



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

**SPECYFIKACJA
WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

dotycząca postępowania p.n.

dostawa urządzeń medycznych

Specyfikację zatwierdzono: 11 sierpnia 2022 roku
Dyrektor SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie
Zbigniew Widomski

SPIIS TREŚCI

- A.** Informacje dotyczące zamawiającego oraz postępowania.
- B.** Przedmiot zamówienia.
- C.** Kwalifikacja podmiotowa wykonawców.
- D.** Podmiotowe oraz przedmiotowe środki dowodowe.
- E.** Oświadczenia i dokumenty składane wraz z ofertą.
- F.** Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty i sposób jej oceny.
- G.** Forma oświadczeń i dokumentów, sposób ich przekazywania oraz sposób przygotowania oferty.
- H.** 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
- I.** Termin związaniu oferty
- J.** Sposób złożenia oferty oraz miejsce i termin składania i otwarcia ofert
- K.** Sposób udzielania wyjaśnień dotyczących SWZ oraz osoba upoważniona do porozumiewania się z wykonawcami
- L.** Wymagania dotyczące wadium
- M.** Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy
- N.** Tryb otwarcia o oceny ofert
- O.** Środki ochrony prawnej przysługujące wykonawcy w toku postępowania
- P.** Ogłoszenie o wynikach postępowania
- Q.** Informacja o formalnościach, jakich należy dopełnić po wyborze ofert celem zawarcia umowy
- R.** Podwykonawstwo – podwykonawcy
- S.** Informacja dotycząca projektu umowy oraz możliwości zmiany umowy, jakie przewiduje zamawiający
- T.** Informacja dotycząca walut obcych, w jakim dopuszcza się prowadzenie rozliczeń z zamawiającym.

A. Informacje dotyczące zamawiającego oraz postępowania.

1. Zamawiającym jest: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie
Adres: ul. Krakowska 16, 35-111Rzeszów
Godz. pracy administracji: 7⁰⁰ – 14³⁵
NIP: 813-28-92-063, Regon: 690028840, KRS: 0000020148
2. Dane dotyczące komunikacji elektronicznej w sprawie zamówienia publicznego:
 - a) poczta elektroniczna zamawiającego: zaopatrz@szpitalmsw.rzeszow.pl
 - b) adres strony internetowej zamawiającego: <https://www.szpitalmsw.rzeszow.pl>
 - c) adres strony internetowej prowadzonego postępowania: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>
 - d) miniPortal <https://miniportal.uzp.gov.pl/>
 - e) ePUAP - <https://epuap.gov.pl/wps/portal>.
3. Numer identyfikacyjny postępowania generowany przez miniPortal (ID) – f5f68d81-e98c-44b9-aa43-42bb64c4da8a
4. Użyte w SWZ terminy mają następujące znaczenie:
 - a) „zamawiający” – **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie**,
 - b) „wykonawca” – osoba fizyczna, osoba prawna albo jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, która oferuje na rynku wykonanie robót budowlanych lub obiektu budowlanego, dostawę produktów lub świadczenie usług lub ubiega się o udzielenie zamówienia, złoży ofertę lub zawarze umowę w sprawie niniejszego zamówienia publicznego,
 - c) „SWZ”, „specyfikacja” – niniejsza Specyfikacja Warunków Zamówienia,
 - d) „ustawa” – ustawa z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.).
5. Postępowanie, którego dotyczy niniejsza Specyfikacja Warunków Zamówienia dotyczy zamówienia publicznego i oznaczone jest znakiem Z/ZZP.2378.4.22. Wykonawcy w korespondencji z zamawiającym powinni powoływać się na ten znak.
6. Na stronie internetowej zamawiającego: <https://www.szpitalmsw.rzeszow.pl> udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia.
7. Postępowanie zostanie przeprowadzone na podstawie art. 132 ustawy i przepisów wykonawczych wydanych na jej podstawie oraz niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego.
8. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, zamawiający informuje, że:
 - a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie, tel. 17 86 43 312*;
 - b) inspektorem ochrony danych osobowych jest Pan Przemysław Tuleja–Inspektor Ochrony danych, tel. 17 864 3298, e-mail: kancelaria.tuleja@gmail.com;
 - c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. **dostawa urządzeń medycznych**, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego.
 - d) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019z późn. zm.), dalej „ustawa”
 - e) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
 - f) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy, związanym z udziałem w postępowaniu

o udzielenie zamówienia publicznego, konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy;

- g) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- h) posiada Pani/Pan:
- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych*,
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania
 - danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO**,
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- i) nie przysługuje Pani/Panu:
- 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.
9. Zamówienie dotyczy projektu o numerze identyfikacyjnym POIS.09.01.00-00-0253/17 pn. "Rozbudowa SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie w celu utworzenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z lądowiskiem" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej.
10. Zamawiający nie zastrzega, aby o udzielenie zamówienia mogli ubiegać się wyłącznie wykonawcy mający status zakładu pracy chronionej, spółdzielnie socjalne oraz inni wykonawcy, których głównym celem lub głównym celem działalności ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie jest społeczna i zawodowa integracja osób społecznie marginalizowanych
11. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Liczba części: 8
12. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
13. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z możliwością prowadzenia negocjacji.
14. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
15. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówienia publicznego w dynamicznym systemie zakupów.
16. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
17. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214, ust. 1, pkt 7 ustawy.
18. Załącznikami do SWZ są następujące dokumenty:
- a) Jednolity Europejski Dokument Zamówienia - *Załącznik nr 1,*
 - b) Formularz ofertowy - *Załącznik nr 2,*
 - c) Formularz cenowy – *Załącznik nr 3,*
 - d) Formularze zestawienia parametrów techniczno – granicznych (8 szt.) - *Załącznik nr 4,*
 - e) Oświadczenie o dopuszczeniu urządzenia do obrotu - *Załącznik nr 5,*
 - f) Projekt umowy - *Załącznik nr 6,*
 - g) Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej - *Załącznik nr 7,*
 - h) Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp - *Załącznik nr 8,*

* *Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

** *Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

B. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa:**
 - Zadanie nr 1 – Aparat do znieczulenia – 2 szt.**
 - Zadanie nr 2 – Defibrylator – 4 szt., kapnograf – 3 szt. oraz aparat do kompresji klatki piersiowej – 1 szt.**
 - Zadanie nr 3 – Macerator szpitalny – 1 szt.**
 - Zadanie nr 4 – Pompy infuzyjne strzykawkowe – 8 szt.**
 - Zadanie nr 5 – Respirator transportowy – 2 szt.**
 - Zadanie nr 6 – Aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta – 1 szt. oraz aparat do podgrzewania płynów infuzyjnych – 2 szt.**
 - Zadanie nr 7 – Urządzenie do podgrzewania i przechowywania płynów infuzyjnych – 2 szt.**
 - Zadanie nr 8 – Wózki transportowe czterosekcyjne – 10 szt. oraz wózki transportowe dwusekcyjne – 10 szt.**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w odpowiednich formularzach zestawienia parametrów techniczno – granicznych, które stanowią załącznik nr 4 do specyfikacji warunków zamówienia.

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie art. 132, ustawy Pzp (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.),

2. Okres, w którym realizowane będzie zamówienie:
28 dni od zawarcia umowy
3. Główny kod CPV: **33100000-1**; Dodatkowe kody CPV zostały zamieszczone w ogłoszeniu o zamówieniu.
4. Zamawiający informuje, iż ilekroć w SWZ i jej załącznikach przedmiot zamówienia jest opisany:
 - a) ze wskazaniem znaków towarowych, nazw własnych, patentów lub pochodzenia źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę to przyjmuje się, że wskazaniom takim towarzyszą wyrazy „lub równoważny”. Oznacza to, że dopuszcza się zaoferowanie wyrobów nie gorszych niż opisywanych, tj. spełniających wymagania techniczne, funkcjonalne i jakościowe, co najmniej takie jak wskazane w dokumentacji niniejszego postępowania,
 - b) poprzez odniesienie się do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 101 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 3 ustawy, to przyjmuje się, że dopuszcza się rozwiązania równoważne opisywanym, a odniesieniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważne”.

C. Kwalifikacja podmiotowa wykonawców.

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 ustawy, wykonawcę:
 - 1.1 będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
 - a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,
 - b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
 - c) o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,
 - d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,
 - e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
 - f) pracy małoletnich cudzoziemców powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania

pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),

- g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,
 - h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
 - lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 1.2 jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo - akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1.1.
 - 1.3 wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
 - 1.4 wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
 - 1.5 jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
 - 1.6 jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 ustawy, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
2. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się również wykonawcę który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.
 3. W przypadkach, o których mowa w ust. 2, zamawiający może nie wykluczać wykonawcy, jeżeli wykluczenie byłoby w sposób oczywisty nieproporcjonalne, w szczególności gdy kwota zaległych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest niewielka.
 4. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się na podstawie art. 109 ust.1 pkt. 4-5 oraz 7 Wykonawcę:
 - 4.1 w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;
 - 4.2 który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych dowodów;

4.3 który, z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady;

5. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę który nie spełnia warunków udziału w postępowaniu dotyczących:
- 5.1 zdolności do występowania w obrocie gospodarczym
zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie;
 - 5.2 uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej
zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie;
 - 5.3 sytuacji ekonomicznej lub finansowej
zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie;
 - 5.4 zdolności technicznej lub zawodowej
zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie;
6. Wykonawca może zostać wykluczony przez zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

D. Podmiotowe oraz przedmiotowe środki dowodowe.

1. Zamawiający żąda aktualnych na dzień złożenia, podmiotowych środków dowodowych składanych na wezwanie zamawiającego:

1.1 na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia:

1.1.1. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie

- a) art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11września 2019r. – ustawy;
- b) art. 108 ust.1 pkt 4 ustawy, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego,

– sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;

1.1.2. oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2021 r. poz. 275 tekst jednolity) z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, lub oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej - wzór oświadczenia stanowi **Załącznik nr 7 do SWZ**.

1.1.3. zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust.1 pkt 1 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;

1.1.4. zaświadczenia albo innego dokumentu właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;

- 1.1.5. odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy.
- 1.1.6. Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 p.z.p. w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 3-6 p.z.p. oraz w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ust. 1 pkt 5 oraz 7 p.z.p. – wzór oświadczenia stanowi **Załącznik nr 8 do SWZ**.

1.2 na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu:

zamawiający nie żąda podmiotowych środków dowodowych w tym zakresie;

2. W przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z nich składa podmiotowe środki dowodowe, na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia, w odniesieniu do każdego z tych podmiotów.
3. W przypadku podmiotu, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega na zasadach art. 118 ustawy, wykonawca składa podmiotowe środki dowodowe, na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia w odniesieniu do każdego z tych podmiotów.
4. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych.
5. Zamawiający nie wezwie wykonawcy do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli:
 - 5.1 może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z 17.2.2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, dane umożliwiające dostęp do tych środków;
 - 5.2 podmiotowym środkiem dowodowym jest oświadczenie, którego treść odpowiada zakresowi oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy.
6. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które Zamawiający posiada, jeżeli wykonawca wskaże w ofercie te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.
7. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt.1.1.1 składa:
 - informację z odpowiedniego rejestru albo w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 1 i 2 ustawy oraz art. 108 ust.1 pkt 4 ustawy wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem,
8. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się powyższych dokumentów lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy i art. 108 ust.1 pkt 4 ustawy zastępuje się je w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do reprezentacji lub oświadczenie osoby której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed ich złożeniem.
9. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 1.1.3 oraz 1.1.4 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające **odpowiednio**, że nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu. Dokumenty te powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
10. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu o którym mowa w pkt.1.1.5 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym

wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem.

11. Do podmiotów udostępniających zasoby na zasadach art. 118 ustawy, mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, postanowienia pkt. 7, 8 stosuje się odpowiednio
 12. Podmiotowe środki dowodowe oraz inne dokumenty lub oświadczenia należy przekazać Zamawiającemu przy użyciu środków komunikacji elektronicznej dopuszczonych w SWZ, w zakresie i sposób określony w przepisach rozporządzenia wydanego na podstawie art. 70 ustawy.
 13. Podmiotowe środki dowodowe sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
2. Zamawiający żąda aktualnych na dzień złożenia, przedmiotowych środków dowodowych składanych wraz z ofertą:
- 2.1. oświadczenie wykonawcy o wprowadzeniu oferowanego urządzenia medycznego do obrotu i stosowania na terytorium RP, zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz.U. z 2020 r., poz.186) – wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ;
 - 2.2. materiały informacyjne (np. katalogi, prospekty, foldery itp.) z opisem technicznym oferowanego urządzenia w języku polskim.

E. Oświadczenia i dokumenty składane wraz z ofertą.

1. **Wykaz aktualnych na dzień składania ofert oświadczeń i dokumentów składanych wraz z ofertą:**
 - 1.1. **Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ)** zgodnie z wzorem określonym w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z 05.01.2016 r. W przypadku wspólnego ubiegania się zamówienie przez Wykonawców, JEDZ składa każdy z wykonawców;
 - 1.2. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia także JEDZ podmiotu udostępniającego zasoby potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby,
 - 1.3. **Formularz oferty**, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do SWZ. W przypadku, gdy wykonawca nie korzysta z przygotowanego przez zamawiającego wzoru, w treści oferty należy zamieścić wszystkie informacje wymagane w Formularzu Ofertowym;
 - 1.4. **Formularz cenowy** stanowiący Załącznik nr 3 do SWZ;
 - 1.5. **Formularz parametrów techniczno - granicznych** Załącznik nr 4 do SIWZ;
 - 1.6. **Pełnomocnictwo** upoważniające do złożenia oferty, o ile ofertę składa pełnomocnik;
 - 1.7. **Pełnomocnictwo** dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dotyczy ofert składanych przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia;
 - 1.8. następujące przedmiotowe środki dowodowe:
 - a) **Oświadczenie** wykonawcy o wprowadzeniu oferowanego urządzenia medycznego do obrotu i stosowania na terytorium RP, zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz.U. z 2020 r., poz.186) – wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ;
 - b) **Materiały informacyjne** (np. katalogi, prospekty, foldery itp.) z opisem technicznym oferowanego urządzenia / modułu.

F. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty i sposób jej oceny.

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

L.P.	KRYTERIUM	RANGA
1	Cena	60 %
2	Ocena techniczna	40 %

Uwaga: Zamawiający dokona oceny ofert dla każdego zadania oddzielnie

a) Wartość punktowa **ceny** będzie obliczona wg wzoru:

$$X_c = \frac{C_n}{C_{of}} \times R$$

X_c - wartość punktowa ceny

C_n – najniższa proponowana cena

C_{of} – cena badanej oferty

R – ranga – wartość procentowa za kryterium „Cena“

b) Wartość punktowa za kryterium **ocena techniczna** będzie obliczona wg wzoru:

$$X_{ot} = \frac{O_{tof}}{O_{Tmax}} \times R$$

gdzie

X_{ot} - wartość punktowa oceny technicznej

O_{tof} – ilość punktów przyznana badanej ofercie za kryterium ocena techniczna

O_{Tmax} – najwyższa ilość przyznanych punktów za kryterium ocena techniczna w zbiorze ofert podlegających ocenie

R – ranga – wartość procentowa za kryterium „Ocena techniczna“

UWAGA: Zamawiający dokona punktacji w tym kryterium na podstawie danych z załączonego przez

Wykonawcę do oferty Załącznika nr 4 do SIWZ

WYNIK: oferta, która otrzyma największą sumę punktów za kryteria wymienione wyżej zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane według ilości uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta okaże się najkorzystniejsza, czyli uzyska największą ilość punktów.

1. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w terminie związania ofertą określonym w SWZ.
2. Jeżeli termin związania ofertą upłynie przed wyborem najkorzystniejszej oferty, zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta otrzymała najwyższą ocenę do wyrażenia w wyznaczonym przez zamawiającego terminie pisemnej zgody na wybór jego oferty.

3. W przypadku braku zgody, o której mowa w ust. 2, oferta podlega odrzuceniu, a zamawiający zwraca się o wyrażenie takiej zgody do kolejnego wykonawcy, którego oferta została najwyższej oceniona, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.

G. Forma oświadczeń i dokumentów, sposób ich przekazywania oraz sposób przygotowania oferty i tryb jej złożenia.

1. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Postępowanie o udzielenie zamówienia, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w ustawie, prowadzi się pisemnie w języku polskim.
3. Do przygotowania oferty konieczne jest posiadanie przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanego podpisu elektronicznego.
4. Wykonawca w celu poprawnego zaszyfrowania oferty powinien mieć zainstalowany na komputerze .NET Framework 4.5. Aplikacja działa na platformie Windows (Vista SP2, 7, 8, 10) Aplikacja nie jest dostępna dla systemu Linux i MAC OS.
5. Sposób złożenia oferty, w tym zaszyfrowania oferty opisany został w Instrukcji użytkownika na miniPortalu.
6. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, w formie elektronicznej w formacie danych .doc, .docx, .pdf .rtf , xps, .odt i opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
7. Oferta oraz JEDZ muszą być złożone w oryginale.
8. JEDZ winien być złożony w formie elektronicznej i opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
9. Jeżeli na ofertę składa się kilka dokumentów, Wykonawca powinien stworzyć folder, do którego przeniesie wszystkie dokumenty oferty, podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Następnie z tego folderu Wykonawca zrobi folder .zip (bez nadawania mu haseł i bez szyfrowania). W kolejnym kroku za pośrednictwem Aplikacji do szyfrowania Wykonawca zaszyfruje folder zawierający dokumenty składające się na ofertę.
10. 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 zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa” a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresowane do jednego pliku archiwum (ZIP). Wykonawca zobowiązany jest, wraz z przekazaniem tych informacji, wykazać spełnienie przesłanek określonych w art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Zaleca się, aby uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa było sformułowane w sposób umożliwiający jego udostępnienie. 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 pzp.
11. Pełnomocnictwo do złożenia oferty musi być złożone w oryginale w takiej samej formie, jak składana oferta (t.j. w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym)
12. 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 1991r. - Prawo o notariacie, które to poświadczenie notariusz opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Elektroniczna kopia pełnomocnictwa nie może być uwierzytelniona przez upełnomocnionego.
13. Zamawiający zaleca ponumerowanie stron oferty.
14. Opis sposobu obliczenia ceny oferty:
 - zgodnie z art. 2 pkt 1 ustawy przez cenę należy rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 09 maja 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2019r., poz. 178 tekst jednolity). Zgodnie z niniejszą ustawą przez cenę należy rozumieć wartość wyrażoną w jednostkach pieniężnych, którą zamawiający jest zobowiązany zapłacić przedsiębiorcy za przedmiot zamówienia. W cenie uwzględnia się podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych

przepisów sprzedaż towaru (usługi) podlega obciążeniu podatkiem od towarów i usług oraz podatkiem akcyzowym,

- w zaoferowanej cenie realizacji zamówienia muszą być zawarte wszelkie podatki, cła i inne zobowiązania podatkowe wynikające ze stosowanych ustaw. Wykonawca w cenie oferty jest zobowiązany zawrzeć wszelkie upusty i rabaty, jakie zamierza udzielić zamawiającemu,
- cena oferty stanowi wynagrodzenie ryczałtowe,
- wykonawca podaje cenę oferty w Formularzu Ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 2 do SWZ, jako cenę brutto [z uwzględnieniem kwoty podatku od towarów i usług (VAT)] z wyszczególnieniem stawki podatku od towarów i usług (VAT).
- cenę/ceny w ofercie podaje się wyłącznie w PLN,
- cenę oferty oblicza się z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,
- przy obliczaniu ceny oferty należy stosować zasadę wynikającą z treści Formularza cenowego,
- jeżeli występuje więcej niż jedna pozycja asortymentowa należy zsumować odpowiednio wartości w kolumnach.
- wykonawca podaje w Formularzu Ofertowym stawkę podatku od towarów i usług (VAT) właściwą dla przedmiotu zamówienia, obowiązującą według stanu prawnego na dzień składania ofert. Określenie ceny ofertowej z zastosowaniem nieprawidłowej stawki podatku od towarów i usług (VAT) potraktowane będzie, jako błąd w obliczeniu ceny i spowoduje odrzucenie oferty, jeżeli nie ziszczą się ustawowe przesłanki omyłki (na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 10 Pzp w związku z art. 223 ust. 2 pkt 3 pzp).

15. Oferta powinna zawierać spis treści.

16. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi wykonawca.

H. 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 <https://miniportal.uzp.gov.pl/>, ePUAPu <https://epuap.gov.pl/wps/portal>.
2. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto na ePUAP. Wykonawca posiadający konto na ePUAP ma dostęp do formularzy: złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do formularza do komunikacji.
3. Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej przekazywanej przy ich użyciu, opisane zostały w Regulaminie korzystania z miniPortalu dostępnym pod adresem <https://miniportal.uzp.gov.pl/WarunkiUslugi.aspx> oraz Regulaminie ePUAP.
4. Wykonawca przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, akceptuje warunki korzystania z miniPortalu, określone w Regulaminie miniPortalu oraz zobowiązuje się korzystając z miniPortalu przestrzegać postanowień tego regulaminu.
5. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia i wycofania oferty oraz do komunikacji wynosi 150 MB.
6. Za datę przekazania oferty, oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp, podmiotowych środków dowodowych, przedmiotowych środków dowodowych oraz innych informacji, oświadczeń lub dokumentów, przekazywanych w postępowaniu, przyjmuje się datę ich przekazania na ePUAP.
7. 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 (TED).

8. Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej, email: zaopatr@szpitalmsw.rzeszow.pl
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 lub oświadczeń za pomocą poczty elektronicznej, na adres email zaopatr@szpitalmsw.rzeszow.pl
10. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu 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 Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020r. (Dz.U. z 2020r. poz. 2452).
11. Zamawiający nie przewiduje sposobu komunikowania się z wykonawcami w inny sposób niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, wskazanych w SWZ.

I. Termin związania ofertą.

1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert przez **60 dni tj. do 14.11.2022r.**
2. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą określonego w SWZ, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwróci się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy **niż 60 dni.**
3. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust.2, wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

J. Sposób złożenia oferty oraz miejsce i termin składania i otwarcia ofert.

1. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem Formularza do złożenia lub wycofania oferty dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortalu. Sposób złożenia oferty opisany został w Instrukcji użytkownika dostępnego na miniPortalu.
2. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie do dnia 16 września 2022 r. do godz. 09:00.
3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Zamawiający odrzuci ofertę złożoną po terminie składania ofert.
5. Wykonawca po przesłaniu oferty za pomocą Formularza do złożenia lub wycofania oferty na „ekranie sukcesu” otrzyma numer oferty generowany przez ePUAP. Ten numer należy zapisać i zachować. Będzie on potrzebny w razie ewentualnego wycofania oferty.
6. Wykonawca przed upływem terminu do składania ofert może wycofać ofertę za pośrednictwem Formularza do wycofania oferty dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortalu. Sposób wycofania oferty został opisany w Instrukcji użytkownika dostępnej na miniPortalu.
7. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może wycofać złożonej oferty.
8. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 16 września 2022 r. o godz. 09:30.
9. Otwarcie ofert jest jawne.
10. Zamawiający najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
11. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
 - 11.1 nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
 - 11.2 cenach lub kosztach zawartych w ofertach.
12. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.

13. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

K. Sposób udzielania wyjaśnień dotyczących SWZ oraz osoba upoważniona do porozumiewania się z wykonawcami.

1. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści SWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **6 dni** przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wnioski o wyjaśnienie treści SWZ wpłynęły do zamawiającego nie później niż na **14 dni** przed upływem terminu składania ofert.
2. Nie przewiduje się zwoływania zebrania wykonawców dla wyjaśnienia wątpliwości dotyczących SWZ.
3. Do porozumiewania się z Wykonawcami uprawnieni są:
Kierownik Sekcji Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Pan Marek Pytel, e-mail: zaopatrz@szpitalmsw.rzeszow.pl, tel. 17 864-32-15.

L. Wymagania dotyczące wadium

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

M. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

N. Tryb otwarcia i oceny ofert

1. Otwarcia, badania i oceny ofert dokona Komisja Przetargowa powołana zarządzeniem Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie.
2. W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz przedmiotowych środków dowodowych lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń.
3. Wykonawcy są zobowiązani do przedstawienia wyjaśnień w terminie wskazanym przez zamawiającego.
4. Niedopuszczalne jest prowadzenie między zamawiającym a wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz, z uwzględnieniem ust. 2 i art. 187 ustawy, dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści.
5. Zamawiający poprawia w ofercie:
 - 5.1. oczywiste omyłki pisarskie,
 - 5.2. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
 - 5.3. inne omyłki polegające na niezgodności oferty z dokumentami zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty – niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
6. W przypadku, o którym mowa w pkt. 5 ust. 5.3 zamawiający wyznacza wykonawcy odpowiedni termin na wyrażenie zgody na poprawienie w ofercie omyłki lub zakwestionowanie sposobu jej poprawienia. Brak odpowiedzi w wyznaczonym terminie uznaje się za wyrażenie zgody na poprawienie omyłki.

O. Środki ochrony prawnej przysługujące wykonawcy w toku postępowania.

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.
2. Odwołanie przysługuje na:
 - a) niezgodną z przepisami ustawy czynności zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy,
 - b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.

4. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
5. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy.

P. Ogłoszenie o wynikach postępowania

1. Zamawiający poinformuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:
 - a) wyborze najkorzystniejszej oferty,
 - b) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone,
 - c) unieważnieniu postępowaniapodając uzasadnienie faktyczne i prawne.
2. Informacje, o których mowa pkt. 1a i 1c zostaną również zamieszczone na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

Q. Informacja o formalnościach, jakich należy dopełnić po wyborze oferty celem zawarcia umowy

1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z uwzględnieniem art. 577 Pzp, w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 15 dni, jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
2. Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, zostanie poinformowany przez Zamawiającego o miejscu i terminie podpisania umowy.
3. Wykonawca, o którym mowa w ust. 1, ma obowiązek zawrzeć umowę w sprawie zamówienia na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy, które stanowią Załącznik do SWZ.
4. Umowa zostanie uzupełniona o zapisy wynikające ze złożonej oferty.
5. Przed podpisaniem umowy Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (w przypadku wyboru ich oferty jako najkorzystniejszej) przedstawią Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych wykonawców.
6. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, będzie uchylał 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.

R. Podwykonawstwo – podwykonawcy

1. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podania nazw ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani.
2. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy, dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy, 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.
3. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.

S. Informacje dotyczące projektu umowy oraz możliwości zmiany umowy, jakie przewiduje Zamawiający

1. Projekt umowy stanowi załączniki nr 6 do niniejszej SWZ.
2. Zamawiający przewiduje zmiany umowy – zmiany zostały określone w projekcie umowy.

T. Informacje dotycząca walut obcych, w jakim dopuszcza się prowadzenie rozliczeń z zamawiającym.

Wszelkie rozliczenia finansowe pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą będą prowadzone wyłącznie w złotych polskich. Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w walutach obcych.

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia¹. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [][][][]/S [][][]-[][][][][][]

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [....]

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

Tożsamość zamawiającego ³	Odpowiedź
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź: Dostawa urządzeń medycznych
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych dla SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ :	Z/ZZP.2378.4.22

¹ Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

² W przypadku **instytucji zamawiających**: wstępne ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.

W przypadku **podmiotów zamawiających**: okresowe ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**.

³ Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

⁴ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[] []
Adres pocztowy:	[.....]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<u>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸</u> : czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ⁹ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] [...]

⁶ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

⁷ Por. *zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)*. Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.
Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

⁸ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

⁹ Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
<p>Jeżeli tak:</p> <p>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p>Jeżeli nie:</p> <p>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</p> <p>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
Rodzaj uczestnictwa:	Odpowiedź:
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ¹¹ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
<p>Jeżeli tak:</p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie</p>	a) [.....]

¹⁰ Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

¹¹ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

(lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	b): [.....] c): [.....]
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[]

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[.....], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.

Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.

O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹².

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

(Seksja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

¹² Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej**¹³;
2. **korupcja**¹⁴;
3. **nadużycie finansowe**¹⁵;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**¹⁶
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**¹⁷
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**¹⁸.

<p>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]¹⁹</p>
<p>Jeżeli tak, proszę podać²⁰:</p> <p>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [];</p> <p>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</p>	<p>a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): []</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.</p>

¹³ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

¹⁴ Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

¹⁵ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

¹⁶ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

¹⁷ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (**Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15**).

¹⁸ **Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).**

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

	Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ²¹
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²² („ samooczyszczenie ”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki ²³ :	[.....]

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Jeżeli nie , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej: <ul style="list-style-type: none"> – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: 2) w inny sposób ? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne
	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²² Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

²³ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	informacje na ten temat: [.....]	podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): ²⁴ [.....][.....][.....]	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁵

Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy , naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy ²⁶ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samoczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) zbankrutował ; lub b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub c) zawarł układ z wierzycielami ; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych ²⁷ ; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak: – Proszę podać szczegółowe informacje:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁵ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE.

²⁶ O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

²⁷ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<p>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

²⁸ Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

²⁹ W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁰ Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie zataił tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
<p>Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]³¹</p>
<p>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

α : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Kompetencje	Odpowiedź
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³² : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta

³² Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

<p>stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:</p> <p>i/lub</p> <p>1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³³ ():</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) obrot w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:</p> <p>i/lub</p> <p>2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁴:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do wskaźników finansowych³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y³⁶ – oraz wartość): [.....], [.....]³⁷</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:</p> <p>Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia,</p>	<p>[.....]</p>

³³ Jedyne jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁴ Jedyne jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:								
1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane : W okresie odniesienia ³⁸ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju : Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]								
1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi : W okresie odniesienia ³⁹ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju : Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych ⁴⁰ :	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] <table border="1"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych ⁴¹ , w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:	[.....] [.....]								
3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu	[.....]								

³⁸ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

³⁹ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

⁴⁰ Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

⁴¹ W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:	
4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:	[.....]
5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych , a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych , jak również środków kontroli jakości ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	a) [.....] b) [.....]
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego :	[.....]
8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:	[.....]
11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

⁴² Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

⁴³ Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

<p>Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.</p> <p>Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy:</p> <p>Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić,</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p>

<p>jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określili obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu. Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej⁴⁴, proszę wskazać dla każdego z nich:</p>	<p>[...]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie⁴⁵</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]⁴⁶</p>

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁴⁷, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁸, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie

⁴⁴ Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁶ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁷ Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

⁴⁸ W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

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

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Adres poczty elektronicznej (e-mail) wykonawcy:

Adres skrzynki ePUAP wykonawcy:

Numer zadania	Przedmiot zamówienia	Wartości wynikające z Formularza cenowego			
		Wartość netto w PLN	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto w PLN
Zadanie nr 1	Aparat do znieczulenia (2 szt.)				

słownie: złotych brutto

Numer zadania	Przedmiot zamówienia	Wartości wynikające z Formularza cenowego			
		Wartość netto w PLN	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto w PLN
Zadanie nr 2	Defibrylator (4 szt.), kapnograf (3 szt.) oraz aparat do kompresji klatki piersiowej (1 szt.)				

słownie: złotych brutto

Numer zadania	Przedmiot zamówienia	Wartości wynikające z Formularza cenowego			
		Wartość netto w PLN	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto w PLN
Zadanie nr 3	Macerator szpitalny (1 szt.)				

słownie: złotych brutto

Numer zadania	Przedmiot zamówienia	Wartości wynikające z Formularza cenowego			
		Wartość netto w PLN	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto w PLN
Zadanie nr 4	Pompy infuzyjne strzykawkowe (8 szt.)				

słownie: złotych brutto

Numer zadania	Przedmiot zamówienia	Wartości wynikające z Formularza cenowego			
		Wartość netto w PLN	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto w PLN
Zadanie nr 5	Respirator transportowy (2 szt.)				

słownie: złotych brutto

Numer zadania	Przedmiot zamówienia	Wartości wynikające z Formularza cenowego			
		Wartość netto w PLN	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto w PLN
Zadanie nr 6	Aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta (1 szt.) oraz aparat do podgrzewania płynów infuzyjnych (2 szt.)				

słownie: złotych brutto

Numer zadania	Przedmiot zamówienia	Wartości wynikające z Formularza cenowego			
		Wartość netto w PLN	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto w PLN
Zadanie nr 7	Urządzenie do podgrzewania i przechowywania płynów infuzyjnych (2 szt.)				

słownie: złotych brutto

Numer zadania	Przedmiot zamówienia	Wartości wynikające z Formularza cenowego			
		Wartość netto w PLN	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto w PLN
Zadanie nr 8	Wózki transportowe czterosekcyjne (10 szt.) oraz wózki transportowe dwusekcyjne (10 szt.)				

słownie: złotych brutto

złotych brutto

Oświadczenia dotyczące postanowień zawartych w SWZ:

Termin płatności w dniach	60 dni od dnia wystawienia faktury
---------------------------	------------------------------------

Termin realizacji zamówienia od dnia zawarcia umowy	do 60 dni
-----------------------------------------------------	-----------

1. **na oferowany wyżej przedmiot zamówienia udzielam gwarancji** na okres* m-cy (min. 24 miesiące).
**podać oferowany termin gwarancji*
2. zapoznałem się z treścią SWZ dot. przetargu nieograniczonego na dostawę urządzeń medycznych oraz z załączonymi do niej projektem umowy i akceptuję określone w niej warunki bez zastrzeżeń;
3. oferowany przez naszą firmę przedmiot zamówienia spełnia bezwzględnie wymagania określone w SWZ;
4. w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do dostarczania przedmiotu zamówienia zgodnego z jego opisem zawartym w SWZ, za cenę podaną w Formularzu cenowym i w terminie podanym w SWZ i Projekcie umowy;
5. oferowane przez naszą firmę urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu i stosowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami, a jeśli dotyczy z przepisami ustawy o wyrobach medycznych,

6. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;
7. wartość lub procentowa część zamówienia jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom
8. zgodnie art. 225 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, iż wybór naszej oferty ***będzie/*nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

**niepotrzebne skreślić*

Wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT).

W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT. Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego oraz wartość tych towarów i usług bez podatku od towarów i usług: PLN.

- Wykonawca jest:
- **mikroprzedsiębiorstwem,*
- **małym przedsiębiorstwem,*
- **średnim przedsiębiorstwem,*
- **jednoosobową działalnością gospodarczą,*
- **osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,*
- **innym rodzajem*

**niepotrzebne skreślić*

9. 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.**
10. wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.
11. składamy ofertę na ____ stronach.
12. wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

12.1.

12.2.

12.3.

.....
/ miejscowość, data/ Nazwa wykonawcy/

**rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

*** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)/*

**należy złożyć na każde
oferowane zadanie oddzielnie*

FORMULARZ CENOWY

Nazwa oferenta

Lp.	Elementy urządzenia	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wart. netto	VAT %	Wart. brutto
1.	szt.					
2.	szt.					
3.	szt.					
4.	szt.					
5.	szt.					
...	szt.					
...	szt.					
RAZEM							

Razem słownie:

..... złotych brutto

Nazwa handlowa oferowanego urządzenia/urządzeń wymienionego w formularzu cenowym:

.....

Miejsce i data:.....

.....

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

do prezentowania firmy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – GRANICZNYCH DLA ZADANIA NR 1

Nazwa oferenta

Zadanie nr 1: Aparat do znieczulenia - 2 szt.

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
I	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Aparat fabrycznie nowy z 2022 roku	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Aparat do znieczulania ogólnego noworodków, dzieci i dorosłych	TAK	
5	Aparat jezdny	TAK	
6	Aparat wyposażony w 4 koła z hamulcem centralnym minimum dwóch kół przednich	TAK	
7	Zasilanie dostosowane do 230 V 50 Hz, wbudowane fabrycznie gniazda elektryczne 230 V (minimum 3 gniazda)	TAK	
8	Indywidualne, automatyczne bezpieczniki gniazd elektrycznych	TAK- 5pkt NIE -0 pkt	
9	Transformator separacyjny	TAK	
10	Zasilanie awaryjne zapewniające pracę aparatu przy zaniku napięcia sieci elektroenergetycznej przez co najmniej 30 min. w warunkach ekstremalnych i co najmniej 90 min. w warunkach standardowych	TAK	

11	Zasilanie w gazy (O ₂ , N ₂ O, powietrze) z centralnej sieci szpitalnej	TAK	
12	Awaryjne zasilanie gazowe z 10 l butli (O ₂ i N ₂ O)	TAK	
13	Prezentacja ciśnień gazów zasilających na ekranie aparatu do znieczulenia	TAK	
14	Węże wysokociśnieniowe (O ₂ , N ₂ O, powietrze) kodowane odpowiednimi kolorami o dł. min. 5 m.	TAK	
15	Precyzyjne elektroniczne przepływomierze tlenu, podtlenku azotu i powietrza	TAK	
16	Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami gazów	TAK	
17	Wbudowany przepływomierz tlenu, niezależny od układu okrężnego, z regulowanym przepływem tlenu minimum do 10 l/min.	TAK	
18	Elektroniczny lub pneumatyczny mieszalnik gazów	TAK	
19	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie z podtlenkiem azotu na poziomie minimum 25%.	TAK	
20	Wbudowana regulowana zastawka nadciśnieniowa APL wentylacji ręcznej	TAK	
21	Aparat wyposażony w blat do pisania i minimum jedną szufladę na akcesoria zamykaną na kluczyk	TAK	
22	Wbudowane oświetlenie blatu z regulacją natężenia światła.	TAK	
23	Światło typu LED z płynną regulacją	TAK	
24	Układ oddechowy	TAK	
25	Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dzieci i dorosłych	TAK	
26	Układ oddechowy o prostej budowie, do łatwej wymiany i sterylizacji, pozbawiony lateksu.	TAK	
27	Możliwość podłączenia układów bezzastawkowych bez ingerencji w układ okrężny aparatu.	TAK	
28	Obejście tlenowe o dużej wydajności: zakres minimum: od 25 l/min. do 75 l/min.	TAK	

29	Pochłaniacz dwutlenku węgla, wielokrotnego użytku, o budowie przeziernej i pojemności maksymalnej do 1,4 l.	TAK	
30	Możliwość używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych. Wymiana bez stosowania narzędzi.	TAK	
31	Możliwość używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu	TAK	
32	Usuwanie gazów anestetycznych poza salę operacyjną dostosowane do systemu odprowadzania gazów z kolumny. Wyjście ewakuacji gazów z zabezpieczeniem przed wysaniem gazów z układu okrężnego. Przewód do podłączenia wyjścia ewakuacji gazów anestetycznych aparatu z odciąganiem gazów w kolumnie anestezjologicznej (kompletny przewód o długości min. 5 m z wtyczką do gazów kolumny)	TAK	
33	Urządzenie do ekonomizacji znieczulania: funkcja optymalnego doboru przepływu świeżych gazów i oszczędzania środków wziewnych.	TAK	
34	Możliwość automatycznej oceny zużycia środka wziewnego w godzinie znieczulenia z podaniem kosztu	TAK- 5pkt NIE -0 pkt	
35	Zapobieganie powstawaniu mieszaniny hipoksycznej	TAK	
36	Układ oddechowy kompaktowy pozbawiony lateksu nadający się do sterylizacji w autoklawie	TAK	
37	Respirator anestetyczny	TAK	
38	Tryb wentylacji ciśnieniowo – zmienny (PC).	TAK	
39	Tryb wentylacji objętościowo – zmienny (VC).	TAK	
40	Tryby z gwarantowaną objętością	TAK	
41	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie objętościowo – zmiennym	TAK	
42	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie ciśnieniowo – zmiennym	TAK	
43	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie ciśnieniowo zmiennym z gwarantowaną objętością	TAK- 5pkt NIE -0 pkt	

44	Tryb wentylacji wspomaganej ciśnieniem (tzw. Pressure Support) z automatycznym włączeniem wentylacji zapasowej po wystąpieniu alarmu bezdechu respiratora. Czulość wyzwalań przepływowego min. 0,2-10 l/min.	TAK	
45	Tryb wentylacji CPAP+PSV.	TAK	
46	Tryb wentylacji ręczny.	TAK	
47	Pauza w przepływie gazów minimum do 1 min. w trybie wentylacji ręcznej i mechanicznej	TAK	
48	Automatyczna wielostopniowa rekrutacja pęcherzyków płucnych programowana i obrazowana na ekranie respiratora	TAK	
49	Podanie na żądanie dodatkowego jednego oddechu pod określonym ciśnieniem przez określony czas bez wykonania zmian w ustawieniach respiratora – wentylacja mechaniczna	TAK- 5pkt NIE -0 pkt	
50	Łatwe przełączanie wentylacji ręcznej na mechaniczną i wentylacji mechanicznej na ręczną.	TAK	
51	Przełączanie mechaniczne wentylacji przy pomocy dźwigni	TAK- 5pkt NIE -0 pkt	
52	Zakres regulacji stosunku wdechu do wydechu: minimum 2:1 ÷ 1:4.	TAK	
53	Zakres regulacji częstości oddechu w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej i objętościowo-zmiennej: minimum 4 ÷ 100 oddechów / min.	TAK	
54	Zakres regulacji objętości oddechowej w trybie wentylacji objętościowo-zmiennej: minimum 20 ÷ 1500 ml.	TAK	
55	Zakres objętości oddechowej w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej lub objętościowo zmiennej: minimum 5 ÷ 1500 ml.	TAK	
56	Zakres regulacji dodatniego ciśnienia końcowo-wydechowego (PEEP): minimum 4÷25 cm H ₂ O.	TAK	
57	Zakres regulacji Plateau wdechu: minimum 5 ÷ 60 % czasu wdechu.	TAK	

58	System alarmów	TAK	
59	Alarm niskiej objętości minutowej (MV) i objętości oddechowej (TV).	TAK	
60	Alarmy TV z regulowanymi progami górnym i dolnym	TAK- 5pkt NIE -0 pkt	
61	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego	TAK	
62	Alarm Apnea.	TAK	
63	Alarm braku zasilania w energię elektryczną.	TAK	
64	Alarm braku zasilania w gazy	TAK	
65	Pomiary i obrazowanie	TAK	
66	Pomiar stężenia tlenu w gazach oddechowych	TAK	
67	Pomiar objętości oddechowej (TV).	TAK	
68	Pomiar objętości minutowej (MV).	TAK	
69	Pomiar częstości oddechu.	TAK	
70	Pomiar ciśnienia szczytowego.	TAK	
71	Pomiar ciśnienia średniego.	TAK	
72	Pomiar ciśnienia Plateau.	TAK	
73	Pomiar ciśnienia PEEP.	TAK	
74	Manometr pomiaru ciśnienia w drogach oddechowych wyświetlany na ekranie aparatu do znieczulenia	TAK	
75	Pomiar stężenia wdechowego i wydechowego tlenu w gazach oddechowych metodą paramagnetyczną.	TAK	
76	Pomiar stężenia gazów i środków anestetycznych (podtlenku azotu, sevofluranu, desfluranu, isofluranu) w mieszaninie wdechowej i wydechowej.	TAK	
77	Automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego i analiza MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta.	TAK	
78	Ekran kolorowy LCD, dotykowy, do nastaw i prezentacji parametrów wentylacji i krzywych.	TAK	

79	Przekątna ekranu: minimum 15".	TAK	
80	Rozdzielczość: minimum 1024 x 768 pikseli.	TAK	
81	Ekran główny respiratora niewbudowany w korpus aparatu	TAK	
82	Ekran umieszczony na ruchomym wysięgniku z regulacją wysokości, przesuwu w poziomie i kąta pochylecia.	TAK	
83	Możliwość konfigurowania i zapamiętania minimum 4-ech niezależnych stron ekranu respiratora.	TAK	
84	Większa ilość niż 4 zapamiętywane na stałe strony konfiguracji	TAK- 5pkt NIE -0 pkt	
85	Prezentacja wartości numerycznych i krzywej dynamicznej prężności CO ₂ w strumieniu wdechowym i wydechowym.	TAK	
86	Prezentacja koncentracji anestetyku wziewnego na wdechu i wydechu. Możliwość obrazowania krzywej.	TAK	
87	Prezentacja krzywej przepływu w drogach oddechowych	TAK	
88	Prezentacja pętli: -ciśnienie / objętość -przepływ / objętość	TAK	
89	Prezentacja podatności układu oddechowego	TAK	
90	Możliwość zapisania minimum jednej pętli spirometrycznej i jednej pętli wzorcowej	TAK	
91	Możliwość zapisania więcej niż jednej pętli wzorcowej	TAK- 5pkt NIE -0 pkt	
92	Prezentacja wartości ciśnienia gazów w instalacji szpitalnej na ekranie respiratora	TAK	
93	Automatyczna kalkulacja parametrów wentylacji po wprowadzeniu masy pacjenta.	TAK	
94	Moduł pomiarów gazowych wyjmowany z aparatu.	TAK- 5pkt	

	Możliwość zastosowania w monitorze	NIE -0 pkt	
95	Parownik	TAK	
96	Uchwyt dla minimum 2-ch parowników.	TAK	
97	Możliwość podłączenia parownika do sevofluranu i desfluranu. Zabezpieczenie przed podaniem dwóch środków wziewnych równocześnie	TAK	
98	Ssak	TAK	
99	Aparat wyposażony w wbudowany ssak inżektorowy z regulacją podciśnienia, z pojemnikami 1,0 l do wymiennych wkładów.	TAK	
100	Wymienne wkłady: minimum 5 szt. (zestaw startowy).	TAK	
101	System testowania aparatu	TAK	
102	Automatyczny lub automatyczny z interakcją z personelem test kontrolny aparatu, sprawdzający jego działanie.	TAK	
103	Dziennik testów kontrolnych prezentowany na ekranie aparatu	TAK	
104	Konstrukcja aparatu umożliwiająca zainstalowanie kardiomonitora w ergonomicznej dla personelu medycznego pozycji.	TAK	
105	Menu w języku polskim.	TAK	
106	Kardiomonitor do aparatu do znieczulania , fabrycznie nowy z min. 2021r.	TAK	
107	Ekran kolorowy dotykowy, typu TFT aktywna matryca, rozdzielczość min.1024 x 768 pikseli	TAK	
108	Przekątna ekranu min. 15" Możliwość podłączenia niezależnego ekranu powielającego o przekątnej minimum 19"	TAK	
109	Do wyboru przez użytkownika - minimum trzy odprowadzenia EKG - krzywa oddechowa - krzywa pletyzmograficzna	TAK	

	- krzywe ciśnienia tętniczego Minimum 8 wyświetlanych jednocześnie na ekranie krzywych dynamicznych		
110	Zasilanie elektryczne dostosowane do 230V, 50Hz	TAK	
111	Awaryjne zasilanie elektryczne monitora z wbudowanego akumulatora na min. 60 minut w warunkach standardowych	TAK	
112	Dowolne konfigurowanie kolejności wyświetlanych krzywych i innych parametrów na ekranie monitora Możliwość zaprogramowania przez personel min. 30 różnych konfiguracji monitora (ustawiania ekranu i granic alarmowych).	TAK	
113	Sterowanie poprzez pokrętkę i ekran dotykowy Możliwość podłączenia klawiatury i myszki pod port USB oraz skanera kodów kreskowych	TAK	
114	Pamięć trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 24 h. Możliwość rozbudowy o trendy z 72h.	TAK	
115	Alarmy min.3-stopniowe (wizualne i akustyczne) wszystkich mierzonych parametrów z klasyfikacją priorytetu alarmu. Rejestracja zdarzeń alarmowych Możliwość czasowego zawieszenia alarmu dźwiękowego	TAK	
116	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny	TAK	
117	Pomiar EKG.	TAK	
118	W zestawie odpowiednie kable połączeniowe i pomiarowe dla dorosłych i dzieci	TAK	
119	Ciągła rejestracja i możliwość równoczesnej prezentacji 6 (I, II, III, aVL, aVF, Vx) odprowadzeń EKG	TAK	
120	Pomiar częstości serca minimalny zakres 30-250/min.	TAK	
121	Ciągła analiza położenia odcinka ST z możliwością ustawienia alarmów i wyświetlania trendów	TAK	
122	Podstawowa analiza arytmii pracy serca Możliwość rozbudowy o zaawansowaną analizę arytmii.	TAK	

123	Detekcja sygnału stymulatora serca	TAK	
124	Respiracja impedancyjna (prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów w minucie) w zakresie min. 4-100 odd/min	TAK	
125	Pomiar saturacji i tętna	TAK	
126	Zakres pomiaru saturacji SpO2 1-100% z prezentacją krzywej pletyzmograficznej z eliminacją artefaktów i zapewniający poprawne pomiary przy słabym lub zakłóconym sygnale, na ekranie widoczny wskaźnik jakości sygnału	TAK	
127	Czujnik wielorazowy do pomiaru dla dorosłych i dzieci na palec	TAK	
128	Pomiar temperatur	TAK	
129	Pomiar temperatury obwodowej - powierzchniowej w zestawie kabel do połączenia czujnika	TAK	
130	Możliwość pomiaru minimum dwóch temperatur wyświetlanie temperatury T1, T2 i ich różnicy T2-T1	TAK	
131	Pomiar ciśnienia	TAK	
132	Ciśnienie tętnicze krwi metodą nieinwazyjną	TAK	
133	Pomiar wyzwalany ręcznie, automatycznie w wybranych odstępach czasowych, ciągłe pomiary przez określony czas, czas repetycji pomiarów automatycznych min. 1 – 240 min.	TAK	
134	Komplet wielorazowych mankietów bez lateksu dla dorosłych wraz z kablem połączeniowym – (3 różne rozmiary mankietów: duży, średni, mały) oraz mankiet na przedramię dla otyłych pacjentów	TAK	
135	Pomiar ciśnienia krwi metodą bezpośrednią (krwawą) min. 2 kanały: tętnicze i OCŻ Pomiar ciśnień inwazyjnych w zakresie min. - 25 do 320 mmHg	TAK	
136	Pomiar zwiotczenia mięśni (NMT)	TAK	
137	Pomiar zwiotczenia mięśni przez monitorowanie transmisji nerwowo-mięśniowej NMT z wykorzystaniem elektrosensora lub akcelerometru 3D	TAK	
138	Pomiar metodą nie wymagającą detekcji ruchu mięśni na skutek stymulacji bodźcem elektrycznym. Sygnalizacja dźwiękowa impulsów stymulacji oraz ustępowania blokady.	TAK- 5pkt NIE -0 pkt	

	Możliwość rozbudowy modułu o funkcję detekcji nerwów do wykorzystania w zabiegach prowadzonych w znieczuleniu regionalnym		
139	Dostępne tryby stymulacji min.: ST, DBS, TET, ToF	TAK	
140	Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta lub z wykorzystaniem zewnętrznego urządzenia zapewniającego prezentację wartości mierzonych parametrów na ekranie oferowanego kardiomonitora.	TAK	
141	W komplecie do każdego monitora: przewód i czujnik do stosowania na dłoni i stopie (dla pacjentów dorosłych i pediatrycznych) oraz min. 30 elektrod do stymulacji. W przypadku urządzenia zewnętrznego w komplecie: 2-przegubowy uchwyt montażowy zapewniający bezpieczne mocowanie na stanowisku pacjenta oraz zestaw przewodów do podłączenia urządzenia do kardiomonitora.	TAK	
142	Pomiar głębokości uśpienia	TAK	
143	Pomiar głębokości uśpienia metodą Entropii lub BIS	TAK	
144	Pomiar realizowany przez analizę sygnału EEG, wspomaganego pomiarem elektromiografii mięśni czoła, z obliczaniem parametrów SE, RE i BSR.	TAK- 5pkt NIE -0 pkt	
145	Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta lub z wykorzystaniem zewnętrznego urządzenia zapewniającego prezentację wartości mierzonych parametrów na ekranie oferowanego kardiomonitora.	TAK	
146	W komplecie do każdego monitora: przewód pośredni i min. 25 czujników. W przypadku urządzenia zewnętrznego w komplecie 2-przegubowy uchwyt montażowy zapewniający bezpieczne mocowanie na stanowisku pacjenta oraz zestaw przewodów do podłączenia urządzenia do kardiomonitora.	TAK	
147	Pomiar poziomu analgezji	TAK	

148	Pomiar poziomu analgezji przez ciągłe monitorowanie reakcji hemodynamicznej pacjenta na bodźce nocyceptywne i środki przeciwbólowe metodą SPI lub ANI	TAK	
149	Pomiar z wykorzystaniem czujnika saturacji oferowanego kardiomonitora bez konieczności stosowania akcesoriów jednorazowych	TAK- 5pkt NIE -0 pkt	
150	Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta lub z wykorzystaniem zewnętrznego urządzenia	TAK	
151	Prezentacja wyników pomiarowych na wspólnym wykresie z pomiarem głębokości znieczulenia w sposób ułatwiający prowadzenie znieczulenia i optymalizację zużycia środków znieczulających	TAK- 5pkt NIE -0 pkt	
152	W komplecie do każdego monitora: zestaw akcesoriów umożliwiający pomiar u min. 300 pacjentów. W przypadku urządzenia zewnętrznego w komplecie 2-przegubowy uchwyt montażowy zapewniający bezpieczne mocowanie na stanowisku pacjenta.	TAK	
153	Możliwość pracy w sieci centralnego monitorowania. Możliwość podglądu ekranu innego monitora tego samego typu, pracującego w sieci bez konieczności używania dedykowanych serwerów czy centrali	TAK	
154	Aparat i monitor zgodne z dyrektywą RoHS (produkcja bez użycia materiałów potencjalnie toksycznych) potwierdzenie certyfikatem	TAK	
155	Ze względów ekonomicznych, serwisowych jak i przyszłej rozbudowy - monitor funkcji życiowych, moduły pomiarowe oraz aparat do znieczulenia ogólnego jednego producenta	TAK	
156	Kompatybilność z posiadanym przez Zamawiającego systemem s/5 i Carescape	TAK	
157	Polskojęzyczne oprogramowanie aparatu, monitora i modułów	TAK	
158	Pozostałe wymagania:		
159	Certyfikat CE	TAK	

160	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać	
161	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
162	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
163	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji – min. 1 raz do roku	TAK, podać	
164	Materiały informacyjne na temat oferowanego aparatu	TAK, załączyć	
165	Bezpłatne uruchomienie urządzenia, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu	TAK	
166	Instrukcja do urządzenia 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)

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – GRANICZNYCH DLA ZADANIA NR 2

Nazwa oferenta

Zadanie nr 2: Defibrylator – 4 szt., kapnograf – 3 szt.**oraz aparat do kompresji klatki piersiowej – 1 szt.**

Defibrylator – 4 szt.			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
I	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Aparaty fabrycznie nowe z 2022 roku	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Rodzaj fali defibrylacyjnej – dwufazowa	TAK	
5	Defibrylacja ręczna i tryb AED	TAK	
6	Metronom z możliwością ustawień rytmu częstotliwości uciśnień dla pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych, oraz dla dorosłych i dzieci.	TAK	
7	Urządzenie wyposażone w trybie AED w algorytm wykrywający ruch pacjenta, możliwość pracy w trybie AED od min 9 r.ż pacjenta wzwyż bez ograniczeń	TAK	
8	Zakres wyboru energii w J min. 2-360 J w trybie manualnym.	TAK	
9	Zakres wyboru energii w J min.150J-360J w trybie AED	TAK	
10	Ilość stopni dostępności energii zewnętrznej minimum 24	Do 24 poziomów – 0pkt Powyżej 24 poziomów – 10pkt	

11	Czas ładowania do energii 200 J	Do 5 sekund – 10pkt Powyżej 5 sekund – 0pkt	
12	Ekran monitora kolorowy	TAK	
13	Przekątna ekranu monitora minimum 5 cali	TAK	
14	Zasilanie sieciowo – akumulatorowe	TAK	
15	Możliwość wykonania kardiowersji	TAK	
16	Ciężar samego defibrylatora wraz z akumulatorem (bez tyłek twardych) do 6 kg	TAK	
17	Możliwość defibrylacji dorosłych i dzieci	TAK	
18	Wydruk zapisu na papierze o szerokości min 50mm	TAK	
19	Codzienny o stałej godzinie autotest bez udziału użytkownika bez możliwości przestawiania godziny testu przez personel, bez konieczności manualnego włączania urządzenia w trybie pracy akumulatorowej oraz z zasilania zewnętrznego 230V, z każdorazowym automatycznym wydrukiem wyniku autotestu z numerem aparatu	TAK	
20	Monitorowanie EKG - przewody dla 3 odprowadzeń	TAK	
21	Zakres pomiaru tętna min. 20-300 u/min	TAK	
22	Zakres wzmocnienia sygnału EKG min. 8 rozmiarów zapisu EKG od 0,25; do 4 cm/Mv	TAK	
23	Możliwość synchronizacji zdalnej i obserwacji sygnału EKG w czasie rzeczywistym przy użyciu monitora innego rodzaju	TAK	
24	Możliwość wykonania stymulacji w trybach „na żądanie” i asynchronicznym przez elektrody defibrylacyjno-stymulacyjne radiotransparentne	TAK	
25	Częstotliwość stymulacji w zakresie min. 40-170 imp./min	TAK	
26	Natężenie prądu stymulacji minimum 0-180 mA	Do 180 mA – 0pkt Powyżej 180 mA – 10pkt	

27	Pomiar saturacji krwi tętniczej w technologii Masimo przez czujnik wielorazowy, typu klips w zakresie od 1 do 100 % w technologii cyfrowej eliminacji zakłóceń	TAK	
28	Możliwość rozbudowy o dedykowany moduł pomiaru EtCO ₂ z obserwacją krzywej EtCO ₂ na ekranie i transmisją danych poprzez WiFi.	TAK	
29	Możliwość synchronizacji defibrylatora z zewnętrznym kardiomonitorem (różnych producentów), defibrylator wyposażony w wejście do synchronizacji EKG	TAK	
30	Pokrętło dialogowe umieszczone na płycie przedniej aparatu z funkcją natychmiastowego bezpiecznego rozładowania energii defibrylatora po jego przyciśnięciu	TAK	
31	Pojemność akumulatora wystarczająca na minimum 130 defibrylacji z energią 360 J	TAK	
32	Łatwa wymiana akumulatora możliwa do przeprowadzenia przez Użytkownika bez rozkręcania całego aparatu.	TAK	
33	Dostępne opcjonalnie akcesorium- dedykowane do defibrylatora elektrody twarde, wielorazowe do wykonywania defibrylacji wewnętrznej, do wyboru w przynajmniej 4 rozmiarach	TAK	
Pozostałe wymagania:			
34	Certyfikat CE	TAK	
35	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, Podać	
36	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
37	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK	
38	Bezpłatne przeglądy okresowe min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji	TAK	
39	Materiały informacyjne na temat oferowanego urządzenia	TAK	
40	Bezpłatne uruchomienie urządzenia, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia	TAK, Podać	
41	Instrukcja do urządzenia w języku polskim (wraz z dostawą)	TAK, załączyć	

Kapnograf – 3 szt.			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
II	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
42	Aparaty fabrycznie nowe z 2022 roku	TAK, Podać	
43	Producent	Podać	
44	Kraj pochodzenia	Podać	
45	Automatyczne skalowanie krzywej	TAK	
46	Automatyczna kompensacja wewnętrzna ciśnienia otoczenia	TAK	
47	Czas reakcji: maksymalnie 5 sekund (łącznie z czasem opóźnienia i wzrostu)	TAK	
48	Brak błędu pełzania w dokładności pomiaru przez co najmniej 6 godzin pracy	TAK	
49	Alarm braku oddechu: emitowany po upływie ok. 30 sekund od ostatniego wykrytego oddechu	TAK	
50	Zakres CO ₂ : 0 do 99 mmHg (0 do 13,2 kPa) jednostki: mmHg, %, lub kPa	TAK	
51	Zakres częstości oddechu: 0 do 99 oddechów/min.	TAK	
52	Dokładność pomiaru częstości oddechu: 0 do 70 bpm: ±1 bpm 71 do 99 bpm: ±2 bpm	TAK	
53	Waga max 2 kg	TAK- poniżej 2 kg 10 pkt, równe 2 kg- 0 pkt	
54	Szybkość przesuwu wyświetlania krzywej CO ₂ 12,5 mm/s	TAK	
55	Możliwość integralnego połączenia kapnomietru z defibrylatorem/monitorem z obserwacją krzywej	TAK	

	kapnometrycznej na ekranie defibrylatora/monitora posiadanego przez Zamawiającego lub osobne niezależne urządzenie dokonujące pomiaru EtCO2		
56	Bezprzewodowa transmisja danych medycznych poprzez WiFi umożliwiające analizę danych po zdarzeniu oraz rejestrację danych zdarzenia	TAK	
57	Bezprzewodowa transmisja danych poprzez sieć LIFENET posiadanej przez Zamawiającego	TAK/NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
58	Wewnętrzny litowo-jonowy akumulator zapasowy. Akumulator ładujący się podczas pracy urządzenia przy zasilaniu AC	TAK	
59	Czas ładowania akumulatora: <4 godzin	TAK	
60	Czas pracy co najmniej 210 minut monitorowania	TAK	
61	Typowy czas inicjalizacji max 30 sekund	TAK	
Pozostałe wymagania:			
62	Certyfikat CE	TAK	
63	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, Podać	
64	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
65	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK	
66	Bezpłatne przeglądy okresowe min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji	TAK	
67	Materiały informacyjne na temat oferowanego urządzenia	TAK	
68	Bezpłatne uruchomienie urządzenia, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia	TAK, Podać	
69	Instrukcja do urządzenia w języku polskim (wraz z dostawą)	TAK, załączyć	
Aparat do kompresji klatki piersiowej – 1 szt.			

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
III	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
70	Aparat fabrycznie nowy z 2022 roku	TAK, Podać	
71	Producent	Podać	
72	Kraj pochodzenia	Podać	
73	Prowadzenie uciśnień klatki piersiowej za pomocą mechanicznego tłoka w trybie 30 ucisków / 2 oddechy ratownicze oraz możliwość pracy w trybie ciągłym	TAK	
74	Cykl pracy urządzenia: 50% kompresja / 50 % dekompresja	TAK	
75	Częstość kompresji zawarta w zakresie od 100 – 120 uciśnień na minutę. Możliwość regulacji przynajmniej 3 prędkości uciśnień w zakresie zgodnym z wytycznymi.	TAK, Podać	
76	System uciśnień oparty na ramionach dla lepszej stabilizacji podczas reanimacji, nie dopuszcza się urządzeń leżących bezpośrednio na klatce piersiowej.	TAK	
77	Ładowanie urządzenia wraz z widocznym wskaźnikiem stanu naładowania baterii bez otwierania całego plecaka/torby i/lub wyjmowania urządzenia z plecaka/torby. Plecak/torba lekka ze sztywną obudową z poliwęglanu dla wyższej odporności, odporna na uszkodzenia	TAK	
78	Na wyposażeniu deska pod plecy grubości max 15 mm wykonana z jednolitego odlewu bez łączeń/ skręceń, łatwa do dezynfekcji, z min. 8 punktami montażowymi do transportu	TAK, Podać	
79	Deska stabilizująca pod plecy posiadająca na brzegach wytrzymałe metalowe miejsca przyczepu dla głównego urządzenia, szer. każdego z miejsc przyczepu min.10 cm, umożliwiająca stabilny chwyt i możliwość szybkiego, łatwego przesuwania i wycentrowania deski do prawidłowej pozycji pod plecami pacjenta.	TAK, Podać	

80	Deska pod plecy wygięta na końcach i umożliwiająca personelowi pełen chwyt po obu stronach i wykorzystanie jej podczas przenoszenia pacjenta jako wsparcie pleców	TAK	
81	Głębokość kompresji: w zakresie między 4 - 6 cm praca zgodna z wytycznymi AHA i ERC z 2015 roku	TAK, Podać	
82	Urządzenie umożliwiające bezproblemowe i bezpieczne prowadzenie terapii u „niestandardowych” pacjentów: - otyłych, bez dodatkowego wspomaganie stabilności pracy urządzenia lub zmiany położenia pacjenta, - oraz możliwość prowadzenia terapii również u kobiet z implantami piersi	TAK	
83	Wspomaganie rozprężenia klatki piersiowej przez ssawkę do wykonania aktywnej relaksacji klatki piersiowej pacjenta - podciśnienie podczas ruchu zwrotnego przyspiesza relaksację. Możliwość uniesienia klatki piersiowej powyżej pozycji wyjściowej.	TAK	
84	Urządzenie przystosowane do wykonywania kompresji u pacjentów o szerokość klatki piersiowej 40 cm.	TAK, Podać	
85	Możliwość wykonania defibrylacji bez konieczności zdejmowania urządzenia z pacjenta	TAK	
86	Waga samego urządzenia gotowego do pracy poniżej 11kg	TAK, Podać	
87	Bezprzewodowa (przez sieć WIFI) transmisja danych medycznych z przebiegu RKO do komputerów typu PC z możliwością jednoczesnego powiadomienia (.pdf) wysłanego automatycznie na dedykowany adres email	TAK/NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
88	Zdalna konfiguracja (przez sieć WIFI) częstości uciśnień klatki piersiowej za pomocą tłoka w zakresie 102 - 111 - 120 uciśnień na minutę	TAK, Podać	
89	Zdalna konfiguracja (przez sieć WIFI) głębokości uciśnień klatki piersiowej, umożliwiająca dostosowanie głębokości do obowiązujących wytycznych ERC/AHA.	TAK	
90	Zdalna konfiguracja (przez sieć WIFI) czasu przeznaczonego na wentylację w zakresie od 3 do 5 sekund	TAK/NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	

91	Opcja czasomierza RKO z sygnałem dźwiękowym i możliwością konfiguracji przynajmniej dwóch jego trybów	TAK/NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
92	Możliwość automatycznego doładowywania akumulatora wewnętrznego w urządzeniu podczas jego pracy (wykonywanie RKO) z zewnętrznego źródła zasilania (230 V AC i 12 V DC).	TAK	
93	Możliwość ładowania akumulatora w urządzeniu (ładowarka wbudowana w urządzenie) lub w ładowarce zewnętrznej. Czas ładowania akumulatora od 0 do 100% max. 150 min.	TAK	
94	Wyposażenie aparatu: <ul style="list-style-type: none"> a. Sztywny, lekki plecak przenośny z poliwęglanu 1 szt b. deska pod plecy pacjenta 1 szt. c. podkładka stabilizująca pod głowę pacjenta 1 szt d. pasy do mocowania rąk pacjenta do urządzenia 1 szt e. akumulator 1 szt f. min. 1 wymienny elementy do uciskania klatki piersiowej g. Zasilacz 1szt 230V, h. kabel zasilający 12–28 V DC 1 szt. 	TAK	
Pozostałe wymagania:			
95	Certyfikat CE	TAK	
96	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, Podać	
97	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
98	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK	
99	Bezpłatne przeglądy okresowe min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji	TAK	
100	Materiały informacyjne na temat oferowanego urządzenia	TAK	

101	Bezpłatne uruchomienie urządzenia, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia	TAK, Podać	
102	Instrukcja do urządzenia w języku polskim (wraz z dostawą)	TAK, załączyć	

* - 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 3

Nazwa oferenta

Zadanie nr 3: Macerator szpitalny – 1 szt.

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
I	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Aparat fabrycznie nowy z 2022 roku	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	System otwierania pokrywy	TAK/Podać Otwieranie ręczne dotykowe - 0 pkt Otwieranie w pełni bezdotykowe (np. fotokomórka) - 10 pkt	
5	System zamykania pokrywy	TAK/Podać Zamykanie ręczne - 0 pkt zamykanie w pełni bezdotykowe (np. fotokomórka) - 10 pkt	
6	Automatyczny, antybakteryjny proces czyszczenia i deodoryzacji komory	TAK	
7	Wbudowana pompa perystaltyczna	TAK	
8	Elementy tnące/rozrywające	TAK/Podać	

		2 elementy tnące – 0 pkt >2 elementy tnące – 10 pkt	
9	Waga max 65 kg	TAK/Podać	
10	Zasilanie 230V	TAK	
11	Czas trwania cyklu do 114 sekund	TAK/Podać	
12	Ładowność max. 4 naczyń na cykl	TAK/Podać Wsad 4 naczynia – 5 pkt <Wsad 4 naczynia – 0 pkt	
13	Odpływ 50 Φ	TAK	
14	Wymiary max 420mm szer. x1000mm wys. x 520 mm gł.	TAK/Podać	
15	Podłączenie wody 3/4''	TAK	
16	Obudowa wykonana ze stali nierdzewnej	TAK	
17	Bęben wraz z nożami tnącymi w całości wykonany ze stali nierdzewnej	TAK	
18	Czujnik zamknięcia pokrywy, czujnik braku wody, czujnik zablokowania odpływu	TAK	
19	Zabezpieczenie IP54	TAK	
20	Wyświetlacz LCD informujący o ewentualnych błędach, stanie pracy i urządzenia	TAK	
21	Zużycie wody na cykl maksimum 23 l	TAK/Podać Mniej niż 10 l – 10 pkt. =10 do 17 l. – 5 pkt. Powyżej 17 l. do 23 l. – 0 pkt.	
	Pozostałe wymagania:		

22	Certyfikat CE	TAK	
23	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać	
24	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
25	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
26	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji – min. 1 raz do roku	TAK, podać	
27	Materiały informacyjne na temat oferowanego maceratora	TAK, załączyć	
28	Bezpłatne uruchomienie maceratora, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	TAK	
29	Instrukcja do maceratora w języku polskim (wraz z dostawą maceratora)	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 4

Nazwa oferenta

Zadanie Nr 4: Pompy infuzyjne strzykawkowe – 8 szt.

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
I	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Aparat fabrycznie nowy z 2022 roku	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
Cechy pompy			
4	Stosowanie strzykawk 2, 5, 6, 10, 12, 20, 30, 35, 50 ml	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
5	Strzykawki montowane od czoła	TAK	
6	Ramię pompy niewychodzące poza gabaryt obudowy	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
7	Klawiatura symboliczna i alfanumeryczna umożliwiającą szybkie i intuicyjne programowanie infuzji oraz obsługę pompy-nie dopuszcza się klawiatury wyświetlanej na ekranie pompy.	TAK	
8	Wysokość pompy max. 12 cm	TAK	
9	Szybkość dozowania w zakresie min. 0,1-2000 ml/h	TAK	
10	Programowanie parametrów infuzji w jednostkach: <input type="checkbox"/> ml, L, <input type="checkbox"/> ng, µg, mg, g, <input type="checkbox"/> µEq, mEq, Eq, <input type="checkbox"/> mlU, IU, kIU,	TAK	

	<p>Ⓜ mIE, IE, kIE,</p> <p>Ⓜ cal, kcal,</p> <p>Ⓜ J, kJ,</p> <p>Ⓜ mmol, mol,</p> <p>z uwzględnieniem wagi pacjenta lub nie,</p> <p>z uwzględnieniem powierzchni pacjenta lub nie,</p> <p>na min, godz., dobę.</p>		
11	Zabezpieczenie przed gwałtowną zmianą szybkości w trakcie trwania infuzji (miareczkowanie)	TAK	
12	<p>Tryby dozowania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infuzja ciągła, • Infuzja bolusowa (z przerwą), • Infuzja profilowa (min. 16 kroków infuzji), • Infuzja TPN (narastanie / utrzymanie / opadanie) 	TAK	
13	Dokładność infuzji $\pm 2\%$	TAK	
14	<p>Programowanie parametrów podaży Bolus-a i dawki indukcyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> • objętość / dawka czas lub szybkość podaży 	TAK	
15	Automatyczne zmniejszenie szybkości podaży bolusa, w celu uniknięcia przerwania infuzji na skutek alarmu okluzji.	TAK	
16	<p>Możliwość wgrania do pompy biblioteki leków złożonej z procedur dozowania zawierających co najmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nazwy leku, • 10 koncentracji leku, • szybkości dozowania (dawkowanie), • całkowitej objętości (dawki) infuzji, • parametrów bolusa, oraz dawki indukcyjnej, • limitów dla wymienionych parametrów infuzji: 	TAK	

	<p>- miękkich, ostrzegających o przekroczeniu zalecanych wartości parametrów,</p> <p>- twardych – blokujących możliwość wprowadzenia wartości spoza ich zakresu.</p> <ul style="list-style-type: none"> • notatki doradczej możliwej do odczytania przed rozpoczęciem infuzji. <p>Podział biblioteki na osobne grupy dedykowane poszczególnym oddziałom szpitalnym, do 40 oddziałów. Wybór oddziału dostępny w pompie.</p> <p>Podział biblioteki dedykowanej oddziałom na 40 kategorii lekowych.</p> <p>Pojemność biblioteki 4000 procedur dozowania leków.</p>		
17	Dostępność polskojęzycznego oprogramowania komputerowego do tworzenia i przesyłania do pompy biblioteki leków	TAK	
18	<p>Ekran infuzji umożliwiający wyświetlenie następujących informacji jednocześnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nazwa leku, • koncentracja leku, • szybkość infuzji, • informacji, że wartość szybkości infuzji mieści się w zalecanym zakresie lub znajduje się w zakresie limitu miękkiego dolnego lub górnego, • podana dawka, • poziom limitów dla szybkości infuzji, • czas do końca dawki lub czas do końca strzykawki w formie graficznej, • kategorii leku wyodrębnionej kolorem, • stan naładowania akumulatora, • aktualne ciśnienie w linii pacjenta w formie graficznej. 	TAK	
19	Ekran dotykowy, przyspieszający wybór funkcji pompy.	TAK	
20	Kolorystyczne wyróżnienie ekranu infuzji do żywienia dojelitowego względem innych realizowanych infuzji.	TAK – 10 pkt	

		NIE – 0 pkt	
21	Napisy na wyświetlaczu w języku polskim.	TAK	
22	Regulowane progi ciśnienia okluzji, min. 12 poziomów.	TAK	
23	Progi ciśnienia regulowane w zakresie 75-900 mmHg.	TAK	
24	Zmiana progu ciśnienia okluzji bez przerywania infuzji.	TAK	
25	Automatyczna redukcja bolusa okluzyjnego.	TAK	
26	Priorytetowy system alarmów, zapewniający zróżnicowany sygnał dźwiękowy i świetlny, zależnie od stopnia zagrożenia.	TAK	
27	Możliwość instalacji pompy w stacji dokującej: <ul style="list-style-type: none"> • zatraskowe mocowanie z automatyczną blokadą, bez konieczności przykręcania. • alarm nieprawidłowego mocowania pomp w stacji, • pompy mocowane niezależnie, jedna nad drugą, • automatyczne przyłączenie zasilania ze stacji dokującej, • automatyczne przyłączenie portu komunikacyjnego ze stacji dokującej, • świetlna sygnalizacja stanu pomp: infuzja, alarm, STOP. 	TAK	
28	Mocowanie pojedynczej pompy do statywów lub pionowych kolumn niewymagające dołączenia jakichkolwiek części, w szczególności uchwytu mocującego, po bezpośrednim wyjęciu pompy z stacji dokującej.	TAK	
29	Mocowanie pomp w stacji dokującej niewymagające odłączenia jakichkolwiek części, w szczególności uchwytu mocującego, po bezpośrednim zdjęciu pompy ze statywu.	TAK	
30	Uchwyt do przenoszenia pompy na stałe związany z pompą, niewymagający odłączania przy mocowaniu pomp w stacjach dokujących.	TAK	
31	Możliwość komunikacji pomp umieszczonych w stacjach dokujących wyposażonych w interface LAN z oprogramowaniem zewnętrznym.	TAK	
32	Historia infuzji – możliwość zapamiętania min. 2000 zdarzeń oznaczonych datą i godziną zdarzenia.	TAK	

33	Klasa ochrony II, typ CF, odporność na defibrylację, ochrona obudowy IP22	TAK	
34	Zasilanie pomp mocowanych poza stacją dokującą bezpośrednio z sieci energetycznej	TAK	
35	Czas pracy z akumulatora do 30 h przy infuzji 5ml/h	≥ niż 25 h przy przepływie infuzji 5 ml/h- 10 pkt. < niż 25 h przy przepływie infuzji 5 ml/h- 0 pkt	
36	Czas ładowania akumulatora do 100% po pełnym rozładowaniu – poniżej 5 h	TAK	
37	Waga do 2,3 kg.	TAK	
Pozostałe wymagania:			
38	Certyfikat CE	TAK	
39	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać	
40	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
41	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
42	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji – min. 1 raz do roku	TAK, podać	
43	Materiały informacyjne na temat oferowanych pomp	TAK, załączyć	
44	Bezpłatne uruchomienie pomp, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi pomp	TAK	
45	Instrukcja do pomp w języku polskim (wraz z dostawą pomp)	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 5

Nazwa oferenta

Zadanie nr 5: Respirator transportowy – 2 szt.

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
I	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Aparat fabrycznie nowy z 2022 roku	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Respirator przeznaczony do wentylacji dorosłych i dzieci	TAK	
5	Waga respiratora do 4 kg	TAK, podać	
6	Respirator odporny na wstrząsy	TAK	
7	Respirator o stopniu ochrony przed wnikaniem ciał stałych oraz wody min IP34	TAK, podać	
8	Respirator z możliwością zasilania z zewnętrznego źródła DC o napięciu od 12 do 24 V umożliwiające zastosowanie respiratora w ambulansie oraz transporcie lotniczym	TAK	
9	Obsługa poprzez pokrętko i ekran dotykowy	TAK	
10	Obsługa i komunikaty w języku polskim	TAK	
11	Kolorowy, pojedynczy ekran o przekątnej min. 8" rozdzielczość min. 640x 480 px.	TAK	
12	System testów sprawdzających działanie respiratora	TAK	
13	Wbudowany składany uchwyt/rączka do przenoszenia	TAK	
	Zasilanie Pneumatyczne		
14	Własne zasilanie w powietrze z wbudowanej w aparat turbiny	TAK	

15	Zasilanie w tlen z sieci szpitalnej o ciśnieniu min. 2,8 do 6 bar oraz wejście niskociśnieniowe od 0 do 1,5 bar i przepływie do 15 l/min	TAK	
Zasilanie Elektryczne			
16	Zasilanie AC 220-240 V, 50/60Hz	TAK	
17	Awaryjne zasilane akumulatorowe do podtrzymania pracy respiratora na minimum 2 godziny	TAK, podać	
18	Czas ładowania akumulatora wewnętrznego podczas stand-by max 2,5 godziny	TAK	
Tryby wentylacji			
19	Wentylacja objętościowa wymuszona i asystująca z przepływem: stałym oraz opadającym	TAK	
20	Wentylacja ciśnieniowa wymuszona i asystująca	TAK	
21	SIMV z PS	TAK	
22	Wentylacja PSV	TAK	
23	CPAP	TAK	
24	Możliwość programowania westchnięć	TAK	
25	Wentylacja bezdechu z regulacją objętości, częstości oddechowej oraz czasu reakcji,	TAK	
26	Wentylacja nieinwazyjna przez maskę NIV	TAK	
27	Pauza wdechowa oraz wydechowa	TAK	
28	Funkcja tlenoterapii (nie będąca trybem wentylacji) umożliwiająca podaż pacjentowi mieszanki powietrze/O ₂ o określonym - regulowanym przez użytkownika poziomie przepływu oraz wartości FiO ₂	TAK, podać	
29	Możliwość rozbudowy o tryb wentylacji na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, DuoPAP, Duo Levels	TAK	
30	Możliwość rozbudowy o tryb wentylacji PRVC, tryb wentylacji ze zmiennym ciśnieniem i docelową objętością oddechową	TAK	
31	Możliwość rozbudowy o tryb CPV – tryb łączący w wentylację i funkcje przystosowane do resuscytacji krążeniowo – oddechowej, mający zastosowanie u pacjentów z zawałem serca.	TAK/NIE, podać TAK – 40 pkt	

	Pomiar min. - częstotliwość uścisków obliczona przez respirator - Maksymalne wahania ciśnienia wywołanego uściskami klatki piersiowej (cmH ₂ O)	NIE – 0 pkt	
Parametry regulowane			
32	Częstość oddechów min.: 1-80 odd/min	TAK, podać	
33	Objętość pojedynczego oddechu min.: 20 – 2000 ml	TAK, podać	
34	Regulowany czas wdechu zakres minimalny od 0,3 do 5,0 sek.	TAK	
35	Regulowany stosunek I:E min. 1:9 do 1:1 lub stosunek Ti:Ttot min. 10% - 50%	TAK	
36	Regulacja stężenia tlenu w zakresie od 21 do 100 %O ₂	TAK	
37	Ciśnienie wspomagania min od 5 do 40cmH ₂ O	TAK	
38	Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta min. 1-10 l/min	TAK	
39	Regulowane kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybach spontanicznych min. 20-80% przepływu szczytowego	TAK	
40	Ciśnienie PEEP min od 0 do 20 cmH ₂ O	TAK	
41	Ciśnienie wdechowe min 5 – 50 cmH ₂ O	TAK	
42	Przepływ szczytowy min. 220 l/min.	TAK/NIE, podać TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji			
43	Aktualnie prowadzony tryb wentylacji	TAK	
44	Rzeczywista całkowita częstość oddechowa	TAK	
45	Objętość pojedynczego oddechu (wdechowa i wydechowa)	TAK	
46	Rzeczywista objętość wentylacji minutowej (wydechowa)	TAK	
47	Ciśnienie szczytowe	TAK	

48	Ciśnienie średnie	TAK	
49	Ciśnienie Plateau	TAK	
50	Ciśnienie PEEP	TAK	
51	% Przeciek	TAK	
52	Pomiar stosunku I:E lub Ti:Ttot	TAK	
53	Trendy mierzonych parametrów z min. 60 godz. Zapisywane parametry min.: RR, VTi, VMi, VTe, VMe, Pplat, Pszczyt, Pśred, PEEP, TI/Ttot, Przeciek, FiO ₂	TAK	
54	Integralny pomiar stężenia tlenu	TAK	
55	Możliwość automatycznego nastawienia granic alarmowych względem bieżących parametrów wentylacji	TAK	
Prezentacja graficzna			
56	Prezentacja na ekranie parametrów nastawianych i mierzonych, oraz krzywych dynamicznych	TAK	
57	Jednoczesne wyświetlanie min. 2 krzywych dynamicznych z pośród : przepływ/czas, ciśnienie/czas, objętość/czas	TAK	
58	Okno monitorowania: możliwość przejścia w jednym kroku do okna monitorowania pozwalającego na obserwację powiększonych krzywych dynamicznych oraz podstawowych parametrów wentylacji.	TAK	
59	Możliwość zamrożenia krzywych do ich analizy (pozwala min. na pomiar różnicy wartości między dwoma wybranymi przez użytkownika punktami wyświetlanych krzywych).	TAK	
Alarmy			
60	Braku zasilania w energię elektryczną	TAK	
61	Niskiego ciśnienia lub rozłączenia pacjenta	TAK	
62	Stężenia tlenu min/max	TAK	
63	Za wysokiej częstości oddechowej	TAK	
64	Zbyt wysokiego ciśnienia szczytowego	TAK	
65	Alarm bezdechu	TAK	

66	Awaria zasilania w tlen	TAK	
67	Zatknięcia gałęzi wydechowej	TAK	
68	Rozładowanie akumulatora	TAK	
69	Dziennik zdarzeń i alarmów zapamiętujący min. 200 ostatnich zdarzeń wraz z opisem	TAK	
Inne wymagania			
70	Możliwość konfigurowania jasności ekranu, poziomu głośności alarmów	TAK	
71	Możliwość rozbudowy o zintegrowany w respiratorze pomiar CO ₂ wraz z prezentacją parametrów na ekranie respiratora	TAK	
72	Respirator wyposażony w protokół pozwalający na przysłanie parametrów wentylacji, alarmów i pomiarów do systemów HIS po integracji.	TAK	
73	Funkcja obrotu obrazu ekranu o 180° ułatwiająca obsługę podczas transportu	TAK/NIE, podać TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
74	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą nastawianych parametrów	TAK	
75	Cicha praca urządzenia: poniżej 55dB (A) – w odległości 1m od urządzenia	TAK/NIE, podać TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
76	Wielorazowa zastawka wydechowa z czujnikiem przepływu wydechowego x 1 szt.	TAK	
77	Torba transportowa – 1szt.	TAK	
78	Mocowanie na ramię łóżka 1 szt.	TAK	
79	Podstawa jezdna 1 szt.	TAK	

Pozostałe wymagania:			
80	Certyfikat CE	TAK	
81	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać	
82	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
83	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
84	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji – min. 1 raz do roku	TAK, podać	
85	Materiały informacyjne na temat oferowanego aparatu	TAK, załączyć	
86	Bezpłatne uruchomienie urządzenia, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu	TAK	
87	Instrukcja do urządzenia w języku polskim (wraz z dostawą aparatu)	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 6

Nazwa oferenta

**Zadanie nr 6: Aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta – 1 szt.
oraz aparat do podgrzewania płynów infuzyjnych – 2 szt.**

Aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta – 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 ogrzewania pacjenta wymuszonym obiegiem pacjenta	TAK	
5	4 zakresy temperatury wysoka - 43° C średnia - 38° C niska - 32° C pokojowa	TAK	
6	2 prędkości przepływu powietrza prędkość robocza: 4700 obr/min (szybka praca wentylatora), 4100 obr/min (wolna praca wentylatora)	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
7	System alarmów wizualnych oraz dźwiękowych	TAK	
8	Filtr wysokiej skuteczności min. 0,2 mikrona MERV 14 wg ASHRAE standard 2012-52.2 o efektywności 99,99%	TAK	
9	Aparat wyposażony w system nadzoru i raportowania przebiegu terapii, wyświetlane widoczne na panelu zewnętrznym informacje: - czasu trwania ogrzewania pacjenta - monitorowanie godzin pracy urządzenia - monitorowanie zbyt wysokiej temperatury - nieprawidłowości podczas stosowania	TAK	
10	Aparat posiadający możliwość równoczesnego ogrzewania ciała pacjenta oraz płynów infuzyjnych	TAK	
11	3 czujniki temperatury z możliwością zastosowania dwóch różnych szybkości przepływu powietrza zapewniając szybką i bezpieczną regulację temperatury ciała pacjenta	3 czujniki – 10 pkt Mniej niż 3 czujniki – 0 pkt	
12	Waga 7,3kg	TAK	
13	Wymiary aparatu: 33cm(wys.) x 35cm(szer.) x 33cm(gł.)	TAK	
14	Aparat współpracujący z materacykami pod pacjenta oraz z kołderkami/kocami na pacjenta, możliwość zastosowania 25	TAK	

	różnych rodzajów kocyków, kołderek i materacyków pod pacjenta		
15	Mocowanie aparatu do ramy łóżka lub stojaka	TAK	
16	Wózek na 4 kołach z blokadą każdego koła i półką na kołdry	TAK	
17	Aparat wyposażony w filtr do zaciągania powietrza	TAK	
18	Zasilanie 230V 50Hz	TAK	
19	Zestaw startowy w cenie 1 szt. aparatu – 10 szt. kołder grzewczych na całe ciało pacjenta oraz kołdry pod pacjenta śródoperacyjne	TAK	
20	Kołderki zgodne z instrukcją obsługi aparatu	TAK	
21	Kołdra polipropylenowa pod pacjenta; na całej górnej powierzchni kołdry małe otworki, które rozprowadzają ciepło równomiernie na całe ciało pacjenta; zaopatrzona również w unikatowe otworki odprowadzające w czterech kierunkach gromadzący się pod pacjentem płyn; wymiary 221cm x 91cm, dwa otwory do podłączenia dmuchawy, taśma przylepna do lepszego mocowania kołdry na stole. Dodatkowy opcjonalny otwór na twarz w ułożeniu pacjenta innym niż na plecach. Kołdra kompatybilna z zaproponowanym urządzeniem grzewczym.	TAK	
22	Kołdra polipropylenowa pod pacjenta; na całej górnej powierzchni kołdry małe otworki, które rozprowadzają ciepło równomiernie na całe ciało pacjenta; zaopatrzona również w unikatowe otworki odprowadzające w czterech kierunkach gromadzący się pod pacjentem płyn; wymiary: 188cm x 91cm; 1 folia (61x61cm) do przykrycia głowy; 1 otwór do podłączenia dmuchawy; taśma przylepna do lepszego mocowania kołdry na stole. Kołdra kompatybilna z zaproponowanym urządzeniem grzewczym.	TAK	
23	Kołdra polipropylenowa na pacjenta, wymiary: 213cm x 91cm; waga: 150g, skonstruowana z podłużnie ułożonych tub z których ciepłe powietrze rozprowadzane jest z tuby centralnej do bocznych części. Na dolnej powierzchni – małe otworki, które rozprowadzają ciepło równomiernie na ciało pacjenta. Zakładki do podwinięcia pod ramiona pacjenta, 6 oddzielonych perforacją części dla lepszego dostępu do pacjenta; część przykrywająca stopy nieogrzewana, na wierzchniej części – dwa plasterki do przyklejenia koca. Jeden otwór do podłączenia dmuchawy. Kołdra kompatybilna z zaproponowanym urządzeniem grzewczym.	TAK	
24	Kołdra polipropylenowa na pacjenta, skonstruowana z podłużnie ułożonych tub z których ciepłe powietrze rozprowadzane jest z tuby centralnej do bocznych części. Pomiedzy tubami – specjalne tunele, których zadaniem jest rozprowadzanie powietrza w momencie gdy górna warstwa kołdry (folia) częściowo ulegnie przypadkowemu zniszczeniu (pęknięciu). Na całej dolnej powierzchni kołdry – małe otworki, które rozprowadzają ciepło równomiernie na ciało pacjenta. Konstrukcja kołdry umożliwia jej różnorodne zastosowanie w okresie przed- i śródoperacyjnym. Wymiary: 198cm x 61cm; jedna folia (61x61cm) do przykrycia głowy. Waga: 104g, Dwa otwory do urządzenia ogrzewającego. Na	TAK	

	wysokości szyi pacjenta – specjalne dmuchawki, które wtłaczają ciepłe powietrze pod folię przykrywającą głowę. Odrywane paski służące do ufixowania kołdry do stołu operacyjnego. Kołdra kompatybilna z zaproponowanym urządzeniem grzewczym.		
Pozostałe wymagania:			
25	Certyfikat CE	TAK	
26	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać	
27	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
28	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
29	Bezpłatne przeglądy okresowe min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji	TAK, podać	
30	Materiały informacyjne na temat oferowanego aparatu	TAK, załączyć	
31	Bezpłatne uruchomienie aparatu, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu	TAK	
32	Instrukcja do aparatu w języku polskim (wraz z dostawą aparatu)	TAK	
Aparat do podgrzewania płynów infuzyjnych – 2 szt.			
L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
II	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
33	Aparat fabrycznie nowy z 2022r.	TAK, Podać	
34	Producent	Podać	
35	Kraj pochodzenia	Podać	
36	System ogrzewania suchym ciepłem bez wykorzystywania zbiorników płynów grzejących	TAK	
37	Aparat 1 – elementowy	TAK	
38	Zadana temperatura grzania: 41°C +/- 1 °C	TAK	
39	Podgrzanie do zadanej temperatury 41°C maksymalnie do 2 minut	TAK	
40	Gwarancja ogrzania płynów 33°C -41°C	TAK	
41	Efektywność ogrzewania określona na podstawie ogrzewania płynów o temperaturze wejściowej 10°C	TAK	
42	Zabezpieczenia i alarmy :	TAK	
	a) Alarm ostrzegawczy przegrzania 43°C +3/-2°C	TAK	
	b) Alarm ostrzegawczy niedogrzenia 33°C +/-2°C+3/-2°C	TAK	
	c) Wyłącznik zabezpieczający przed przegrzaniem 44°C +/-2°C	TAK	
	d) Alarm niezależnego awaryjnego systemu bezpieczeństwa — 44°C	TAK	
43	Możliwość montażu na stojaku	TAK	
44	Maksymalne wymiary: 12 x 20 x 25 cm	TAK	
45	Maksymalny ciężar netto: 3,5 kg	TAK	

46	Przepływ krwi od KVO do 500 ml/min	TAK	
47	Wyświetlacz informujący o:	TAK	
	a) aktualnej temperaturze grzania	TAK	
	b) zbyt wysokiej temperaturze grzania	TAK	
	c) zbyt niskiej temperaturze grzania	TAK	
	d) kontrolka alarmu	TAK	
48	Maksymalna moc grzewcza 950 W	TAK, podać	
49	Aparat ogrzewający krew i płyny przy użyciu kaset jednorazowych	TAK	
50	Kasety jednorazowe do ogrzewania płynów	TAK	
	a) z wkomponowanym minimum jednym portem do iniekcji	TAK	
	b) z automatycznym (bezobsługowym) odpowietrzaczem w przypadku kaset do wysokich przepływów	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
	c) z wymienną komorą kroplową z filtrem krwi w przypadku kaset do wysokich przepływów	TAK- 10 pkt NIE- 0 pkt	
51	Zestaw startowy w cenie 1 szt. aparatu – 10 szt. kaset grzewczych	TAK	
52	Jednorazowa kasetka podgrzewająca do krwi i płynów z drenami i łącznikami kompatybilnymi z zestawami do dożylnego podawania krwi/płynów stosowanymi standardowo . Bez zawartości lateksu. 2 porty do iniekcji i zestaw przedłużający. W zestawie jeziorzko eliminujące bąbelki powietrza. Przepływ płynów od KVO do 9000ml/h . Pojemność wypełnienia 44ml. Dren pacjenta o długości 76 cm , dren dodatkowy minimum 76cm. Kasetka sterylizowana tlenkiem etylenu.	TAK	
Pozostałe wymagania:			
53	Certyfikat CE	TAK	
54	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać	
55	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
56	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
57	Bezpłatne przeglądy okresowe min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji	TAK, podać	
58	Materiały informacyjne na temat oferowanego aparatu	TAK, załączyć	
59	Bezpłatne uruchomienie aparatu, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu	TAK	
60	Instrukcja do aparatu w języku polskim (wraz z dostawą aparatu)	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 7

Nazwa oferenta

Zadanie nr 7: Urządzenie do podgrzewania i przechowywania płynów infuzyjnych – 2 szt.

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
I	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Aparaty fabrycznie nowe z 2022 roku	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Urządzenie mobilne, umożliwiające łatwy i bezpieczny transport. Wyposażone w 4 kółka (2 z opcją blokady).	TAK	
5	Obudowa z płyt izolacyjnych pokrytych łatwym do mycia tworzywem sztucznym.	TAK	
6	Dwie szuflady z systemem automatycznego domykania. Mechanizm uniemożliwiający wysunięcie obu szuflad.	TAK	
7	Panel ddotykowy z przyciskami, wyświetlaczem 3.2" oraz wskaźnikiem stand-by.	TAK	
8	Wyświetlacz pokazujący temperaturę rzeczywistą i zadaną.	TAK	
9	Ogrzewacz z jedną komorą i systemem grzewczym.	TAK	
10	Konwekcyjny system ogrzewania z obiegiem wymuszonym wentylatorem, gwarantującym równomierny rozkład temperatury w całej komorze.	TAK – 10 pkt. Nie – 0 pkt	
11	Konstrukcja urządzenia zapewniająca przekazywanie ciepła do elementów ogrzewanych tylko za pośrednictwem powietrza.	TAK	
12	Elektroniczne zabezpieczenie przed przegrzaniem bezpośrednio monitorujące temperaturę powietrza w komorze.	TAK	

13	Niezależny czujnik temperatury dla elektronicznego zabezpieczenia przed przegrzaniem.	TAK	
14	Konstrukcja urządzenia zapewniająca brak możliwości przekroczenia zadanej temperatury powierzchni, na której znajdują się elementy ogrzewane.	TAK	
15	Dwa czujniki temperatury zastosowane w celu kontroli systemu ogrzewania.	TAK	
16	Zabezpieczenia przed przegrzaniem umieszczone w dwóch różnych miejscach.	TAK	
17	Optyczny i akustyczny alarm w przypadku uszkodzenia czujnika temperatury.	TAK	
18	Urządzenie przeznaczone do pracy ciągłej.	TAK	
19	Mechaniczne (termostat bimetaliczny) zabezpieczenie przed przegrzaniem.	TAK	
20	Sygnal optyczny wyświetlany na ekranie przy niedomkniętej szufladzie.	TAK	
21	Alarm optyczny i akustyczny włączający się po 60 sekundach przy niedomkniętej szufladzie.	TAK	
22	Optyczny i akustyczny alarm "niskiej / wysokiej temperatury", uruchamiany w przypadku wykrycia rozbieżności między temperaturą zadaną i temperaturą rzeczywistą w komorze.	TAK	
23	Optyczny i akustyczny alarm w przypadku przegrzania.	TAK	
24	Tryb czuwania (stand by).	TAK	
25	Pojemność komory: 60l netto (90l brutto).	TAK	
26	Maksymalne obciążenie szuflady: 25 kg.	TAK	
27	Przybliżona pojemność do ogrzewania: czterdzieści butelek 0.5L; dwadzieścia cztery butelki 1L; cztery worki 5L; sześć worków 3L.	TAK	
28	Ustawiany przez użytkownika zakres temperatur: 25°C - 70°C ±2°C (zmiana o 1°C).	TAK – 10 pkt. Nie – 0 pkt	
29	Zewnętrzne wymiary urządzenia: 350 x 823 x 620 mm (Szerokość x Wysokość x Głębokość).	TAK	

30	Wewnętrzne wymiary szuflad: 235 x 260 x 410 mm (S x W x G).	TAK	
31	Wewnętrzny wymiar komory: 316 x 610 x 440 mm (S x W x G).	TAK	
32	Waga: 40 kg.	TAK	
33	Napięcie zasilania: 220-240 VAC, 50-60 Hz, prąd znamionowy 1.75 A.	TAK	
34	Moc grzałki: 400 Wat.	TAK	
35	Temperatura otoczenia (w trakcie działania): 18 - 30 °C.	TAK	
36	Temperatura otoczenia (magazynowanie): 10 - 55 °C.	TAK	
37	Wilgotność względna (działanie i magazynowanie): 30 - 70 %.	TAK	
38	Uchwyt do transportu.	TAK	
39	Wyrób medyczny potwierdzony certyfikatem lub deklaracją.	TAK – 10 pkt. Nie – 0 pkt	
40	Opcja "BOOST" pozwalająca na przyspieszenie ogrzewania wsadu poprzez czasowe zwiększenie temperatury grzania.	TAK – 10 pkt. Nie – 0 pkt	
41	Oprogramowanie wyposażone w programator czasowy, pozwalający precyzyjnie ustalić dzienny i tygodniowy cykl pracy urządzenia.	TAK	
42	System dezynfekcji promieniami UV-C.	TAK – 10 pkt. Nie – 0 pkt	
43	Zgodność z: EN ISO 13485:2016 93/42/EWG (Dyrektywa dotycząca wyrobów medycznych) 2011/65/UE	TAK	
Pozostałe wymagania:			
44	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, Podać	
45	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
46	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji – min. 1 raz do roku	TAK, Podać	
47	Materiały informacyjne na temat oferowanego urządzenia	TAK, załączyć	

48	Bezpłatne uruchomienie urządzenia, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia	TAK	
49	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 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 8

Nazwa oferenta

Zadanie nr 8: Wózki transportowe czterosekcyjne – 10 szt.

oraz wózki transportowe dwusekcyjne – 10 szt.

Wózki transportowe czterosekcyjne – 10 szt.			
L.P.	PARAMETRY WÓZKÓW	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
I	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Wózki fabrycznie nowe z 2022 roku	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Wózek przeznaczony do przewożenia pacjentów w pozycji leżącej, drobnych zabiegów i krótkiego pobytu (leczenia i rekonwalescencji)	TAK	
5	Konstrukcja wózka wykonana ze stali lakierowanej proszkowo oparta na 2 ruchomych kolumnach z osłoną o gładkiej powierzchni łatwej do dezynfekcji (nie osłoniętych tworzywem składającym się w harmonijkę). Leże podzielone na 4 ruchome segmenty wypełnione płytami ze zmywalnego tworzywa sztucznego lub płytami stalowymi lakierowanymi proszkowo.	TAK	
6	Podwozie zabudowane pokrywą z tworzywa sztucznego z dostosowanym miejscem do przechowywania rzeczy pacjenta lub dodatkowego sprzętu.	TAK	
7	Zintegrowany poziomy uchwyt na butlę z tlenem montowany na stałe bezpośrednio do spodu leża	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
8	Rozstaw pomiędzy kolumnami, min. 130 cm (+/- 20 mm)	TAK, Podać	

9	Dopuszczalne całkowite obciążenie wózka min. 315 kg z uwagi na możliwość transportu pacjentów bariatrycznych.	TAK	
10	Długość całkowita wózka, min. 2150 mm, Max. 2160 mm	TAK, Podać	
11	Szerokość całkowita wózka z opuszczonymi barierkami, 750 mm (+/- 20 mm)	TAK, Podać	
12	Szerokość całkowita wózka z podniesionymi barierkami 880 mm (+/- 20 mm)	TAK, Podać	
13	Wymiary leża (przestrzeń dla pacjenta): długość 190 cm, szerokość 65 cm (+/- 20 mm)	TAK, Podać	
14	Składane, ergonomiczne ręczki do prowadzenia wózka zlokalizowane od strony głowy i nóg pacjenta ułatwiające dostęp do pacjenta (m.in. podczas akcji reanimacyjnej). Obie pary rączek składane, rączki od strony głowy składane poniżej materaca	TAK	
15	Wózek wyposażony w piąte koło kierunkowe z funkcją jazdy swobodnej bądź kierunkowej, realizowaną poprzez uniesienie lub dociśnięcie koła do podłoża. Piąte koło zapewniające znacznie lepsze manewrowanie i sterowanie wózkiem.	TAK	
16	Pojedyncze, duże koła o średnicy co najmniej 20 cm, bez widocznej metalowej osi obrotu zaopatrzone w osłony zabezpieczające mechanizm kół przed zanieczyszczeniem	TAK	
17	Wózek wyposażony w centralny system hamulcowy, z jednoczesnym blokowaniem wszystkich kół, co do obrotu wokół osi, toczenia i sterowania kierunkiem jazdy, obsługiwany z dwóch stron wózka (od strony głowy i nóg) pedałami nożnymi z wyraźnym zaznaczeniem kolorystycznym blokady hamulców i funkcji jazdy kierunkowej.	TAK	
18	Centralny system blokowania kół obsługiwany pedałami ulokowanymi z obu stron wózka (od strony nóg i głowy) po jednej z każdej strony, każdy pedał trójpozycyjny – jazda swobodna, jazda kierunkowa, hamulec.	TAK	
19	Barierki boczne chromowane, składane (oznaczone odrębnym wyróżniającym kolorem elementy aktywujące) o wysokości min 35 cm i długości min 145 cm z gładką, wyprofilowaną powierzchnią tworzywową ułatwiającą prowadzenie wózka oraz nie rysującą ścian. Barierki boczne chowane pod leże gwarantujące brak przerw transferowych. Wyprofilowane	TAK	

	barierki z uchwytami do pchania/ciągnięcia na końcu wózka od strony nóg ułatwiające prowadzenie wózka z pacjentem		
20	Hydrauliczna regulacja wysokości leża dostępna z obu stron wózka, za pomocą dźwigni nożnej, o rozpiętości zakresu zmian wysokości leża co najmniej 53 cm – 85 cm (mierzone od podłoża do górnej płaszczyzny leża bez materaca)	TAK	
21	Leże wózka wyposażone w ruchomy segment miednicy w celu zabezpieczenia pacjenta przed zsuwaniem się z leża i niwelująca ryzyko powstawania odleżyn uruchamiany podczas zmiany kąta nachylenia segmentu pleców	TAK	
22	Regulacja segmentu pleców manualna ze wspomaganie sprężyn gazowych w zakresie min. od 0°-90° sprzężona z automatycznym opuszczaniem się segmentu miednicy zapobiegającym zsuwaniu się pacjenta z wózka	TAK	
23	Manualna regulacja segmentu nóg w zakresie minimalnym od 0° -40° ze wspomaganie siłownika hydraulicznego	TAK	
24	Regulacja podparcia podudzi (pozycja ortopedyczna) obsługiwana manualnie.	TAK	
25	Pozycja Trendelenburga/ anty-Trendelenburga regulowana hydraulicznie w zakresie minimalnych wychyleń leża +17°/-17°. Pozycje: TL/anty-TL oraz opuszczanie leża realizowane za pomocą tego samego pedału. Dedykowane do tego pedały ulokowane z obu dłuższych stron wózka.	TAK	
26	Możliwość uzyskania wygodnej pozycji fotelowej	TAK	
27	Tuleje na wieszaki infuzyjne lub na inne akcesoria każdym narożu wózka	TAK	
28	Uchwyty na worki urologiczne po obu stronach leża	TAK	
29	Zintegrowana z leżem na stałe półka na dokumenty medyczne od strony wezłowania.	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
30	Listwy odbojowe zabezpieczające naroża wózka	TAK	
31	Odbojniki nad kołami min. 6 kolorów do wyboru w celu odróżnienia wózków na oddziałach	TAK	
32	Możliwość mycia ciśnieniowego wózka	TAK	
33	Materac piankowy, przeciwoleżynowy (od 1 do 4 st. odleżyn), w pokrowcu poliuretan/poliwęglan zwiększający wytrzymałość na środki chemiczne, nieprzemakalnym, paro	TAK, Podać	

	przepuszczalny , o zgrzewanych krawędziach (nie zszywanych) zapobiegających przedostaniu się płynów do wnętrza materaca, odpinanym na zamek błyskawiczny z okapnikiem, o grubości ok. 8- 10 cm, niepalny, przezierny dla promieni RTG. Materac mocowany na rzepy, w sposób uniemożliwiający samoczynne przesuwanie		
34	Konstrukcja umożliwiająca instalację opcjonalnego uchwytu do zawieszania pompy montowana od strony nóg pacjenta	TAK	
35	Na wyposażeniu Teleskopowy chromowany składany wieszak infuzyjny 2 lub 3 częściowy z regulacją wysokości (montaż stały) min. 2 haki. Łatwość użycia jedną ręką. obciążenie min. 18 kg.	TAK	
36	Konstrukcja umożliwiająca montaż opcjonalnych dedykowanych Zestaw pasów do unieruchamiania pacjenta: na kostki, nadgarstki oraz klatkę piersiową	TAK	
Pozostałe wymagania:			
37	Certyfikat CE, Deklaracja zgodności, Dopuszczenie do obrotu	TAK	
38	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, Podać	
39	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
40	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK	
41	Bezpłatne przeglądy okresowe min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji	TAK, Podać	
42	Materiały informacyjne na temat oferowanych wózków	TAK	
43	Bezpłatne uruchomienie , przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi wózków	TAK, Podać	
44	Instrukcja do wózków w języku polskim (wraz z dostawą)	TAK, załączyć	
Wózki transportowe dwusekcyjne – 10 szt.			

L.P.	PARAMETRY WÓZKÓW	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
II	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
45	Wózki fabrycznie nowe z 2022 roku	TAK, Podać	
46	Producent	Podać	
47	Kraj pochodzenia	Podać	
48	Wózek przeznaczony do przewożenia pacjentów w pozycji leżącej, drobnych zabiegów i krótkiego pobytu (leczenia i rekonwalescencji)	TAK	
48	Konstrukcja wózka wykonana ze stali lakierowanej proszkowo oparta na 2 kolumnach cylindrycznych z osłoną o gładkiej powierzchni łatwej do dezynfekcji (nie osłoniętych tworzywem składającym się w harmonijkę). Platforma leża podzielona na 2 segmenty wypełnione płytami z tworzywa HPL przeziernymi dla promieni RTG na całej długości leża.	TAK	
50	Platforma leża 2 segmentowa wykonana w formie jednolitego odlewu, zaokrąglona (bez ostrych krawędzi i rogów), łatwa do dezynfekcji, wykonana z tworzywa sztucznego odpornego na działanie środków chemicznych i uszkodzeń.	TAK	
51	Podwozie zabudowane pokrywą z tworzywa sztucznego z miejscem do przechowywania rzeczy pacjenta lub dodatkowego sprzętu (np. butli z tlenem), udźwig minimum 26 kg	TAK	
52	Rozstaw pomiędzy kolumnami 1080mm ±20mm	TAK, Podać	
53	Dopuszczalne obciążenie robocze wózka (waga pacjent+ osprzęt i dodatkowe urządzenia) - min. 240 kg	Od 240 kg do 249 kg- 0 pkt 250 i więcej- 10 pkt	
54	Waga całkowita wózka bez materaca do 115 kg	TAK, Podać	
55	Długość całkowita wózka 2170mm±30mm	TAK, Podać	

56	Szerokość całkowita wózka z opuszczonymi barierkami 730mm±10mm	TAK, Podać	
57	Szerokość całkowita wózka z podniesionymi barierkami 790mm±10mm	TAK, Podać	
58	Wymiary leża (przeźwień dla pacjenta): długość min. 193 cm, szerokość min. 60 cm	TAK, Podać	
59	2 segmentowe leże całkowicie przeźwień dla promieni RTG umożliwiające wykonanie zdjęć na całej długości leża (od głowy do stóp) i możliwością włożenia kasety RTG od strony wezwłowa, z obu boków wózka i od strony nóg (dostęp 360 ^o)	TAK	
60	Min. 4 cm przeźwień między platformą leża, a wyprofilowaną ramą wózka, w celu łatwego i bezpiecznego wprowadzania kasety RTG z każdej strony wózka (bez ograniczeń).	TAK, Podać przeźwień 4- 4.5 cm- 0 pkt, powyżej 4.5 cm- 10 pkt	
61	Wózek wyposażony w podziałkę w poprzek i wzdłuż leża oraz wyprofilowaną ramę ułatwiającą pozycjonowanie kasety RTG.	TAK	
62	Składane, ergonomiczne rączki do prowadzenia wózka zlokalizowane od strony <u>głowy i nóg pacjenta</u> ułatwiające dostęp do pacjenta (m.in. podczas akcji reanimacyjnej). Obie pary rączek składane poniżej poziomu materaca. Wyklucza się rozwiązania w formie pałków do prowadzenia wózka.	TAK	
63	Wózek wyposażony w piąte koło kierunkowe z funkcją jazdy swobodnej bądź kierunkowej, realizowaną poprzez uniesienie lub dociśnięcie koła do podłoża. Piąte koło zapewnia znacznie lepsze manewrowanie i sterowanie wózkiem.	TAK	
64	Pojedyncze koła o średnicy co najmniej 20 cm, przynajmniej jedno koło antystatyczne oznaczone odrębnym kolorem dla identyfikacji. Koła bez widocznej metalowej osi obrotu zaopatrzone w osłony zabezpieczające mechanizm kół przed zanieczyszczeniem	TAK	
65	Hydrauliczna regulacja wysokości leża dostępna z obu stron wózka, za pomocą dźwigni nożnej w zakresie co najmniej: 61 – 91 cm (mierzone od podłoża do górnej płaszczyzny leża bez materaca)	TAK	
66	Wózek wyposażony w centralny system hamulcowy, z jednoczesnym blokowaniem wszystkich kół, co do obrotu wokół osi, toczenia i sterowania kierunkiem jazdy, z wyraźnym	TAK	

	zaznaczeniem kolorystycznym blokady hamulców (czerwony) i funkcji jazdy kierunkowej (zielony).		
67	Centralny system blokowania kół obsługiwany z dwóch stron wózka jedną dźwignią nożną, trójpozycyjny – jazda swobodna, jazda kierunkowa, hamulec.	TAK	
68	Barierki boczne chromowane, składane (elementy aktywujące zaznaczone odrębnym kolorem) z gładką, wyprofilowaną na całej długości powierzchnią tworzywową ułatwiającą prowadzenie wózka oraz nie rysującą ścian.	TAK	
69	Barierki boczne chowane pod ramę leża gwarantujące brak przerw transferowych. Wyprofilowane barierki z uchwytami do pchania/ciągnięcia na końcu wózka od strony nóg.	TAK	
70	Regulacja segmentu pleców manualna ze wspomaganie sprężyn gazowych w zakresie od 0°-90°.	TAK	
71	Możliwość uniesienia całego segmentu nóg w celu łatwego czyszczenia i dezynfekcji powierzchni bezpośrednio pod leżem, gdzie wprowadza się kasety	TAK	
72	Pozycja Trendelenburga/ anty-Trendelenburga regulowana hydraulicznie w zakresie $\pm 16^\circ$ przy użyciu pedałów nożnych z obu dłuższych stron wózka	TAK	
73	Dźwignie regulacji przechyłów: Trendelenburga/AntyTrendelenburga oraz opuszczania leża dostępna od obu stron dłuższych boków wózka, regulacja tych trzech opcji realizowana płynnie za pomocą jednego dedykowanego pedału.	TAK	
74	Tuleje na wieszaki infuzyjne lub na inne akcesoria każdym narożu wózka	TAK	
75	Uchwyty na worki urologiczne po obu stronach leża	TAK	
76	Możliwość instalacji wieszaków infuzyjnych (min. 2 haczyki) lub innych akcesoriów w każdym narożu wózka	TAK, Podać	
77	Materac piankowy, w pokrowcu z osłoną nie zwierającą lateksu, poliestrową, powlekany poliuretanem i poliamidem, z powierzchnią antypoślizgową, nieprzemakalny, o grubości ok. 8 cm,	TAK, Podać	
78	Materac mocowany na rzepy, w sposób uniemożliwiający samoczynne przesuwanie.	TAK	

79	Konstrukcja umożliwiająca zamontowanie dedykowanej opcjonalnej półki na defibrylator/monitor/uchwyt na dokumentację nie wychodzącej poza obręb wózka	TAK	
80	Pionowy uchwyt na butlę z tlenem z mocowaniem w każdym narożu leża montowany/demontowany bez użycia narzędzi. W trzech rozmiarach do wyboru.	TAK	
81	Możliwość zamontowania dedykowanych, opcjonalnych pasów do unieruchamiania pacjenta, do wyboru w różnych opcjach: na kostki, nadgarstki i korpus	TAK	
Wyposażenie dodatkowe			
82	Teleskopowy chromowany składany wieszak infuzyjny 2 z regulacją wysokości (montaż stały) min. 2 haki. Łatwość użycia jedną ręką. obciążenie minimum 18 kg. Wieszak zintegrowany na stałe z wózkiem, z możliwością składania do poziomu wszerz leża	TAK	
83	Uchwyt na zamontowanie rolki z papierem do osłaniania i zabezpieczania powierzchni leża	TAK	
Pozostałe wymagania:			
84	Certyfikat CE, Deklaracja zgodności, Dopuszczenie do obrotu, dokument potwierdzający niepalność materaca	TAK	
85	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, Podać	
86	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
87	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK	
88	Bezpłatne przeglądy okresowe min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji	TAK	
89	Materiały informacyjne na temat oferowanych wózków	TAK	
90	Bezpłatne uruchomienie, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi	TAK, Podać	
91	Instrukcja do wózków w języku polskim (wraz z dostawą)	TAK, załączyć	

* - 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)

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia o nazwie **dostawa urządzeń medycznych**, znak sprawy Z/ZZP.2378.4.22, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

Firma

z siedzibą w

oświadcza, że oferowane urządzenie medyczne zostało wprowadzone do obrotu i stosowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz.U. z 2020 r., poz.186)

data.....

.....

podpisy osób upoważnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

UMOWA NR ...

zawarta w dniu ... 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, prowadzonym 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 „**Zamawiającym**” reprezentowanym przez:

.....

a

.....

, zwanym w treści umowy „**Wykonawcą**” reprezentowanym przez:

.....

w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w drodze postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne, o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11.09.2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019), została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1.

1. **Przedmiotem umowy jest realizowana, w ramach projektu o numerze identyfikacyjnym POIS.09.01.00-00-0253/17 pn. "Rozbudowa SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie w celu utworzenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z lądowiskiem" sprzedaż oraz dostawa i instalacja (montaż) kompletnego, fabrycznie nowego i gotowego do eksploatacji, zwanego w dalszej części umowy „Urządzeniem” wraz z wyposażeniem i akcesoriami spełniającymi warunki techniczne określone w SWZ i Ofercie Wykonawcy, stanowiącymi integralną część umowy oraz konfiguracja i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie korzystania z Urządzenia.**
2. Wykonawca zobowiązuje się zrealizować Przedmiot Umowy zgodnie z Umową, SWZ oraz złożoną przez Wykonawcę Ofertą. Wykonawca oświadcza, iż znane mu są wszystkie warunki wykonania Umowy.
3. Wykonawca oświadcza, iż zrealizuje Przedmiot Umowy z należytą starannością, według najwyższych profesjonalnych standardów, zgodnie ze wskazówkami Zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, że spełnia wszelkie określone odrębnymi przepisami warunki niezbędne do wykonania Przedmiotu Umowy oraz, że jego doświadczenie i kompetencje umożliwiają należyte wykonanie Umowy.
5. W ramach realizacji Przedmiotu Umowy Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia Urządzenia wraz z wymaganym wyposażeniem oraz dokumentacją, o której mowa w § 1 ust. 9, zgodnego z Umową, fabrycznie nowego i nieużywanego oraz wolnego od wad fizycznych i prawnych oraz jego instalacji (montażu) a także uruchomienia, wszystko w ramach wynagrodzenia wynikającego z niniejszej umowy.
6. W ramach realizacji Przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązuje się ponadto do przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie korzystania z Urządzenia.

7. Urządzenie wraz z wyposażeniem dodatkowym, jeżeli jest wymagane, zostanie dostarczone w oryginalnych opakowaniach, na koszt i ryzyko Wykonawcy.
8. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia wizji lokalnej na terenie Szpitala w celu określenia istniejących warunków transportu Urządzenia na terenie szpitala. Wykonawca zobowiązany jest do takiej organizacji transportu/dostawy Urządzenia, aby uwzględniała ona warunki techniczne i przestrzenne panujące w szpitalu (w szczególności Wykonawca zobowiązany jest sprawdzić szerokości otworów drzwiowych, korytarzy itp.). Opóźnienie w realizacji przedmiotu umowy wynikłe z nieprawidłowej organizacji transportu/dostawy będzie podstawą do naliczania kar umownych za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy.
9. Dostarczone Urządzenie powinno posiadać: kartę gwarancyjną, instrukcję obsługi w dwóch egzemplarzach oraz niezbędne dokumenty, certyfikaty, deklaracje, świadectwa i aprobaty techniczne itp. wymagane dla tego rodzaju urządzeń oraz winien być wyposażony we wszelkie elementy (przyłącza, kable, baterie itp.) niezbędne do jego uruchomienia i korzystania w celu, w jakim został zakupiony. Wszystkie dokumenty załączone do Urządzenia powinny być sporządzone w języku polskim, bądź przekazane Zamawiającemu wraz z prawidłowym tłumaczeniem na język polski.
10. Wykonawca oświadcza, że posiada doświadczenie, kwalifikacje i uprawnienia wymagane do prawidłowego wykonania przedmiotu niniejszej umowy oraz dysponuje osobami i środkami finansowymi pozwalającymi na prawidłową i terminową realizację przedmiotu niniejszej umowy.

§ 2.

1. Termin dostawy Urządzenia wynosi 60 dni od daty podpisania umowy.
2. Zmiana terminu wykonania przedmiotu umowy jest dopuszczalna w przypadku wystąpienia okoliczności niezawinionych przez Wykonawcę, których pomimo dołożenia należytej staranności nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w szczególności będących następstwem siły wyższej.
3. Zmiana terminu realizacji przedmiotu umowy z przyczyn wskazanych w ust. 2 może nastąpić wyłącznie za zgodą Zamawiającego, na pisemny wniosek Wykonawcy, zawierający uzasadnienie zmiany terminu.
4. Zmiana terminu realizacji przedmiotu umowy jest również dopuszczalna w przypadku, gdy zmiana ta będzie wynikała z potrzeb organizacyjnych Zamawiającego.
5. Wykonawca odpowiada za naruszenie terminu wykonania przedmiotu umowy w przypadku, gdy opóźnienie będzie wynikało z opóźnień dostawców Wykonawcy lub jego podwykonawców.

§ 3.

1. Dostawa Urządzenia wraz z wymaganym wyposażeniem oraz dokumentacją, o której mowa w § 1 ust. 9 oraz jego instalacja (montaż) a także uruchomienie zostaną potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym podpisanym przez komisję składającą się z przedstawicieli obu stron.
2. Podczas odbioru, Wykonawca dokona próbnego uruchomienia Urządzenia oraz demonstracji jego działania. W dniu odbioru Urządzenie powinno być w pełni sprawne i gotowe do natychmiastowego użycia przez Zamawiającego w pełnym zakresie, w sposób zgodny z jego przeznaczeniem.
3. W przypadku, gdy podczas odbioru Urządzenia, zostaną stwierdzone wady, Zamawiający ma prawo odmówić odbioru Urządzenia i wyznaczyć Wykonawcy termin do dostarczenia przedmiotu wolnego od wad, a po bezskutecznym upływie tego terminu odstąpić od umowy z winy Wykonawcy lub zatrzymać Urządzenie obciążone wadą nieistotną i obniżyć wysokość wynagrodzenia Wykonawcy z tytułu realizacji umowy.
4. Do dnia protokolarnego odbioru, ryzyko przypadkowego uszkodzenia lub utraty Urządzenia spoczywa na Wykonawcy.
5. Przeprowadzenie przez Wykonawcę szkolenia dla personelu Zamawiającego zostanie potwierdzone protokołem, podpisanym przez przedstawicieli obu stron.

§ 4.

1. Z tytułu realizacji przedmiotu umowy Wykonawcy przysługuje całkowite wynagrodzenie w wysokości ... zł (słownie: ...) brutto, w ... zł netto (słownie: ...) plus podatek VAT w wysokości ...%, tj. ... zł.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, w tym w szczególności cenę sprzedaży Urządzenia, koszty transportu, dostawy, ubezpieczenia,

wniesienia, instalacji, montażu, a także koszty testów i próbnych uruchomień, wyposażenia dodatkowego (kabli, przyłączy, baterii, itp.) niezbędnego do rozruchu urządzenia, a także koszty przeszkolenia personelu Zamawiającego.

§ 5.

1. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w terminie do 60 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu faktury VAT przez Wykonawcę, nie później niż 31.12.2022.
2. Wykonawca będzie uprawniony do wystawienia faktury VAT po dostawie, montażu, uruchomieniu, konfiguracji Urządzenia przez Wykonawcę oraz dokonaniu odbioru Urządzenia przez Zamawiającego, potwierdzonego protokołem zdawczo-odbiorczym, a także po protokolarnym potwierdzeniu przez Zamawiającego przeprowadzenia przez Wykonawcę szkolenia dla personelu Zamawiającego.
3. Płatność zostanie dokonana w PLN przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w treści faktury VAT.
4. W przypadku przekroczenia terminu płatności Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjowania odroczenia terminu płatności i wysokości naliczonych odsetek.
5. Dniem zapłaty jest dzień, w którym Zamawiający dokonuje obciążenia swojego rachunku bankowego na rzecz Wykonawcy.

§ 6.

1. Wykonawca oświadcza, iż dostarczone Urządzenie jest należytej jakości, a nadto, że Urządzenie jest wolne od wad fizycznych i prawnych oraz nadaje się do użytku w sposób zgodny z jego przeznaczeniem. Dotyczy to także wszystkich indywidualnych elementów Urządzenia.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości na Urządzenia w okresie ... miesięcy, począwszy od dnia podpisania przez Zamawiającego protokołu zdawczo-odbiorczego Urządzenia potwierdzającego jego odbiór bez wad.
3. Gwarancja obejmuje wady Urządzenia lub jego elementów powstałe z przyczyn tkwiących w nim samym lub jego elementach, a także wady będące efektem wad projektu, użytych materiałów, bądź też nieprawidłowego wykonania lub montażu Urządzenia przez Wykonawcę.
4. W przypadku zgłoszenia wady, usterki lub awarii Urządzenia lub jego elementu, Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do usunięcia wady, usterki lub awarii w terminie **72 godzin** od momentu otrzymania zawiadomienia o wykryciu wady.
5. W przypadku zgłoszenia wady, usterki lub awarii Urządzenia lub jego elementu, Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia wady w terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia.
6. W celu usunięcia wady Wykonawca może według własnego wyboru:
 - 1) dostarczyć Zamawiającemu w zamian za rzecz wadliwą przedmiot wolny od wad lub
 - 2) naprawić wadliwą rzecz w siedzibie Zamawiającego lub Wykonawcy,
Wszelkie koszty związane z wymianą lub naprawą Urządzenia, w szczególności związane z dostawą Urządzenia lub jego części do siedziby Wykonawcy i do siedziby Zamawiającego obciążają Wykonawcę.
7. Elementy Urządzenia użyte do jego naprawy powinny być nowe i oryginalne.
8. W przypadku wymiany Urządzenia, dostarczona przez Wykonawcę rzecz powinna odpowiadać pod względem technicznym oraz przebiegu rzeczy wymienianej.
9. W przypadku uchybienia przez Wykonawcę obowiązkowi naprawy lub wymiany Urządzenia w terminie, o którym mowa w ust. 5, Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy.
10. W przypadku wystąpienia wady elementu lub podzespołu, wcześniej już dwukrotnie naprawianego, Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązuje się wymienić ten element lub podzespół na nowy, oryginalny i wolny od wad.
11. Wszelkie koszty związane z postępowaniem reklamacyjnym (w szczególności koszty transportu reklamowanej części lub całego urządzenia) ponosi Wykonawca.
12. W okresie gwarancji Wykonawca zapewnia bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji (zgodnie z zaleceniami producenta Urządzenia), z wymianą elementów eksploatacyjnych na koszt i ryzyko Wykonawcy.

13. Wykonawca zapewnia pełny, bezpłatny przegląd okresowy Urządzenia na 1 miesiąc przed upływem terminu gwarancji.
14. Wykonawca gwarantuje produkcję i dostarczanie wszelkiego rodzaju akcesoriów, osprzętu, części zamiennych oraz zużywalnych, niezbędnych w trakcie eksploatacji Urządzenia, przez okres 10 lat od daty zawarcia niniejszej umowy.
15. Uprawnienia Zamawiającego z tytułu gwarancji nie wyłączają uprawnień Zamawiającego z tytułu rękojmi. Okres rękojmi równy jest okresowi gwarancji i rozpoczyna bieg wraz z gwarancją.

§ 7.

1. Strony postanawiają, że naprawienie szkody wynikłej z niewykonania lub nienależytego wykonania umowy nastąpi przez zapłatę kar umownych lub przez zapłatę odszkodowania.
2. Zamawiający uprawniony jest do naliczenia i wyegzekwowania od Wykonawcy następujących kar umownych:
 - 1) w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w §4 ust. 1 umowy – jeżeli którakolwiek ze stron odstąpi od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca,
 - 2) w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w §4 ust. 1 umowy – jeżeli Wykonawca odstąpi od wykonywania umowy z powodu przyczyn, za które Zamawiający nie ponosi winy lub za które nie odpowiada Zamawiający,
 - 3) w wysokości 0,2% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w §4 ust. 1 umowy - za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminu wykonania umowy określonego w § 2 ust. 1.
 - 4) w wysokości 0,2% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w §4 ust. 1 umowy – za każdy dzień zwłoki w usunięciu wad lub usterek w okresie rękojmi lub gwarancji.
3. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony wynosi 20% wartości brutto przedmiotu umowy.
4. W przypadku gdy kary umowne przewidziane w ust. 2 nie pokrywają szkody Zamawiającemu przysługuje prawo żądania odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 8.

1. Oprócz przypadków wymienionych w przepisach Kodeksu cywilnego, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym w przypadku:
 - 1) w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu;
 - 2) jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
 - a) dokonano zmiany umowy z naruszeniem art. 454 p.z.p. i art. 455 p.z.p.,
 - b) Wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu na podstawie art. 108 p.z.p.,
 - c) Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że Rzeczpospolita Polska uchybiła zobowiązaniom, które ciążyą na niej na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE, dyrektywy 2014/25/UE i dyrektywy 2009/81/WE, z uwagi na to, że Zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem prawa Unii Europejskiej.
2. W przypadku odstąpienia z powodu dokonania zmiany umowy z naruszeniem art. 454 p.z.p. i art. 455 p.z.p., Zamawiający odstępuje od umowy w części, której zmiana dotyczy.
3. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 9.

1. Zmiana niniejszej umowy jest możliwa:
 - 1) wycofania z dystrybucji przedmiotu umowy i zastąpienia go produktem o parametrach nie gorszych niż oferowany, za cenę taką jaka została ustalona w niniejszej umowie,
 - 2) zmiany terminu dostawy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy,

- 3) ustawowej zmiany stawki podatku VAT.
2. Zmiana niniejszej umowy jest możliwa:
 - 1) gdy ulegnie zmianie stan prawny w zakresie dotyczącym realizowanej umowy, który spowoduje konieczność zmiany sposobu wykonania zamówienia przez Wykonawcę;
 - 2) wystąpią przeszkody o charakterze obiektywnym (zdarzenia nadzwyczajne, zewnętrzne i niemożliwe do zapobieżenia, w tym mieszczące się w zakresie pojęciowym tzw. „siły wyższej”) np. pogoda uniemożliwiająca wykonanie umowy, inne zdarzenia niezawinione przez żadną ze stron umowy. Strony mają prawo do skorygowania uzgodnionych zobowiązań i przesunąć termin realizacji maksymalnie o czas trwania przeszkody. Strony zobowiązują się do natychmiastowego poinformowania się nawzajem o wystąpieniu ww. przeszkód;
 - 3) w innych przypadkach, uzasadnionych interesem Zamawiającego, przy czym zmiana wymaga zgody Zamawiającego.
3. Zmiana niniejszej umowy jest możliwa jeżeli łączna wartość zmian jest mniejsza niż progi unijne oraz jest niższa niż 10% wartości pierwotnej umowy.
4. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10.

1. Wszelkie różnice poglądów lub spory, strony zobowiązują się załatwić w drodze polubownych negocjacji.
2. Jeśli próba pojednania stron nie powiedzie się, spór zostaje ostatecznie rozstrzygnięty przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 11.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz Ustawy z dnia 11.09.2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019).

§ 12.

1. Strony potwierdzają, że Wykonawca zapoznał się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, zawierających m.in. istotne dla Zamawiającego postanowienia i zobowiązania.
2. Integralną częścią niniejszej umowy jest Oferta Wykonawcy oraz Specyfikacja Warunków Zamówienia.

§ 13.

1. Adres Wykonawcy do doręczeń wszelkiej korespondencji związanej z niniejszą umową jest adresem wskazanym powyżej w umowie. O każdej jego zmianie Wykonawca jest zobowiązany powiadomić Zamawiającego. W przypadku zaniechania tego obowiązku, korespondencja wysyłana do Wykonawcy na ostatni jego adres znany Zamawiającemu, uważana jest za skutecznie doręczoną.
2. Wykonawca jest zobowiązany do informowania Zamawiającego o zmianie formy prawnej prowadzonej działalności, o wszczęciu postępowania układowego lub upadłościowego oraz zmianie jego sytuacji ekonomicznej mogącej mieć wpływ na realizację umowy oraz o zmianie siedziby firmy pod rygorem skutków prawnych wynikających z zaniechania, w tym do uznania za doręczoną korespondencję skierowaną na ostatni adres podany przez Wykonawcę
3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

OŚWIADCZENIE
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia o nazwie **dostawa urządzeń medycznych**, znak sprawy Z/ZZP.2378.4.22, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, stosownie do art. 108 ust.1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019.2019 z późn. zm.) oświadczam, że:

.....

(nazwa Wykonawcy)

1. nie należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2020, poz. 1076) *
2. należy do grupy kapitałowej:*

....., dnia

.....

(podpis osoby/osób upoważnionej)

**Wzór oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,
o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na :

dostawa urządzeń medycznych, znak sprawy Z/ZZP.2378.4.22

WYKONAWCA:

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,
o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych przez
Zamawiającego, w zakresie przesłanek, o których mowa
w art. 108 ust. 1 oraz w art. 109 ust. 1 pkt. 5 i 7 ustawy Pzp**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

- 1) * aktualne są informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 5 i 7 ustawy Pzp;
- 2) * następujące informacje zawarte przeze mnie w oświadczeniu, o którym mowa art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 5 i 7 ustawy Pzp, są nieaktualne w następującym zakresie *(podać mającą zastosowanie podstawę prawną wykluczenia spośród wymienionych powyżej w art. 108 ust. 1 oraz 109 ust. 1 pkt 5 i 7).*

Podpis osoby/osób upoważnionej/yh do występowania w imieniu Wykonawcy.

* - niepotrzebne skreślić

Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia