewem na rachunek Wykonawcy.
7. 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:

- a)  **nie będzie prowadził\*** do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć,
- b)  **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.  
(miejscowość)

**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.  
(miejscowość)

**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)

<b>Oświadczenie dotyczące podanych informacji</b>
---

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 przez .....zwanym 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, do 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 do 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.

#### § 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 wykonanie 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**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – GRANICZNYCH DLA ZADANIA NR 1**

Nazwa oferenta

**Zestaw artroskopowy wieża + optyka**

<b>Konsola kamery 4K + źródło światła LED + archiwizator w jednym - 1szt</b>			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
<b>I</b>	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL .....		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe z 2022r.	TAK	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Wbudowany moduł Wi-Fi	TAK	
5.	Głowica kamery w technologii 4K	TAK	
6.	Technologia 3-CMOS	TAK	
7.	Konsola kamery z wbudowanym ekranem dotykowym	TAK	
8.	Głowica kamery autoklawowalna, wyposażona w 4 programowalne przyciski	TAK	
9.	Głowica kamery zamknięta w podwójnej powłoce, zabezpieczającej przed uszkodzeniem	TAK	
10.	Autoklawowalny coupler 19.5 mm lub 26.5 mm	TAK	
11.	Możliwość sterowania funkcjami na przyciskach głowicy kamery z poziomu aplikacji lub z poziomu menu urządzenia oraz ich zmiany <u>śródooperacyjnie z głowicy</u>	TAK	
12.	Wstępnie wbudowana uniwersalna aplikacja, umożliwiająca zdalne sterowanie systemem za pomocą tabletu	TAK	
13.	Cztery prededykowane profile do artroskopii, laparoskopii urologii oraz ENT	TAK	
14.	Sześć wejść USB (2.0 lub wyższe) z przodu i z tyłu urządzenia	TAK	
15.	Specjalny dodatkowy port USB przeznaczony do podpięcia tabletu	TAK	
16.	Możliwość zapisywania danych na zewnętrzny twardy dysk bezpośrednio z konsoli	TAK	
17.	Źródło światła LED - żywotność min. 30 000 godzin pracy	TAK, Podać	

18.	Możliwość kontrolowania źródła światła za pomocą aplikacji, konsoli lub z poziomu głowicy kamery	TAK	
19.	Funkcja zabezpieczająca przed oślepieniem - przy wypadnięciu światłowodu, zamknięcie dopływu światła	TAK	
20.	Wbudowane w urządzenie 4 adaptory umożliwiające podłączenie następujących światłowodów: Dyonics/Wolf, Olympus, Storz, ACMI	TAK	
21.	Światłowód fiberoskopowy, autoklawowalny o długości 8 lub 10 stóp, w przezroczystej osłonie umożliwiającej ocenę uszkodzeń, adaptory umożliwiające podłączenie optyk / źródeł światła innych firm - 5 szt.	TAK	
<b>Tablet – 1 szt.</b>			
22.	System operacyjny Android	TAK	
23.	Rozmiar co najmniej 10.1"	TAK, Podać	
24.	Możliwość połączenia z konsolą kamery za pomocą wejścia USB oraz Wifi	TAK	
25.	Możliwość sterowania ustawieniami konsoli kamery oraz konfiguracji systemu	TAK	
26.	Możliwość dostosowania profili użytkownika	TAK	
27.	Zarządzanie danymi zarchiwizowanymi na konsoli kamery	TAK	
28.	Możliwość przesyłania danych za pomocą e-mail, wewnętrznej sieci lub bezprzewodowo	TAK	
<b>Medyczny monitor panoramiczny UHD 4K - 1 szt</b>			
29.	Monitor medyczny spełniający wymagania standardu UHD 4K	TAK	
30.	Przekątna ekranu min. 27"	TAK, Podać	
31.	Ekran z hartowanego szkła	TAK	
32.	Rozdzielczość obrazu min. 3840 x 2160, format obrazu 16:9	TAK, Podać	
33.	Wielkość plamki max 0.18mm	TAK, Podać	
34.	Funkcja PIP/POP – wyświetlanie wielu ekranów lub przełączanie wyświetlania wielu ekranów	TAK	
35.	Funkcja SWAP do przełączania między głównym ekranem a ekranem dodatkowym	TAK	
36.	Obsługa kolorów min 1,073 miliarda kolorów (10 bit)	TAK.	
37.	Wejścia : Złącze SERIAL REMOTE RS-232C; SDI; DVI-D	TAK	
38.	Wyjścia : SDI, DVI-D	TAK	
39.	Złącze modułowe RJ-45 (ETHERNET)	TAK	
40.	Sterowanie za pomocą dotykowej klawiatury, podświetlenie LED	TAK	
41.	Kąt widzenia 89°/89°/89°/89° (górną/dół/lewa/prawa)	TAK	
42.	Waga do 9kg	TAK	
43.	Uchwyt na monitor, Standard VESA 100 mm	TAK	

<b>Wyposażenie artroskopowe</b>			
44.	Optyka o wysokiej rozdzielczości 4K typu direct-view o kącie widzenia 30 oraz 70 stopni, szerokokątna, średnica 4 mm, minimum długość 15 cm, autoklawowalna. Szafirowe szkiełko o wyższej odporności na zarysowania, obudowa ze stali nierdzewnej zapewniająca większą wytrzymałość na różne metody sterylizacji - 5 szt. ( 3x 30 stopni 2x 70 stopni)	TAK, Podać Długość 15 cm – 0 pkt, Powyżej 15 cm – 0 pkt	
45.	Płaszcz artroskopu szybko przepływowy, średnica minimum 6,0 mm z dwoma obrotowymi zaworami i mechanizmem mocowania optyki, do wykorzystania z optykami o kącie patrzenia: 30, 70 stopni – 5 szt.	TAK	
46.	Obturator półostry do płaszcza artroskopowego – 5 szt.	TAK	
<b>Konsola artroskopowa - Koblacja - 1 szt</b>			
47.	Generator plazmowy z funkcją automatycznej kontroli dostarczania energii oraz przepływu soli fizjologicznej	TAK	
48.	Urządzenie bipolarne pracujące w środowisku soli fizjologicznej	TAK	
49.	Technologia Flow-IQ - zapewnia automatyczną kontrolę odpływu soli fizjologicznej w zależności od rodzaju usuwanej tkanki	Funkcja Flow-IQ - 10 pkt, brak funkcji - 0 pkt	
50.	Jedna elektroda dedykowana do efektywnego usuwania wielu tkanek, np. łąkotki, chrząstki, więzadeł	TAK, Podać	
51.	Elektrody z wbudowanym czujnikiem temperatury, zapewniające kontrolę wysokości temperatury płynu wewnątrzstawowego w czasie rzeczywistym	TAK	
52.	Częstotliwość działania - max. 100 kHz	TAK, Podać	
53.	Funkcja automatycznego zawieszenia generowania sygnału przy skoku napięcia, np. kiedy końcówka zbliży się do obiektu metalowego (np. płaszcz, optyki ).	TAK	
54.	Automatyczna kontrola mocy maksymalnej zależnie od używanego typu elektrody	TAK	
55.	Możliwość sprecyzowania, ustawienia i zapisania spersonalizowanych ustawień urządzenia przypisanych pod operatora	TAK	
56.	Możliwość zastosowania elektrody ze sterowaniem ręcznym	TAK	
<b>Shaver artroskopowy: konsola + rękojeść ze sterowaniem ręcznym 3 szt.</b>			
57.	Konsola shavera obsługująca uchwyt shavera	TAK	
58.	Tryby pracy: oscylacja, obroty w prawo, obroty w lewo	TAK	
59.	Kolorowy monitor dotykowy	TAK	
60.	Wyświetlanie na ekranie informacji o podłączonych uchwytach, trybie pracy, aktualnej prędkości obrotowej, maksymalnej prędkości dla danego ostrza	TAK	
61.	Dwa rodzaje funkcji oscylacji	TAK	
62.	Dwie rękojeści mogą pracować jednocześnie	TAK	
63.	Możliwość dezaktywacji funkcji przycisków na uchwycie shavera	TAK	
64.	Uchwyt shavera pokryty wysoce odpornym metalem, wyposażony w 3 przyciski	TAK	

65.	Automatyczne rozpoznawanie podłączonego uchwytu	TAK	
66.	Automatyczne ustawianie parametrów domyślnych optymalnych dla danego ostrza	TAK	
67.	Automatyczne wykrywanie rodzaju ostrza	TAK	
68.	Uchwyt shavera wyposażony w dźwignię kontroli odsysania	TAK	
69.	Uchwyt shavera o maksymalnej prędkości obrotowej 10 000 obr./min	TAK, Podać 10 000 obr./min – 10 pkt <10 000 obr./min – 0 pkt	
70.	Opcja window lock - zatrzymanie wewnętrznej części ostrza w ustalonej przez operatora pozycji otwarcia	opcja window lock – 10 pkt Brak opcji – 0 pkt	
71.	Obroty prawo/lewo: min. 8000 obr./min, oscylacja: min.3000 osc/min.	TAK, Podać	
72.	Prędkość ostrza kontrolowana za pomocą przełącznika nożnego - przy zwiększaniu nacisku na pedał zwiększa się prędkość ostrza shavera	TAK	
73.	Komunikacja z pompą artroskopową: za pomocą przycisku na pedale shavera można uruchomić oraz zatrzymać funkcję przepłukania stawu (wzrost ciśnienia i przepływu płynu w stawie)	TAK	
<b>Pompa artroskopowa – 1 szt.</b>			
74.	Pompa artroskopowa przeznaczona do kontrolowanego rozszerzania stawów podczas operacji artroskopowych	TAK	
75.	Dreny zamknięte w kasecie	TAK	
76.	Regulacja przepływu rozszerzającego minimum 0 – 2500 ml/min.	TAK, Podać	
77.	Regulacja ciśnienia minimum od 10 do 150 mm/hg	TAK, Podać	
78.	Kolorowy monitor dotykowy	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
79.	Min. 3 programy trybu pracy dedykowane do różnych kaniul - różnych stawów	TAK, Podać	
80.	Wskaźniki cyfrowe wartości rzeczywistej i żądanej przepływu	TAK	
81.	Wskaźniki cyfrowe wartości rzeczywistej i żądanej ciśnienia w stawie	TAK	
82.	Urządzenie wyposażone w funkcję przepłukania stawu - zwiększenie ciśnienia i przepływu w stawie przez 20 sekund w celu zahamowania krwawienia.	TAK	
83.	Możliwość sterowania pompą za pomocą przewodowego bądź bezprzewodowego pilota.	TAK	
84.	Możliwość komunikacji z shaverem za pomocą dodatkowego portu komunikacyjnego	Komunikacja – 10 pkt brak komunikacji – 0 pkt	
<b>Wózek endoskopowy – 1 szt.</b>			



85.	Podstawa jezdna na kółkach z możliwością blokady ruchu	TAK	
86.	Możliwość ustawienia wszystkich elementów zestawu endoskopowego	TAK	
87.	Szuflada oraz możliwość zawieszenia worków z płynami	TAK	
88.	Uchwyt na tablet	TAK	
89.	Ramię umożliwiające zawieszenie monitora	TAK	
90.	Główny wyłącznik prądu	TAK	
91.	Możliwość podłączenia wszystkich urządzeń bezpośrednio do wózka	TAK	
92.	Listwa zasilająca z uziemieniem oraz bolcami wyrównania potencjałów	TAK	
	<b>Pozostałe wymagania</b>		
93.	Certyfikat CE	TAK	
94.	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać	
95.	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
96.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
97.	Gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 72 [h] od zgłoszenia konieczności naprawy lub nieodpłatne udostępnienie sprzętu zastępczego na czas naprawy	TAK	
98.	Gwarantowany czas naprawy, max. 7 dni od daty zgłoszenia konieczności naprawy lub nieodpłatne udostępnienie sprzętu zastępczego na czas naprawy	TAK	
99.	Bezpłatne przeglądy okresowe min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji, niezależnie od zaleceń producenta	TAK, podać	
100.	Materiały informacyjne na temat oferowanego aparatu	TAK, załączyć	
101.	Bezpłatne uruchomienie urządzenia, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzeń	TAK	
102.	Instrukcja do aparatu w języku polskim (wraz z dostawą stołu)	TAK	

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

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

.....  
Miejscowość, data

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

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – GRANICZNYCH DLA ZADANIA NR 2

Nazwa oferenta

### Nóż harmoniczny

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
<b>I</b>	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL  .....		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe z 2022r.	TAK	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	<b>Bezprzewodowy generator/przetwornik ultradźwiękowy wielokrotnego użytku – 2 szt.</b>	Bezprzewodowość – 10 pkt konieczność użycia przewodu – 0 pkt	
5.	Pozwala na wykonanie do 150 zabiegów	TAK	
6.	Zintegrowany wskaźnik LED informujący użytkownika o statusie generatora	TAK	
7.	Możliwość mycia przetwornika w myjce oraz sterylizacji w autoklawie	TAK	
8.	Łatwy montaż przetwornika bez potrzeby używania dodatkowych narzędzi	TAK	
9.	<b>Akumulator (bateria litowo-jonowa) zasilająca wielokrotnego użytku – 2 szt.</b>	TAK	
10.	Pozwala na wykonanie do 200 zabiegów	TAK	
11.	Uproszczona obsługa po zabiegu (niesterylność akumulatora)	TAK	
12.	<b>Ładowarka z 4 gniazdami do ładowania baterii – 1 szt.</b>	TAK	
13.	Każde z gniazd z czytelnym wyświetlaczem poziomu naładowania i wskaźnikami żywotności umożliwiające wydajne wykorzystanie akumulatorów	TAK	
14.	<b>Zamykana taca do sterylizacji z dopasowanym miejscem na przetwornik oraz dwie prowadnice do montażu akumulatorów – 2 szt.</b>	TAK	
15.	<b>Oslona/prowadnica do wprowadzania baterii do rękojeści jednorazowego urządzenia ultradźwiękowego – 2 szt.</b>	TAK	
16.	<b>Zamykana taca do sterylizacji z dopasowanym miejscem na przetwornik oraz dwie prowadnice do montażu akumulatorów – 2 szt.</b>	TAK	
17.	<b>Jednorazowe bezprzewodowe urządzenie do preparowania ultradźwiękowego (długość trzonu 26 cm) – 6 szt.</b>	Długość trzonu 26 cm – 10 pkt Brak takiej długości – 0 pkt	
18.	Średnica trzonu 5 mm.	TAK	
19.	Urządzenie pozwala na pracę w dwóch trybach: max i min dostępnych z jednego przycisku	TAK	
20.	Narzędzie współpracujące z bezprzewodowym generatorem	TAK	
21.	Szczęki urządzenia zakrzywione, długość części aktywnej 14,5 mm	TAK	
22.	Rotacja 360 stopni	TAK	
23.	Zwrotny sygnał dźwiękowy dla użytkownika	TAK	

24.	Znacznik pomiaru trzonu służący do odmierzania odległości do 10 cm od dystalnego końca	TAK	
25.	<b>Jednorazowe bezprzewodowe urządzenie do preparowania ultradźwiękowego (długość trzonu 39 cm) – 6 szt.</b>	Długość trzonu 39 cm – 10 pkt Brak takiej długości – 0 pkt	
26	Średnica trzonu 5 mm.	TAK	
27	Urządzenie pozwala na pracę w dwóch trybach: max i min dostępnych z jednego przycisku	TAK	
28	Narzędzie współpracujące z bezprzewodowym generatorem	TAK	
29	Szczęki urządzenia zakrzywione, długość części aktywnej 14,5 mm	TAK	
30	Rotacja 360 stopni	TAK	
31	Zwrotny sygnał dźwiękowy dla użytkownika	TAK	
32	Znacznik pomiaru trzonu służący do odmierzania odległości do 10 cm od dystalnego końca	TAK	
	<b>Pozostałe wymagania</b>		
33	Certyfikat CE	TAK	
34	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać	
35	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
36	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
37	Bezpłatne przeglądy okresowe min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji, niezależnie od zaleceń producenta	TAK, podać	
38	Gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 72 [h] od zgłoszenia konieczności naprawy	TAK	
39	Gwarantowany czas naprawy, max. 7 dni od daty zgłoszenia konieczności naprawy	TAK	
40	Materiały informacyjne na temat oferowanych urządzenia	TAK, załączyć	
41	Bezpłatne uruchomienie urządzenia, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia	TAK	
42	Instrukcja do urządzenia w języku polskim (wraz z dostawą urządzenia)	TAK	

\* - Uwaga: Parametry, których spełnienie jest konieczne (zaznaczone wyłącznie 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)

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – GRANICZNYCH DLA ZADANIA NR 3

Nazwa oferenta

### Stół operacyjny

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
<b>I</b>	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL  .....		
1	Stół fabrycznie nowy z 2022r.	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Stół do zabiegów opatrunkowych i operacji	TAK	
5	Długość stołu: 2050 mm ( $\pm 30$ mm)	TAK	
6	Całkowita szerokość blatu : 680 mm ( $\pm 30$ mm)	TAK	
7	Regulacja wysokości (bez materaca) : 670 do 1000 mm ( $\pm 30$ mm)	TAK	
8	Regulacja oparcia pleców: - 45 <sup>0</sup> do 85 <sup>0</sup> ( $\pm 5^0$ )	TAK	
9	Regulacja podglówka: - 65 <sup>0</sup> do 40 <sup>0</sup> ( $\pm 5^0$ )	TAK	
10	Przechyl Trendelenburga : 25 <sup>0</sup> ( $\pm 5^0$ )	TAK	
11	Przechyl anty-Trendelenburga : 25 <sup>0</sup> ( $\pm 5^0$ )	TAK	
12	Przechyl boczny w obie strony po : 25 <sup>0</sup> ( $\pm 5^0$ )	TAK	
13	Regulacja kąta nachylenia podnóżków :- 90 <sup>0</sup> do 25 <sup>0</sup> ( $\pm 5^0$ )	TAK	
14	Podnóżki z możliwością rozchylenia na boki o kąt min. 150 <sup>0</sup>	TAK, Podać 150 <sup>0</sup> – 0 pkt > 150 <sup>0</sup> – 10 pkt	
15	Regulacja wysokości, przechyłów wzdłużnych oraz bocznych blatu za pomocą siłowników elektrycznych. Sterowanie z ręcznego pilota przewodowego.	TAK	
16	Pilot przewodowy z funkcją zapamiętania min. 2 dodatkowych pozycji blatu. Szybkie osiągnięcie zapamiętanej pozycji blatu możliwe poprzez naciśnięcie i przytrzymanie jednego przycisku (osobny przycisk dla każdej zapamiętanej pozycji)	Możliwość zapamiętania 2 pozycji – 0 pkt Możliwość zapamiętania więcej niż 2 pozycji – 10 pkt	
17	Regulacja segmentu oparcia pleców, podglówek oraz podnóżków – manualne, wspomagane sprężynami gazowymi z blokadą	TAK	
18	Konstrukcja stołu wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo	TAK	
19	Podstawa stołu osłonięta obudową z tworzywa	TAK	
20	Blat stołu podzielony na cztery segmenty: podglówek, oparcie pleców, segment siedzenia, podnóżki dzielone (podnózek lewy i prawy). Segmenty oparcia pleców, siedzenia oraz podnóżki wyposażone w listwy boczne wykonane ze stali nierdzewnej do mocowania wyposażenia dodatkowego.	TAK	
21	Stół przejezdny - mobilny z centralną blokadą kół i funkcją jednego koła do jazdy na wprost	TAK	
22	Segmentu blatu przenikalne dla promieni RTG z możliwością wykonywania zdjęć	TAK	

23	Odejmovane materace wykonane z pianki poliuretanowej, pokryte skajem antystatycznym, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych. Materace o właściwościach przeciwoleżynowych, z tzw. „pamięcią kształtu”	TAK	
24	Grubość materacy: min. 50 mm	TAK, Podać 50 mm – 0 pkt > 50 mm – 10 pkt	
25	Dopuszczalne obciążenie – min. 180kg	TAK, Podać 180 kg – 0 pkt 181 – 199 kg – 10 pkt ≥ 200 kg – 20 pkt	
<b>Wyposażenie stołu :</b>			
26	- <b>podpórka ręki</b> , do podpierania ręki w pozycji leżącej pacjenta, z możliwością obrotu w płaszczyźnie poziomej – 2 szt.	TAK	
27	- <b>taca na narzędzia</b> , do składowania narzędzi chirurgicznych bezpośrednio przy stole operacyjnym – 1 szt.	TAK	
28	- <b>przystawka do odwodzenia nogi</b> , do podpierania kończyny dolnej – 2 szt.	TAK	
29	- <b>podkolanniki</b> , do podpierania nóg w pozycji leżącej lub siedzącej – 1 komplet	TAK	
30	- <b>miska urologiczna</b> z odpływem, wykonana ze stali nierdzewnej, montowana w miejsce podnóżków – 2 szt.	TAK	
31	- <b>uchwyt na woreczki</b> , do zawieszania woreczka na mocz bezpośrednio na stole operacyjnym – 1 szt.	TAK	
32	- <b>walek pod szyję</b> wykonany z pianki poliuretanowej, przeświełtlny dla promieni RTG o wymiarach min.160 mm x 80 mm x 420 mm – 1 szt.	TAK	
33	- <b>półwalek</b> wykonany z pianki poliuretanowej, przeświełtlny dla promieni RTG o wymiarach min. 120 mm x 180 mm x 500 mm – 2 szt.	TAK	
34	Dokument potwierdzający antybakteryjność tworzywa (dołączyć do oferty)	TAK	
35	Powierzchnie stołu odporne na środki dezynfekcyjne	TAK	
<b>Pozostałe wymagania:</b>			
36	Certyfikat CE	TAK	
37	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać	
38	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
39	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
40	Bezpłatne przeglądy okresowe min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji, niezależnie od zaleceń producenta	TAK, podać	
41	Materiały informacyjne na temat oferowanego stołu	TAK, załączyć	
42	Bezpłatne uruchomienie stołu, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	TAK	
43	Instrukcja w języku polskim (wraz z dostawą stołu)	TAK	

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

Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany stół 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)

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

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

Razem słownie: .....  
 ..... złotych brutto

Nazwa handlowa oferowanego asortymentu wymienionego w formularzu asortymentowo-cenowym:  
 .....

Miejsce i data:.....

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

## **Identyfikator postępowania na miniPortalu**

**bc476b7a-7ac0-4ac3-b5a0-b20b9c47fb6b**