

**SPECYFIKACJA
WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
(SWZ)**

postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne, prowadzone przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu pod nazwą

**DOSTAWA URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH DLA
ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII**

**Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
Składanie ofert następuje za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem internetowym: https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw**

.....
Sprawdzono pod względem prawnym

.....
Zatwierdzam

I. INFORMACJE OGÓLNE

1. **Nazwa oraz adres Zamawiającego:**
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław
2. **Adres do korespondencji:**
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
ul. H. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław
nr telefonu: 71 32 70 491,
71 32 70 591,
71 73 29 621,
Godziny urzędowania Zamawiającego: od poniedziałku do piątku od godz. 7:30 do 14:35.
3. **Adres poczty elektronicznej:** zp@wssk.wroc.pl
4. **Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**
https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw
5. Rozliczenie między Zamawiającym a Wykonawcą będzie prowadzone wyłącznie w walucie polskiej (PLN).

II. ADRES STRONY INTERNETOWEJ, NA KTÓREJ UDOSTĘPNIANE BĘDĄ ZMIANY I WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ ORAZ INNE DOKUMENTY ZAMÓWIENIA BEZPOŚREDNIO ZWIĄZANE Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia będą udostępniane na stronie internetowej:
https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw

III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne, na podstawie art. 132 ustawy Pzp.
2. Podstawa prawna opracowania specyfikacji warunków zamówienia:
 - 1) Ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.), zwana dalej ustawą Pzp,
 - 2) Rozporządzenie Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415),
 - 3) Obwieszczenie Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych z dnia 3 grudnia 2021 r. w sprawie aktualnych progów unijnych, ich równowartości w złotych, równowartości w złotych kwot wyrażonych w euro oraz średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych lub konkursów (M.P. z 2023 r. poz. 1344),
 - 4) Ustawa z dnia 7 kwietnia 2022 r. o Wyrobach Medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 974 ze zm.),
 - 5) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 211).
3. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Warunków Zamówienia, zwaną dalej SWZ zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp.
4. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawcę stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2023 r., poz. 1610 ze zm.), jeżeli przepisy ustawy Pzp nie stanowią inaczej.
5. Zamawiający nie przewiduje:
 - 1) możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt. 7), 8),
 - 2) możliwości składania ofert wariantowych,
 - 3) prowadzenia aukcji elektronicznej,
 - 4) zwrotu kosztów udziału w postępowaniu za wyjątkiem sytuacji o których mowa w art. 261 ustawy Pzp.
 - 5) rozliczeń z Wykonawcą w walutach obcych.
6. **Zamawiający przewiduje zastosowanie tzw. procedury odwróconej, o której mowa w art. 139 ust. 1 ustawy Pzp, tj. Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyższej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.**

IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych dla potrzeb Oddziału Anestezjologii zwanego dalej „sprzętem medycznym” do siedziby Zamawiającego.
2. Szczegółowe wymagania dotyczące minimalnych parametrów techniczno – użytkowych przedmiotu zamówienia zawiera **Załącznik nr 6 do SWZ - zestawienie wymaganych minimalnych parametrów**.
3. Przedmiot zamówienia obejmuje:
 - 1) dostawę, instalację oraz uruchomienie sprzętu medycznego określonego w **załączniku nr 6** do SWZ,
 - 2) udzielenia instruktażu w zakresie obsługi urządzenia medycznego o którym mowa w ust. 1, w jednym, dwóch lub trzech terminach, w zależności od potrzeb Zamawiającego, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu instruktażu i ilości osób z Zamawiającym.
4. Zaoferowane urządzenie medyczne musi być fabrycznie nowe, wyprodukowane po 1 stycznia 2024 r. Nie dopuszcza się oferowania urządzenia medycznego rekondukcjonowanego oraz sprzętu medycznego demonstracyjnego. Urządzenie medyczne musi być wolne od wszelkich wad fizycznych (konstrukcyjnych) i prawnych.
5. Zaoferowane urządzenie medyczne musi posiadać wymagane świadectwa i certyfikaty oraz oznakowanie przewidziane zapisami Ustawy o Wyrobach Medycznych świadczące o wymaganym dopuszczeniu do stosowania i obrotu na terenie Polski tj. certyfikat CE i deklarację zgodności zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.
6. Wymagany minimalny okres gwarancji na urządzenie medyczne wynosi 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru.
7. W okresie gwarancji Wykonawca w ramach wynagrodzenia umownego zobowiązuje się do:
 - 1) bezpłatnej gwarancyjnej, planowej technicznej obsługi serwisowej wykonywania przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy,
 - 2) przystąpienia do usunięcia awarii w terminie do 48 godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku w godz. 8⁰⁰ - 15⁰⁰) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego. Za przystąpienie do usunięcia awarii Zamawiający uzna działanie Wykonawcy, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty osobistej pracownika działu serwisu Wykonawcy,
 - 3) naprawy urządzenia medycznego w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii,
 - 4) w przypadku konieczności importu części zamiennych lub konieczności naprawy wyrobu medycznego poza granicami kraju, Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu naprawy wyrobu medycznego do 14 dni roboczych,
 - 5) w przypadku konieczności dostarczenia wyrobu medycznego do serwisu, Zamawiający może przesłać je niezwłocznie za pośrednictwem poczty kurierskiej na koszt Wykonawcy,
 - 6) wymiany urządzenia medycznego na nowy w przypadku 3 awarii powodujących jego wyłączenie z eksploatacji w okresie jednego roku trwania gwarancji, przy spełnieniu warunków naprawy gwarancyjnej,
 - 7) przekazania Zamawiającemu, po każdej planowej czynności serwisowej oraz każdej naprawie, raportu serwisowego zawierającego opis wykonanych czynności serwisowych lub opis wykonanej naprawy z określeniem zużytych do naprawy części oraz określeniem czasu trwania naprawy serwisowej lub czynności serwisowej.
8. Serwis urządzenia medycznego musi być realizowany przez podmiot upoważniony przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności, zgodnie z art. 90 Ustawy o wyrobach medycznych. W związku z powyższym **Wykonawca przy dostawie załączy wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności serwisowych**.
9. Wskazanie przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia nazwy handlowej lub źródła pochodzenia określa klasę produktu i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu dookreślenia przedmiotu zamówienia.

10. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych przy zachowaniu norm, parametrów i standardów, jakimi charakteryzuje się opisany przez Zamawiającego przedmiot zamówienia. Opisane parametry przedmiotu zamówienia stanowią minimum jakościowe wymagane przez Zamawiającego. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne zobowiązany jest wykazać, że oferowany przez niego przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego.
11. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producentów w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
12. Opis oferowanego urządzenia medycznego nie powinien budzić żadnej wątpliwości Zamawiającego. Z opisu powinno wynikać, że oferowany przedmiot zamówienia jest o takich samych parametrach, jakie wymaga Zamawiający lub parametrach lepszych poprzez dokładne wskazanie parametrów zaoferowanego wyrobu medycznego wg punktów wyszczególnionych przez Zamawiającego w zestawieniu wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych.
13. Zamawiający ma prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów techniczno - użytkowych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień do Wykonawcy.
14. Klasyfikacja zamówienia wg wspólnego słownika zamówień (CPV):

33100000 – 1 - urządzenia medyczne

V. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – 8 części. Za część należy rozumieć „Zadanie”. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części.

Zadanie nr 1 – Aparat do znieczulenia z monitorem

Zadanie nr 2 – Mobilny Aparat USG

Zadanie nr 3 - Monitor hemodynamiczny z licencjami

Zadanie nr 4 – Respirator stacjonarno-transportowy

Zadanie nr 5 – Pompa infuzyjna do TCI

Zadanie nr 6 – Pompa Infuzyjna strzykawkowa

Zadanie nr 7 – Łóżko anestezjologiczne

Zadanie nr 8 – System ogrzewania pacjenta

VI. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia zostanie wykonany w terminie do **60 dni** od daty zawarcia umowy.

VII. PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI TEJ UMOWY

Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy, określone zostały w **załączniku nr 2** do SWZ.

VIII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia określonego w niniejszej SWZ mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego, dotyczące:
 - 1) **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:**
 - Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.
 - 2) **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**
 - Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.
 - 3) **sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**
 - Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.
 - 4) **zdolności technicznej lub zawodowej:**
 - Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

IX. PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 108 UST. 1 UPZP – OBLIGATORYJNE PRZESŁANKI

1. W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa.:

- 1) w art. 108 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę 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, w art. 46–48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1133 oraz z 2021 r. poz. 2054) lub w art. 54 ust. 1–4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 523, 1292, 1559 i 2054),
 - 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) 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;
 - 2) w art. 108 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę 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 art. 108 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp;
 - 3) w art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę, 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;
 - 4) w art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę, wobec którego orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
 - 5) w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę 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, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
 - 6) w art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 ustawy Pzp, 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. W przypadkach określonych w art. 110 Pzp Wykonawca nie podlega wykluczeniu. Zastrzeżenie niniejsze dotyczy zarówno wykluczenia na podstawie przesłanek obligatoryjnych o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 Pzp jak i przesłanki fakultatywnej.
3. Wykluczenie Wykonawcy, zgodnie z art. 111 ustawy Pzp, nastąpi:

- 1) w przypadkach, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. a–g i pkt 2 ustawy Pzp, na okres 5 lat od dnia uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia, chyba że w tym wyroku został określony inny okres wykluczenia;
 - 2) w przypadkach, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. h i pkt 2 ustawy Pzp, gdy osoba, o której mowa w tych przepisach, została skazana za przestępstwo wymienione w ust. 1 pkt 1 lit. h, na okres 3 lat od dnia uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienie podstawy wykluczenia, wydania ostatecznej decyzji lub zaistnienia zdarzenia będącego podstawą wykluczenia, chyba że w wyroku lub decyzji został określony inny okres wykluczenia;
 - 3) w przypadku, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, na okres, na jaki został prawomocnie orzeczony zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
 - 4) w przypadkach, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 i 6, art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp na okres 3 lat od zaistnienia zdarzenia będącego podstawą wykluczenia.
4. Na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 2022, Nr 111, str. 1) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz 835) z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie ustawy Pzp Zamawiający wyklucza:
- a) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
 - b) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
 - c) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.
5. Wykluczenie, o którym mowa w niniejszym punkcie następować będzie na okres ww. okoliczności. W przypadku wykonawcy lub uczestnika konkursu wykluczonego na podstawie art. 7 ust 1 ustawy (Dz. U. 2022 poz 835), Zamawiający odrzuca ofertę takiego Wykonawcy.
 6. Zamawiający będzie weryfikował przesłankę wykluczenia, o której mowa w art. 7 ust 9 ustawy (Dz. U. 2022 poz 835) na podstawie:
 - a) Wykazów określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014,
 - b) Listy Ministra właściwego do spraw wewnętrznych obejmujących osoby i podmioty, wobec których są stosowane środki, o których mowa w art. 1 ustawy (Dz. U. 2022 poz 835)
 7. W związku z tym, iż wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty dla usług 10 000 000 euro przesłanka wykluczenia, o której mowa w art. 108 ust. 2 ustawy Pzp w niniejszym postępowaniu nie występuje.
 8. Wykonawca może zostać wykluczony przez Zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

X. PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 109 UST. 1 PKT. 4) uPzp – FAKULTATYWNE PRZESŁANKI

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się, na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4) Wykonawcę:

- 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;

XI. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA ORAZ POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.
2. Zamawiający wymaga aby oświadczenie o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp składał wyłącznie Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona. Stąd też na podstawie art. 139 ust. 2 Pzp Wykonawcy nie są zobowiązani do składania oświadczeń, o których mowa w art. 125 ust. 1 Pzp, wraz z ofertą.
3. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych:
 - 1) oświadczenia Wykonawcy na podstawie art. 125 ust. 1 uPzp w formie JEDZ Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (ESPD) stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej SWZ aktualnego na dzień składania ofert,
 - 2) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie dotyczącym podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 uPzp sporządzona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem.
 - 3) oświadczenia, 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 (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1689 ze zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej,
 - 4) oświadczenia o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:
 - a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy;
 - b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego;
 - c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji;
 - d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy.
 - 5) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w zakresie dotyczącym podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ust. 1 pkt 4 uPzp sporządzona nie wcześniej niż 3 miesięcy przed jej złożeniem.
 - 6) oświadczenia wykonawcy, na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 2022, Nr 111, str. 1) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w art. 7 ust. 9 ustawy Dz. U. 2022 poz. 835 – **Załącznik nr 5 do SWZ.**
4. Oświadczenie wykonawcy na podstawie art. 125 ust. 1 uPzp w formie **JEDZ Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia** (ESPD) stanowiącego **załącznik nr 3** do niniejszej SWZ aktualnego na dzień składania ofert. sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym).
5. Zamawiający informuje, iż instrukcję wypełnienia ESPD oraz edytowalną wersję formularza ESPD można znaleźć pod adresem: https://www.uzp.gov.pl/_data/assets/pdf/file/0026/53468/Jednolity-Europejski-Dokument-Zamowienia-instrukcja-2022.pdf Zamawiający zaleca wypełnienie ESPD za pomocą serwisu dostępnego pod adresem: <https://espd.uzp.gov.pl/> . W tym celu przygotowany przez

Zamawiającego Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (ESPD) stanowiący **Załącznik nr 3 do SWZ**, należy wypełnić, z zastrzeżeniem poniższych uwag:

- 1) w Części II Sekcji D ESPD (*Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności Wykonawca nie polega*) Wykonawca oświadcza czy zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia (w przypadku twierdzącej odpowiedzi podaje ponadto, o ile jest to wiadome, wykaz proponowanych podwykonawców), natomiast Wykonawca nie jest zobowiązany do przedstawienia w odniesieniu do tych podwykonawców odrębnych ESPD, zawierających informacje wymagane w Części II Sekcja A i B oraz w Części III;
 - 2) w Części IV Zamawiający żąda jedynie ogólnego oświadczenia dotyczącego wszystkich kryteriów kwalifikacji (sekcja α), bez wypełniania poszczególnych Sekcji A, B, C i D;
 - 3) Część V (*Ograniczenie liczby kwalifikujących się kandydatów*) należy pozostawić niewypełnioną.
6. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia dokumentów, o których mowa w ust. 3 pkt. 5, jeżeli Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile wykonawca wskazał dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów.
7. Zamawiający może na każdym etapie niniejszego postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne do złożenia aktualnych oświadczeń i dokumentów.

XII. OFERTA WSPÓLNA

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie przedmiotowego zamówienia. W takim przypadku wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy PZP:
 - 1) Pełnomocnikiem może być jeden z wykonawców działających wspólnie lub osoba trzecia (np. pracownik jednego z wykonawców).
 - 2) Jeżeli pełnomocnikiem pozostałych wykonawców jest wykonawca będący osobą prawną to może on działać zgodnie z ujawnionymi w dokumentach rejestrowych zasadami reprezentacji.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców JEDZ składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
3. W przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienie brak podstaw do wykluczenia z postępowania powinien wykazać każdy z wykonawców.

XIII. DOKUMENTY SKŁADANE PRZEZ PODMIOTY ZAGRANICZNE

1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami RP, zamiast:
 - 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego, o której mowa w Rozdziale XI ust. 3 pkt. 2) – składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, 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, 2 i 4 uPzp, wystawioną nie wcześniej **niż 6 miesięcy** przed ich złożeniem;
 - 2) odpisu albo informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, o którym mowa w Rozdziale XI ust. 2 pkt. 5) – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, 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, wystawiony nie wcześniej **niż 3 miesiące** przed ich złożeniem.
2. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1 lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 uPzp, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub

administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy.

3. Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

XIV. INFORMACJA O PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH

1. **Zamawiający na potwierdzenie, że oferowane dostawy spełniają określone przez Zamawiającego wymagania, żąda złożenia przez Wykonawcę wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych:**

- 1) opisy, fotografie oraz inne podobne materiały dotyczące przedmiotu zamówienia, których autentyczność musi zostać poświadczona przez Wykonawcę na żądanie Zamawiającego.
- 2) oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia – zgodnie z załącznikiem nr 4 do SWZ.
2. Jeżeli Wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe będą niekompletne, Zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.
3. Postanowień ust. 2 nie stosuje się, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

XV. 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. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest **Jacek Banaszak**
2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl) pod adresem https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw.
3. Zamawiający wymaga, aby komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane były za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl) i formularza „Wyślij wiadomość do zamawiającego”.
4. Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl) poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do zamawiającego.
5. Zamawiający dopuszcza, opcjonalnie, w przypadku awarii bądź problemów z komunikacją poprzez [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl), komunikację za pośrednictwem poczty elektronicznej. Adres poczty elektronicznej osoby uprawnionej do kontaktu z Wykonawcami: zp@wssk.wroc.pl.
6. Zamawiający będzie przekazywał wykonawcom informacje za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl). Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji „Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny Wykonawca, będzie przekazywana za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl) do konkretnego wykonawcy.
7. **Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania odpowiednio ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż na 14 dni przed upływem terminu składania odpowiednio ofert.**
8. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku określonym wyżej w pkt. 7, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
9. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl) przesłanych przez zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.
10. Zamawiający, zgodnie z § 11 ust. 2 ROZPORZĄDZENIE PREZESA RADY MINISTRÓW z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie zamieszcza wymagania dotyczące specyfikacji połączenia, formatu przesyłanych danych oraz szyfrowania i oznaczania czasu przekazania i odbioru danych za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl), tj.:
 - 1) stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,

- 2) komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
 - 3) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,
 - 4) włączona obsługa JavaScript,
 - 5) zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
 - 6) Platformazakupowa.pl działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej - kodowanie UTF8,
 - 7) Oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.
11. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
 - 1) akceptuje warunki korzystania z platformazakupowa.pl określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący,
 - 2) zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosek dostępnej [pod linkiem](#).
 12. **Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z platformazakupowa.pl**, w szczególności za sytuację, gdy zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do Zamawiającego”). Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
 13. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z platformazakupowa.pl dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu platformazakupowa.pl znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

XVI. INFORMACJE O SPOSOBIE KOMUNIKACJI SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI W INNY SPOSÓB NIŻ PRZY UŻYCIU ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, W PRZYPADKU ZASTOSOWANIA JEDNEJ Z SYTUACJI OKREŚLONEJ W ART. 65 UST. 1, ART. 66 i ART. 69

Zamawiający nie przewiduje komunikowania się z wykonawcami w inny sposób niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

XVII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 90 dni, od dnia upływu terminu składania ofert to jest **do dnia 23.10.2024 r.**
2. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę w terminie związania ofertą określonym w SWZ.
3. 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 wskazany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni.
4. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 3, wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.
5. W przypadku gdy Wykonawca nie wyrazi zgody na przedłużenie terminu związania ofertą, jego oferta będzie podlegać odrzuceniu na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 12) ustawy Pzp.
6. W przypadku braku zgody, o której mowa w ust. 4, oferta podlega odrzuceniu, a Zamawiający zwraca się o wyrażenie takiej zgody do kolejnego Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.
7. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń. Wykonawcy są zobowiązani do przedstawienia wyjaśnień w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

XVIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. **Oferta, wnioski oraz przedmiotowe środki dowodowe składane elektronicznie muszą zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem.** W procesie składania oferty, wniosku w tym przedmiotowych środków dowodowych na platformie, kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawca

może złożyć bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do systemu (opcja rekomendowana przez platformazakupowa.pl) oraz dodatkowo dla całego pakietu dokumentów w kroku 2 Formularza składania oferty lub wniosku (po kliknięciu w przycisk Przejdź do podsumowania).

2. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
3. Oferta powinna być:
 - 1) sporządzona na podstawie załączników do niniejszej SWZ w języku polskim,
 - 2) złożona za pośrednictwem platformazakupowa.pl,
 - 3) podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
4. **Oferta powinna zawierać:**
 - 1) **Wypełniony formularz ofertowy wraz z formularzem asortymentowo-cenowym sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SWZ,**
 - 2) **Wypełniony Załącznik nr 6 - Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów;**
 - 3) **Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru – jako dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania odpowiednio Wykonawcy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, podmiotu udostępniającego zasoby,**
 - 4) **Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, podmiotu udostępniającego zasoby - jeżeli w imieniu, odpowiednio Wykonawcy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, podmiotu udostępniającego zasoby działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru;**
 - 5) **Pełnomocnictwa do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, ewentualnie umowa o współdziałaniu z której będzie wynikać przedmiotowe pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy),**
 - 6) **opisy, fotografie oraz inne podobne materiały dotyczące przedmiotu zamówienia, potwierdzających spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w języku polskim lub tłumaczonych na język polski,**
 - 7) **Załącznik nr 4 - oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia,**
 - 8) **oświadczenie Wykonawcy że posiada autoryzację producenta w zakresie sprzedaży oferowanych urządzeń oraz świadczenia usług z nimi związanych**
 - 9) **potwierdzenie wniesienia wadium.**
5. Pełnomocnictwo do złożenia oferty musi być złożone w oryginale w takiej samej formie, jak składana oferta, t.j. w formie elektronicznej. 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, bądź też poprzez opatrzenie skanu pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej kwalifikowanym podpisem, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym mocodawcy. Elektroniczna kopia pełnomocnictwa nie może być uwierzytelniona przez upoważnionego.
6. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać „Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku”.
7. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny, Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików XAdES.
8. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę

przedsiębiorstwa. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.

9. Wykonawca, za pośrednictwem platformy zakupowa.pl może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
10. Każdy z wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe podlegać będzie odrzuceniu.
11. Dokumenty i oświadczenia składane przez Wykonawcę powinny być w języku polskim, chyba że w SWZ dopuszczono inaczej. W przypadku załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż dopuszczony, Wykonawca zobowiązany jest załączyć tłumaczenie na język polski.
12. Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art.3 ust. 2 Ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, albo przez podwykonawcę.
13. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB, natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.
14. **Rozszerzenia plików wykorzystywanych przez Wykonawców powinny być zgodne z Załącznikiem nr 2 do "Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych", zwanego dalej Rozporządzeniem KRI.**
15. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .docx .xls .xlsx .jpg (.jpeg) **ze szczególnym wskazaniem na .pdf.**
16. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z rozszerzeń:
 - a) .zip
 - b) .7Z
17. Wśród rozszerzeń powszechnych a **niewystępujących** w Rozporządzeniu KRI występują: .rar .gif .bmp .numbers .pages. **Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.**
18. Zamawiający zwraca uwagę na ograniczenia wielkości plików podpisywanych profilem zaufanym, który wynosi **maksymalnie 10MB**, oraz na ograniczenie wielkości plików podpisywanych w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego, który wynosi **maksymalnie 5MB**.
19. W przypadku stosowania przez wykonawcę kwalifikowanego podpisu elektronicznego:
 - Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu zamawiający zaleca, w miarę możliwości, **przekonwertowanie plików składających się na ofertę na rozszerzenie .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym w formacie PAdES.**
 - Pliki w innych formatach niż PDF zaleca się **opatrzyć podpisem w formacie XAdES o typie zewnętrznym.** Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
 - Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
20. Zamawiający zaleca aby w **przypadku podpisywania pliku przez kilka osób, stosować podpisy tego samego rodzaju.** Podpisywanie różnymi rodzajami podpisów np. osobistym i kwalifikowanym może doprowadzić do problemów w weryfikacji plików.
21. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.
22. Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.
23. Ofertę należy przygotować z należytą starannością dla podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosków. Sugerujemy złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosków.
24. Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik o rozszerzeniu .zip, zaleca się wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
25. Zamawiający zaleca aby **nie** wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików co równoważne będzie z koniecznością odrzucenia oferty.

XIX. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie **25 649,00 zł** (*słownie: dwadzieścia siedem tysięcy trzysta pięćdziesiąt sześć złotych 00/100*) w rozbiciu na zadania tj.:

Zadanie nr 1	12 083,00
Zadanie nr 2	2 847,00
Zadanie nr 3	3 472,00
Zadanie nr 4	1 778,00
Zadanie nr 5	317,00
Zadanie nr 6	197,00
Zadanie nr 7	3 021,00
Zadanie nr 8	1 933,00

2. **Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny wyznaczonej, jako ostateczny termin składania ofert).**

3. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu;
- 2) gwarancjach bankowych;
- 3) gwarancjach ubezpieczeniowych;
- 4) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2024 r. poz. 419).

4. Wadium wniesione w pieniądzu należy wnieść przelewem na konto Zamawiającego prowadzone przez PKO BP SA Regionalny Oddział Korporacyjny we Wrocławiu nr konta 30 1020 5226 0000 6402 0793 4815, z dopiskiem – **Szp-241/ZP-038/2024**

UWAGA: Za termin wniesienia wadium w formie pieniężnej zostanie przyjęty termin uznania rachunku Zamawiającego.

5. Zamawiający zaleca, aby w przypadku wniesienia wadium w formie pieniężnej – dokument potwierdzający dokonanie przelewu wadium został załączony do oferty;

6. Wadium wnoszone w formie poręczeń lub gwarancji muszą być złożone jako **oryginał** gwarancji lub poręczenia w postaci elektronicznej i być **opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osób upoważnionych do jego wystawienia** i spełniać co najmniej poniższe wymagania:

- 1) musi obejmować odpowiedzialność za wszystkie przypadki powodujące utratę wadium przez Wykonawcę określone w ustawie PZP
- 2) z jej treści powinno jednoznacznie wynikać zobowiązanie gwaranta do zapłaty całej kwoty wadium;
- 3) powinno być nieodwołalne i bezwarunkowe oraz płatne na pierwsze żądanie;
- 4) termin obowiązywania poręczenia lub gwarancji nie może być krótszy niż termin związania ofertą (z zastrzeżeniem iż pierwszym dniem związania ofertą jest dzień składania ofert);
- 5) w treści poręczenia lub gwarancji powinna znaleźć się nazwa oraz numer przedmiotowego postępowania;
- 6) beneficjentem poręczenia lub gwarancji jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
- 7) w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (art. 58 uPzp), Zamawiający wymaga aby poręczenie lub gwarancja obejmowała swą treścią (tj. zobowiązanych z tytułu poręczenia lub gwarancji) wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia lub aby z jej treści wynikało, że zabezpiecza ofertę Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum);

7. Oferta wykonawcy, który nie wnieśli wadium, wnieśli wadium w sposób nieprawidłowy lub nie utrzyma wadium nieprzerwanie do upływu terminu związania ofertą lub złożył wnioski o zwrot wadium w przypadku, o którym mowa w art. 98 ust. 2 pkt 3 uPzp **zostanie odrzucona.**

8. Zasady zwrotu oraz okoliczności zatrzymania wadium określa art. 98 uPzp.

XX. TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na stronie internetowej prowadzonego postępowania pod adresem **https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw** do **dnia 26.07.2024 r. do godz. 09:15.**

2. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w SWZ dokumenty.
3. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i dołączenia wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
4. Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym. W procesie składania oferty za pośrednictwem platformazakupowa.pl, Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Zalecamy stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno, w szczególności wskazanych w art. 63 ust 1 oraz ust. 2 uPzp, gdzie zaznaczono, iż oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust.1 sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci lub formie elektronicznej i opatruje się odpowiednio w odniesieniu do wartości postępowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
5. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
6. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.

XXI. OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **26.07.2024 r. o godzinie 09:30.**
2. Otwarcie ofert jest niejawne.
3. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
 - 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
 - 2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.- informacja zostanie opublikowana na stronie postępowania na https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw w sekcji „Komunikaty”.
5. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
6. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
7. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
8. Zamawiający nie ujawnia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 uPzp, tj.: nazwy i adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności.
9. Nie wykazanie przez Wykonawcę, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa spowoduje odtajnienie zastrzeżonych informacji.
10. Za wykazanie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa uważa się udowodnienie spełnienia łącznie następujących warunków:
 - 1) informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności,
 - 2) informacja nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
 - 3) podjęto, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności poprzez wskazanie konkretnych okoliczności, czynności, które zostały podjęte przez Wykonawcę jak np. wykazanie się wewnętrznymi regulaminami, pozwalającymi przypuszczać, iż informacja nie może zostać upubliczniona.

11. W związku z powyższym Wykonawca zobowiązany jest do zastosowania się do Instrukcji dla Wykonawców znajdującej się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
12. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy (np. art. 222 ust. 5 ustawy) lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
13. W przypadku, gdy w jednym dokumencie Wykonawca zawrze informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz informacje, do ujawnienia których Zamawiający będzie zobowiązany, Zamawiający ujawni cały dokument, zaś Wykonawca ponosić będzie odpowiedzialność za niewłaściwe zabezpieczenie informacji objętych tajemnicą przedsiębiorstwa.
14. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy Wykonawca otrzyma od Zamawiającego wezwanie do wyjaśnienia zaoferowanej przez niego ceny w trybie art. 224 ust. 1 ustawy Pzp, a złożone przez Wykonawcę wyjaśnienia i/lub dowody stanowiąc będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa pod warunkiem, że Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
15. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SWZ, z zastrzeżeniem art. 223 ust. 2 ustawy Pzp zostanie odrzucona (art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp). Wszelkie niejasności i wątpliwości dotyczące treści zapisów w SWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale XVII niniejszej SWZ. Przepisy ustawy Pzp nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.

XXII. SPOSÓB OBLICZENIA CENY

1. Łączna cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej SWZ oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, w tym w szczególności koszty transportu wewnętrznego, koszty materiałów, sprzętu oraz wszystkie opłaty i podatki, obejmujące m. in. podatek od towarów i usług (VAT).
2. Ceny muszą być podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku według zasady, że trzecia cyfra po przecinku od 5 w górę powoduje zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku w górę o 1. Jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest niższa od 5, to druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.
3. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały w wzorze umowy stanowiącej **załącznik nr 2** do SWZ.
4. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich.
5. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, ma obowiązek:
 - 1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
 - 2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
 - 3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;
 - 4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

XXIII. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT WRAZ Z PODANIEM WAGI TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Po stwierdzeniu ważności ofert oraz spełnieniu wymagań niniejszej SWZ, Komisja Przetargowa Zamawiającego dokona oceny merytorycznej ofert w oparciu o kryteria, o których mowa poniżej:

Lp.	Kryteria	Waga (znaczenie) kryterium
1	Cena (C)	60%
2	Okres gwarancji (OG)	40%
	OGÓŁEM:	100%

1) **Kryterium nr 1 – cena (C):**

$$C = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad. oferty}}} \times 60\% \times 100$$

gdzie:

C_{\min} - najniższa cena ogółem brutto spośród ofert nie odrzuconych

$C_{\text{bad. oferty}}$ - cena ogółem brutto ocenianej oferty

2) **Kryterium nr 2 – zaoferowany okres gwarancji (OG)**

$$OG = \frac{OG_{\text{bad. oferty (liczba miesięcy)}}}{OG_{\text{max (liczba miesięcy)}}} \times 40\% \times 100$$

gdzie:

OG_{max} – najdłuższy oferowany okres gwarancji spośród ofert nie odrzuconych

$OG_{\text{bad. oferty}}$ – oferowany okres gwarancji ocenianej oferty

Okres gwarancji podawany jest w miesiącach.

Określenie okresu gwarancji w innej jednostce niż w miesiącach lub poza wartościami granicznymi (min. 24 miesiące, max. 48 miesięcy) będzie uznawane za niezgodność z warunkami zamówienia i stanowić będzie podstawę do odrzucenia oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) Pzp.

Ostateczna ocena oferty będzie wyliczana według wzoru:

$$O = C + OG$$

gdzie:

O – ostateczna ocena oferty,

C – wartość punktowa uzyskana w kryterium „cena”

OG – wartość punktowa uzyskana w kryterium „okres gwarancji”.

2. Punktacja przyznawana ofertom będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.

3. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie PZP, w SWZ i zostanie oceniona, jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.
4. Ocenie będą podlegały wyłącznie oferty niepodlegające odrzuceniu.
5. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający wybiera spośród tych ofert ofertę, z niższą ceną.
6. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty w sposób, o którym mowa w ust. 5, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą oferować cen wyższych niż zaoferowane w uprzednio złożonych przez nich ofertach.
7. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń. Wykonawcy są zobowiązani do przedstawienia wyjaśnień w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę w terminie związania ofertą określonym w SWZ.
9. 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.
10. W przypadku braku zgody, o której mowa w pkt. 9, 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.

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

1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z uwzględnieniem art. 577 uPzp, 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.
2. Zamawiający zgodnie z art. 264 ust. 2 pkt. 1) lit. a uPzp, może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego złożono tylko jedną ofertę.
3. Wykonawca, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, zostanie poinformowany przez Zamawiającego o miejscu i terminie podpisania umowy.
4. Wykonawca ma obowiązek zawrzeć umowę w sprawie zamówienia na warunkach określonych w projekcie umowy, która stanowi **Załącznik Nr 2** do SWZ. 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) przedstawiają Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych Wykonawców.
6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu Wykonawców albo unieważnić postępowanie.
7. W terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy Zamawiający zamieści ogłoszenie o udzieleniu zamówienia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.

XXV. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY

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 uPzp.
2. Odwołanie przysługuje na:
 - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - 2) 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, 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 uPzp, 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” uPzp.

XXVIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga od **Wykonawcy** wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XXIX. POUCZENIE O KLAUZULI INFORMACYJNEJ Z ART. 13 RODO DO ZASTOSOWANIA W CELU ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Zamawiający przestrzegając przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781) oraz wypełniając obowiązki wynikające z regulacji zawartych w art. 13 i z uwagi na zapis art. 14 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej: „RODO” - niniejszym informuje, iż w treści Formularza ofertowego, znajduje się oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 i/lub 14 RODO.
2. Jednocześnie Zamawiający, wypełniając ciążący na nim obowiązek informacyjny zawarty w art. 13 RODO (a na podstawie art. 13 i/lub 14 RODO – Wykonawcy względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 2) poniżej oraz Podwykonawcy/Podmiot trzeci, względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 3) poniżej) podaje w pkt 3 poniżej treść „Klauzuli informacyjnej w zakresie danych osobowych.
3. **KLAUZULA INFORMACYJNA w zakresie danych osobowych:**

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), zwanym dalej „RODO”, Zamawiający informuje Wykonawców, o tym że na podstawie art. 13 i/lub 14 RODO - Wykonawcy odpowiednio, względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 2) poniżej oraz Podwykonawcy/Podmiot trzeci odpowiednio, względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 3) poniżej:

- 1) **administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu ul. H. Kamińskiego 73a, 51-124 Wrocław;**
- 2) **inspektorem ochrony danych osobowych** w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu jest Jakub Betka kontakt: iodo@wssk.wroc.pl (*informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*);
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **Szp-241/ZP-038/2024** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o **art. 18 oraz art. 74** ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) zwana dalej „ustawą Pzp”;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z **art. 78 ust. 1** ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy
- 6) przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- 7) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- 8) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do **art. 22 RODO;**
- 9) posiada Pani/Pan:
 - a) na podstawie **art. 15 RODO** prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - b) na podstawie **art. 16 RODO** prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania*

o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.);

- c) 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 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);
- d) prawo do wniesienia skargi do **Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych**, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy **RODO**;

10) nie przysługuje Pani/Panu:

- a) w związku z **art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO** prawo do usunięcia danych osobowych;
- b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- c) **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.**

4. Dodatkowo Zamawiający wyjaśnia, iż w zamówieniach publicznych administratorem danych osobowych obowiązującym do spełnienia obowiązku informacyjnego z art. 13 RODO - jest w szczególności:

1) Zamawiający - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał. Dotyczy to w szczególności:

- a) Wykonawcy będącego osobą fizyczną,
- b) Wykonawcy będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą
- c) pełnomocnika Wykonawcy będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie),
- d) członka organu zarządzającego Wykonawcy, będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w informacji z KRK),
- e) osoby fizycznej skierowanej do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;

2) Wykonawca - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał. Dotyczy to w szczególności:

- a) osoby fizycznej skierowanej do realizacji zamówienia,
- b) podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną,
- c) podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową, działalność gospodarczą,
- d) pełnomocnika podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie),
- e) członka organu zarządzającego podwykonawcy/podmiotu trzeciego, będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w informacji z KRK);

3) Podwykonawca/podmiot trzeci - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał. Dotyczy to w szczególności osoby fizycznej skierowanej do realizacji zamówienia.

Integralną część niniejszej SWZ stanowią:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – projekt umowy

Załącznik nr 3 – Jednolity europejski dokument zamówienia

Załącznik nr 4 - oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 5 - oświadczenie wykonawcy sankcje

Załącznik nr 6 - zestawienie wymaganych minimalnych parametrów

FORMULARZ OFERTOWY	
Zamawiający:	
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu ul. H. Kamińskiego 73a 51-124 Wrocław	
I. DANE WYKONAWCY	
Nazwa i siedziba Wykonawcy*) <i>ul.</i> <i>kod</i> <i>miejsowość</i>
Czy Wykonawca jest*:	Mikroprzedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Małym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Średnim przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Dużym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Jednoosobowa działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> <i>*Wykonawca zobowiązany jest to podania swojego statusu – informacja obowiązkowa do Prezesa UZP</i>
<i>*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera</i> <i>ul.</i> <i>kod</i> <i>miejsowość</i>
Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy	
<i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)</i>	
NIP/REGON/.....
nr BDO (o ile dotyczy)
Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym
Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem	e- mail: tel.:

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

DOSTAWA URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH DLA ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII

dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

III. CENA, TERMIN DOSTAWY

Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym do formularza ofertowego wynosi dla:
(powielić i wypełnić dla każdego zadania)*

Cena brutto zł

Oferowany okres gwarancji wynosi miesięcy

(Oferowany okres gwarancji nie może być krótszy niż 24 miesiące i dłuższy niż 48 miesięcy)

UWAGA: Okres gwarancji należy podać w miesiącach.

Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [.....]
prowadzone przez bank [.....]

IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

Oświadczam, że:

- zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SWZ oraz w projekcie umowy;
- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres 90 dni licząc od dnia otwarcia ofert;
- oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i na potwierdzenie powyższego posiadam ważne dokumenty i dostarczę je do wglądu na każde żądanie Zamawiającego;
- zapewniam na terenie kraju autoryzowany przez producenta serwis gwarancyjny oferowanego przedmiotu zamówienia przez okres trwania gwarancji, lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności;
- dysponuję wiedzą, doświadczeniem oraz uprawnieniami niezbędnymi do należytego wykonania przedmiotu zamówienia oraz zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia z należytą starannością z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa, aktualnej najlepszej wiedzy fachowej a także zasad etyki zawodowej,
- zobowiązuję się dołączyć przy dostawie dokumentację obsługi i karty gwarancyjne w języku polskim,
- wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.
- wybór mojej oferty **będzie/nie będzie***) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku.

*) *wybrać odpowiednio*

- wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO” - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio

lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i w oparciu o dane informacyjne zawarte w Rozdziale XXIX SWZ

V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRYZYKNANIA ZAMÓWIENIA

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

1. zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w ofercie;
3. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia : e-mail: tel.;
4. wyznaczenia osoby do podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia:
..... e-mail: tel.;
5. przyjęcia i potwierdzenia zgłoszenia usterki przedmiotu zamówienia telefonicznie bądź drogą elektroniczną na adres serwisu gwarancyjnego znajdującego się w tel., e-mail:

VI. POTWIERDZENIE WNIESIENIA WADIUM

Wykonawca oświadcza, że wniósł wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości: zł w formie

Nazwa banku i numer konta na które Zamawiający powinien dokonać zwrotu wadium

(wypełnić jeżeli dotyczy)

.....

VII. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)

Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać **samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców***.

***)Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:

- 1)w zakresie
- 2)w zakresie

*****) wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców**

VIII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) zastrzegam, że informacje:

.....

(wymienić czego dotyczy)

zawarte są w następujących dokumentach:

....., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

UZASADNIENIE

.....

Uwaga:

Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „**tajemnica przedsiębiorstwa**” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.

IX. SPIS TREŚCI

Integralną część oferty stanowią:

- 1)
- 2)

Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach

.....
(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy)

Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

.....
Nazwa Wykonawcy

Formularz asortymentowo – cenowy do Oferty

Nazwa przedmiotu zamówienia	Typ/ producent	jedn. miary	Ilość	cena jednostkowa netto	wartość netto	VAT %	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
*)								
RAZEM NETTO							RAZEM BRUTTO	

*) na potrzeby ewidencji księgowości inwentarzowej Zamawiającego
proszę wyszczególnić i wycenić elementy składowe przedmiotu
zamówienia.

PROJEKT UMOWY

W dniu r. we Wrocławiu pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Krajowego Rejestru Sądowego NIP 8951645574, REGON 000977893 reprezentowanym przez:
mgr Mariola Dwornikowska-Dąbrowska – Zastępca Dyrektora ds. Finansów i Administracji
zwanym dalej „Zamawiający”

a:

..... –
prowadzącą działalność na podstawie NIP, REGON
reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej „Wykonawca”, została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1 DEFINICJE

Słownik pojęć:

Protokół Odbioru - dokument, w którym Zamawiający potwierdza zgodność parametrów dostarczonego wyrobu medycznego z ofertą Wykonawcy. Protokół winien zawierać: nazwę Zamawiającego i Wykonawcy, numer umowy, sygnaturę sprawy której dotyczy umowa, nazwę wyrobu medycznego i/lub jego nazwę handlową, zestawienie elementów składowych dostawy, nazwę producenta, rok produkcji, nr seryjny/fabryczny, adnotację o udzieleniu gwarancji i jego gotowości do użytkowania, imię, nazwisko i podpisy osób upoważnionych przez Wykonawcę i Zamawiającego do odbioru, datę i miejsce odbioru oraz uwagi.

Instruktaż – udzielenie osobom, wskazanym przez Zamawiającego instrukcji dotyczących bezpiecznego użytkowania i prawidłowej obsługi dostarczonego urządzenia medycznego.

§ 2 PRZEDMIOT UMOWY

W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie Ustawy Prawo zamówień publicznych (sygnatura sprawy Szp-241/ZP-038/2024) Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia, instalacji i uruchomienia typ/producent/....., zwanego dalej „urządzeniem medycznym” zgodnie z ofertą będącą załącznikiem nr 1 do umowy.

§ 3 TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU UMOWY

1. Wykonawca wykona przedmiot umowy w terminie do 60 dni od daty zawarcia umowy.
2. Wykonawca zgłosi Zamawiającemu z minimum 3 dniowym wyprzedzeniem gotowość do realizacji przedmiotu umowy celem uzgodnienia terminu i miejsca dostawy.

§ 4 ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) dostarczenia urządzenia medycznego do siedziby Zamawiającego, jego instalacji i uruchomienia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
- 2) udzielenia instruktażu w zakresie obsługi urządzenia medycznego w jednym, dwóch lub trzech terminach, w zależności od potrzeb Zamawiającego, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu instruktażu i ilości osób z Zamawiającym. Wzór protokołu z przeprowadzonego instruktażu stanowi załącznik nr 2 do umowy,
- 3) dostarczenia wraz z dostawą w wersji papierowej i elektronicznej następujące dokumenty:
 - a) instrukcję obsługi urządzenia medycznego w języku polskim,

- b) pisemną informację na temat wymaganej lub zalecanej przez producenta okresowej obsługi technicznej urządzenia medycznego tj. zakres czynności wraz z częstotliwością ich wykonania,
- c) zestawienie elementów wskazanych przez producenta do okresowej wymiany,
- d) zestawienie elementów zużywalnych,
- e) zestawienie materiałów eksploatacyjnych,
- f) certyfikaty CE na aparat i głowice,
- g) pisemną informację czy producent uzależnia utrzymanie gwarancji od stosowania przez użytkownika oryginalnych materiałów eksploatacyjnych oraz wykonania zalecanych przeglądów technicznych.

§ 5

ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

- 1) nie rozpakowania urządzenia medycznego przed przybyciem przedstawiciela Wykonawcy,
- 2) zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy za dostarczony przedmiot umowy zgodnie z ofertą przetargową,
- 3) użytkowania urządzenia medycznego zgodnie z instrukcją obsługi.

§ 6

WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Strony ustalają łączną wartość przedmiotu umowy w kwocie:

..... zł netto
(słownie:),
..... zł brutto
(słownie:).

- 2. Podstawą wystawienia faktury będzie protokół odbioru przedmiotu umowy i protokół z przeprowadzenia instruktażu.
- 3. Podatek VAT został doliczony do ceny netto zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatkach.
- 4. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
- 5. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy w terminie do **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę. Za fakturę prawidłowo wystawioną uważa się dokument spełniający jednocześnie następujące warunki:
 - 1) dokument zawiera wszystkie informacje wymagane przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa,
 - 2) dokument spełnia wymogi określone w niniejszej umowie (w tym zawiera numer zamówienia, numer umowy),
 - 3) dane ujęte na fakturze są prawidłowe i zgodne z umową.
- 6. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze [_....._] prowadzone przez [_.....], znajdujący się w elektronicznym wykazie podatników VAT na tzw. „białej liście podatników VAT”, dostępnym w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Finansów – Krajowej Administracji Skarbowej.
- 7. W przypadku gdy na moment realizacji płatności rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze zgodnie z ust. 6 niniejszego paragrafu nie będzie znajdował się w elektronicznym wykazie podatników VAT na tzw. „białej liście podatników VAT”, dostępnym w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Finansów – Krajowej Administracji Skarbowej, Zamawiający będzie uprawniony do wstrzymania regulowania płatności do Wykonawcy.
- 8. Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia faktury w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. 2024 r. poz. 361) ze szczególnym uwzględnieniem przepisów dotyczących mechanizmu podzielonej płatności, pod rygorem wstrzymania się przez Zamawiającego z zapłatą wynagrodzenia do czasu wystawienia faktury w sposób prawidłowy. W wypadku wstrzymania się z płatnością z przyczyn opisanych powyżej Wykonawcy nie będą przysługiwały odsetki za zwłokę w płatności. Za wszelkie szkody powstałe w związku z naruszeniem zapisów niniejszego ustępu odpowiada w pełnej wysokości Wykonawca.
- 9. Faktury mogą być wystawiane do Zamawiającego w formie:

- a) **papierowej** i przesyłane na adres pocztowy Zamawiającego z dopiskiem **Kancelaria**,
 - b) elektronicznej – w postaci pliku *.pdf i przesyłane na adres poczty elektronicznej Zamawiającego: kancelaria@wssk.wroc.pl
 - c) elektronicznej w ramach wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Zamawiającego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1666 ze zm.).
10. Zamawiający używa platformy elektronicznego fakturowania prowadzonej przez brokera Infinite. Faktury powinny być wystawiane na numer **PEPPOL GLN 5907713301316**.
11. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny przez okres trwania umowy.
12. Podane przez Wykonawcę ceny zawierają w szczególności: wartość towaru, podatek VAT, koszty transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, koszty rozładunku oraz wszelkie inne koszty niezbędne do realizacji przedmiotu umowy.

§ 7

WARUNKI DOSTAWY

1. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu urządzenie medyczne fabrycznie nowe, wyprodukowane po 1 stycznia 2024 r. kompletne, o wysokim standardzie, zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności oraz wolne od wad fizycznych (konstrukcyjnych) i prawnych.
2. W przypadku stwierdzenia podczas odbioru, że dostarczone urządzenie medyczne, o którym mowa w ust. 1 nie odpowiada oferowanym przez Wykonawcę wymaganiom parametrom technicznym, Wykonawca zobowiązuje się w terminie 7 dni roboczych do dokonania wymiany urządzenia medycznego zgodnie z oferowanymi parametrami techniczno – użytkowymi wskazanymi w formularzu ofertowym.
3. Wykonawca ponosi koszty dostarczenia urządzenia medycznego Zamawiającemu oraz koszty jego ubezpieczenia do dnia odbioru przez Zamawiającego.

§ 8

WARUNKI GWARANCJI I NAPRAWY

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy objęty jest - miesięczną gwarancją producenta liczoną od daty podpisania protokołu odbioru urządzenia medycznego.
2. Wykonawca w okresie gwarancji zobowiązuje się w ramach wynagrodzenia umownego do:
 - 1) bezpłatnej gwarancyjnej, planowej technicznej obsługi serwisowej wykonywania przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy,
 - 2) przystąpienia do usunięcia awarii w terminie do 48 godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku w godz. 8⁰⁰ - 15⁰⁰) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego. Za przystąpienie do usunięcia awarii Zamawiający uzna działanie Wykonawcy, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty osobistej pracownika działu serwisu Wykonawcy,
 - 3) naprawy urządzenia medycznego w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii,
 - 4) w przypadku konieczności importu części zamiennych lub konieczności naprawy wyrobu medycznego poza granicami kraju, Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu naprawy wyrobu medycznego do 14 dni roboczych,
 - 5) w przypadku konieczności dostarczenia urządzenia medycznego do serwisu, Zamawiający może przesłać je niezwłocznie za pośrednictwem poczty kurierskiej na koszt Wykonawcy,
 - 6) wymiany urządzenia medycznego na nowy w przypadku 3 awarii powodujących jego wyłączenie z eksploatacji w okresie jednego roku trwania gwarancji, przy spełnieniu warunków naprawy gwarancyjnej,
 - 7) przekazania Zamawiającemu, po każdej planowej czynności serwisowej oraz każdej naprawie, raportu serwisowego zawierającego opis wykonanych czynności serwisowych lub opis wykonanej naprawy z określeniem zużytych do naprawy części oraz określeniem czasu trwania naprawy serwisowej lub czynności serwisowej,
3. W przypadku konieczności wymiany urządzenia medycznego w okresie gwarancji, gwarancja jest wznowiana. Wszystkie naprawy wydłużające się ponad terminy określone w umowie, przedłużają

automatycznie okres gwarancji o czas wydłużenia naprawy ponad termin określony w niniejszej umowie.

4. Wykonawca zapewni serwis oraz dostępność części zamiennych przez 8 lat od daty podpisania protokołu odbioru.
5. Zamawiający zobowiązuje się do zgłaszania usterek urządzenia medycznego telefonicznie i potwierdzenia zgłoszenia faksem bądź mailem, na adres serwisu gwarancyjnego Wykonawcy znajdującego się w tel., fax., e-mail:
6. Wykonawca zobowiązuje się do potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia usterki przez Zamawiającego faxem na nr 71/32 70 353 lub na adres e - mail podany na zgłoszeniu.

§ 9

OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW

1. Zamawiający do nadzoru nad realizacją umowy wyznacza:
2. Strony wyznaczają niżej wymienione osoby do wzajemnego kontaktowania się przy realizacji przedmiotu umowy:
 - 1) ze strony Zamawiającego –, tel., e-mail,
 - 2) ze strony Wykonawcy –, tel., e-mail
3. Strony wyznaczają niżej wymienione osoby do podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia:
 - 1) ze strony Zamawiającego –, tel., e-mail, który/a jest upoważniony do podpisania protokołu odbioru,
 - 2) ze strony Wykonawcy –, tel., e-mail który/a jest upoważniony do podpisania protokołu odbioru.

§ 10

PODWYKONAWSTWO

Wykonawca wykona przedmiot umowy we własnym zakresie lub przy pomocy podwykonawców^{*)}:

- 1) w zakresie

*) *niepotrzebne skreślić*

§ 11

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
 - 1) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości umownej brutto, niezrealizowanej części umowy.
 - 2) za zwłokę w dostawie przedmiotu umowy w wysokości 1% wartości umownej brutto, za każdy dzień zwłoki,
 - 3) za zwłokę w naprawie przedmiotu umowy w wysokości 0,5% wartości umownej brutto, za każdy dzień zwłoki,
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości umownej brutto niezrealizowanej części umowy.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
4. Maksymalna wysokość kar umownych jakimi Zamawiający może obciążyć Wykonawcę nie może przekroczyć 20% wartości umownej brutto.
5. Zamawiający odstąpi od naliczania kary umownej, o której mowa w ust. 1 pkt 3) niniejszego paragrafu, jeżeli Wykonawca dostarczy wyrób medyczny zastępczy o parametrach technicznych takich samych lub wyższych na czas przedłużającej się naprawy przedmiotu umowy powyżej terminu określonego w § 8 ust. 2 pkt 3) umowy. W przypadku dostarczenia sprzętu zastępczego na czas wydłużającej się naprawy, okres gwarancji będzie wydłużony o czas dostarczenia sprzętu zastępczego.
6. Kary umowne podlegają sumowaniu i są potrącane z bieżącego wynagrodzenia Wykonawcy po uprzednim wystawieniu noty księgowej, na co Wykonawca wyraża zgodę .

§ 12 **SIŁA WYŻSZA**

1. Żadna ze Stron nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowanych siłą wyższą, tj. przez okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, lub też niemożliwe do uniknięcia mimo możliwości ich przewidzenia, w szczególności: klęski żywiołowe, katastrofy, strajki, zamieszki, embarga, stany zagrożenia epidemicznego, stany epidemii, stany nadzwyczajne, w tym stany klęski żywiołowej, decyzje, zarządzenia organów państwa itp.
2. Konflikt zbrojny trwający na terytorium Ukrainy jak i kolejna „fala” zachorowań na SARS-CoV-2, jak i skutki tych zdarzeń, nie będą uważane za przejawy siły wyższej.
3. Terminy wykonania zobowiązań wynikających z Umowy, w tym czasu reakcji, ulegają przedłużeniu o czas trwania siły wyższej.
4. W przypadku zaistnienia zdarzenia siły wyższej, Strona, która na skutek siły wyższej nie może należycie wykonać zobowiązań wynikających z Umowy, zawiadomi niezwłocznie drugą Stronę o zaistnieniu siły wyższej, jednocześnie określając jej wpływ na wykonanie zobowiązań. Po zawiadomieniu, Strony będą współdziałać w dobrej wierze w celu wywiązania się ze zobowiązań w stopniu, w jakim jest to praktycznie możliwe oraz będzie poszukiwać wszelkich sensownych alternatywnych środków działania, możliwych mimo zaistnienia okoliczności siły wyższej.

§ 13 **ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie natychmiastowym w przypadku o której mowa w § 7 ust. 2 umowy, po wcześniejszym wezwaniu Wykonawcy przez Zamawiającego do dokonania wymiany wyrobu medycznego.
3. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

§ 14 **WYPOWIEDZENIE UMOWY**

Zamawiający może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku kiedy Wykonawca pozostaje w zwłoce z wykonaniem przedmiotu umowy powyżej 14 dni roboczych.

§ 15 **RODO/POUFNOŚĆ**

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 1) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji/ danych otrzymanych i uzyskanych w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy oraz do wykorzystywania przedmiotowych informacji/ danych jedynie w celach wskazanych w niniejszej umowie,
 - 2) przekazywania, ujawniania oraz wykorzystywania informacji/ danych otrzymanych przez Wykonawcę od Zamawiającego, związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy tylko wobec podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów obowiązującego prawa i w zakresie określonym umową,
 - 3) podejmowania wszelkich kroków i działań w celu zapewnienia, że żadna z osób personelu Wykonawcy, która podczas wykonywania przedmiotu umowy u Zamawiającego, wejdzie w posiadanie informacji/ danych (w szczególności danych osobowych) nie ujawni stronom trzecim, ich źródła, zarówno w całości, jak i w części, a także nie sporządzi kopii, ani w jakikolwiek inny sposób informacji tych i danych osobowych nie powieli,
 - 4) zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych,
 - 5) podejmowania wszelkich kroków i działań w celu zapewnienia, że w sytuacji gdy podczas wykonywania przedmiotu umowy u Zamawiającego, personel Wykonawcy wejdzie w posiadanie informacji/ danych (w szczególności danych osobowych), dokumentów bądź innych nośników z informacjami/ danymi, w odpowiedni sposób je zabezpieczy i niezwłocznie powiadomi (przekaże)

- zabezpieczone informacje/ dane, dokumenty bądź nośniki administratorowi danej instytucji, przełożonemu, bądź Inspektorowi Ochrony Danych Osobowych Zamawiającego,
2. Zasady przetwarzania danych osobowych przez Wykonawcę określa odrębna umowa łącząca Strony.

§ 16

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Wykonawca może dokonać przelewu wierzytelności na osobę trzecią za zgodą podmiotu tworzącego.
3. Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem § 9 umowy który wymaga zawiadomienia Stron.
4. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – oferta

Załącznik nr 2 – wzór protokołu z przeprowadzenia instruktażu

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

WZÓR PROTOKÓŁU Z PRZEPROWADZENIA INSTRUKTAŻU

W związku z przekazaniem do użytkowania w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu przy ul. H. Kamińskiego 73A urządzenia medycznego typu:

.....

wyprodukowanego przez:.....

w dniu (dniach): udzielono użytkownikom instruktażu w zakresie:

- obsługi i użytkowania,
-
-

wyżej wymienionych urządzeń.

Osoby objęte instruktażem:		
l.p.	imię, nazwisko	podpis
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

(ciąg dalszy listy osób na odwrocie strony)

Instruktaż przeprowadzony został przez przedstawiciela firmy:

nazwa:

adres:

kontakt:

Przeprowadzony instruktaż pozwoli na prawidłową i bezpieczną eksploatację sprzętu przez użytkowników.

Osoby prowadzące instruktaż:		
l.p.	imię, nazwisko	podpis
1.		
2.		
3.		
4.		

Protokół sporządzono w egzemplarzach

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Osoby objęte instruktażem:		(ciąg dalszy listy osób)
l.p.	imię, nazwisko	podpis
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

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 [...] [...]
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
Jeżeli tak: Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych	

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.

<p>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 zaświadczenie 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? Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. 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? 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>
<p>Rodzaj uczestnictwa:</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami¹¹?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</p>	
<p>Jeżeli tak:</p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p>
<p>Części</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>W stosownych przypadkach wskazanie części</p>	<p>[]</p>

¹⁰ Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.
¹¹ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

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

(Sekcja, 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: [...]

¹²

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

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.

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.

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
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?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹⁹
Jeżeli tak, proszę podać ²⁰ : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:	a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y),

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 podleganie 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.

	którego(-ych) to dotyczy. 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	
	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne
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: – 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 podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [...]	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [...]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): ²⁴	

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.

dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....][.....][.....]
---	-----------------------

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 („samooczyszczenie”)? <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: – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej ²⁸ . Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego ²⁹ ?	<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/WE.

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.

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 odstępowania 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.

<p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p>{.....}</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samoczyszczenia? <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 samoczyszczenia? <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 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><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{...}</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samoczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: {.....}</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) 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>

³⁰

Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

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

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
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:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] ³¹
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:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]

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	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub

³¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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>organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
--	---

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:
<p>1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w 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 rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta 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 rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta 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</p>	<p>[.....] [...] waluta</p>

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

³⁴ Jedynie 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.

następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych , które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, 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 technicznych⁴¹, 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 zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:	[.....]								

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.

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 kontroli ⁴² 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 podwykonawcom ⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:	{.....}
11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}
12) W odniesieniu do zamówień publicznych na	

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>dostawy: 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? Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: 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? Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: 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? Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, 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><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{.....}{.....}</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: 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): [.....][.....][.....]⁴⁶</p>
---	--

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawdziwe 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] uzyskał(-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 zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

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

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.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Dane Wykonawcy
Nazwa i adres Wykonawcy <i>(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)</i>
Nazwa i adres Partnera/-ów <i>(w przypadku Konsorcjum)</i>
Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:
<i>DOSTAWA URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH DLA ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII</i>
Oświadczam/-y, że w odniesieniu do przedmiotu zamówienia którego dotyczy oferta: <ol style="list-style-type: none">1) oferowany wyrób medyczny, dokonana ocena zgodności oferowanego wyrobu medycznego przed jego wprowadzeniem do obrotu oraz wprowadzenie oferowanego wyrobu do obrotu spełniają wszystkie wymagania określone przepisami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 974),2) oferowany wyrób medyczny został oznakowany znakiem CE po przeprowadzeniu odpowiednich dla wyrobu procedur oceny zgodności, zakończonych wydaniem certyfikatu zgodności;3) certyfikat zgodności potwierdzający zgodność wyrobu z wymaganiami zasadniczymi dotyczący oferowanych wyrobów medycznych nie utracił ważności, nie został wycofany lub zawieszony;4) wytwórca lub jego autoryzowany przedstawiciel wystawił deklarację zgodności stwierdzającą na jego wyłączną odpowiedzialność, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi;5) oferowane wyroby medyczne są właściwie oznakowane i mają odpowiednie instrukcje używania w języku polskim, a informacje dostarczane przez wytwórcę spełniają wymagania zasadnicze; - zobowiązuję się przedstawić niezwłocznie na każde żądanie Zamawiającego kopie lub oryginały dokumentów wymienione w punktach od 1 do 5.
Oświadczam/-y, że w odniesieniu do przedmiotu zamówienia poz.*) został zaoferowany produkt nie zakwalifikowany przez producenta jako wyrób medyczny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 974). <i>*) wypełnić jeśli dotyczy danego pakietu</i>
Oświadczenie dotyczące podanych informacji
Oświadczam, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (Dz. U. 2024 poz. 17 ze zm.), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia Zamawiającego w błąd. , dnia
<i>(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)</i>

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY SKŁADANE NA PODSTAWIE na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 2022, Nr 111, str. 1) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

*(Wypełnia Wykonawca lub Pełnomocnik w przypadku Konsorcjum
albo upoważniona osoba przez Wykonawcę)*

Dane Wykonawcy	
Nazwa i adres Wykonawcy <i>(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)</i>	[.....]
Nazwa i adres Partnera/-ów <i>(w przypadku Konsorcjum)</i>	[.....]
Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:	
DOSTAWA URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH DLA ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII	
Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania	
Oświadczam, że: nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 2022, Nr 111, str. 1) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego	
OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI: Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.	
Oświadczenie Wykonawcy dotyczące podwykonawcy	
Podwykonawstwo:	
Czy Wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia ?	[] Tak [] Nie <i>(jeżeli TAK , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców)</i>
Nazwa i adres	[.....] [.....]

<p>Oświadczam, że: podwykonawcy, którzy będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak</p>
Oświadczenie dotyczące podanych informacji	
<p>Oświadczam, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (Dz. U. z 2020 r. poz.1444 ze zm.), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia Zamawiającego w błąd.</p> <p>....., dnia</p> <p style="text-align: right;">..... (Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)</p>	

**ZESTAWIENIE WYMAGANYCH – OFEROWANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH
I UŻYTKOWYCH**

Zadanie nr 1

Przedmiot zamówienia – **Aparat do znieczulenia z monitorowaniem – 3 szt.**

Nazwa własna.....

Oferowany typ /model

Nazwa producenta

Nr katalogowy.....

Kraj pochodzenia / rok produkcji - **2024**

L.p.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych	Parametr wymagany	Parametry oferowane/ *)
1.	Aparat do znieczulania ogólnego noworodków, dzieci i dorosłych	TAK	
2.	Aparat jezdny	TAK Podać	
3.	Aparat wyposażony w 4 koła z hamulcem centralnym minimum dwóch kół przednich	TAK	
4.	Zasilanie dostosowane do 230 V 50 Hz, wbudowane fabrycznie gniazda elektryczne 230 V (minimum 4 gniazda)	TAK	
5.	Indywidualne, automatyczne bezpieczniki gniazd elektrycznych	TAK	
6.	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 podać	
7.	Transformator separacyjny	TAK	
8.	Zasilanie w gazy (O ₂ , N ₂ O, powietrze) z centralnej sieci szpitalnej	TAK	
9.	Awaryjne zasilanie gazowego z 10 l butli (O ₂ i N ₂ O)	TAK	
10.	Węże wysokociśnieniowe (O ₂ , N ₂ O, powietrze) kodowane odpowiednimi kolorami o dł. min. 5 m. Złącze AGA	TAK	
11.	Precyzyjne elektroniczne przepływomierze tlenu, podtlenku azotu i powietrza	TAK	
12.	Szybka płynna i skokowa zmiana stężeń O ₂ i przepływów	TAK	
13.	Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami gazów	TAK	
14.	Wbudowany przepływomierz tlenu, niezależny od układu okrężnego, z regulowanym przepływem tlenu minimum do 10 l/min.	TAK podać	
15.	Elektroniczny mieszalnik gazów	TAK	
16.	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie z podtlenkiem azotu na poziomie minimum 25%.	TAK podać	
17.	Wbudowana regulowana zastawka nadciśnieniowa APL wentylacji ręcznej	TAK	
18.	Aparat wyposażony w blat do pisania i minimum jedną szufladę na akcesoria zamykaną na kluczyk	TAK	
19.	Wbudowane oświetlenie blatu z regulacją natężenia światła.	TAK	

20.	Światło typu LED z płynną regulacją	TAK	
21.	Układ oddechowy		
22.	Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dzieci i dorosłych	TAK	
23.	Układ oddechowy o prostej budowie, do łatwej wymiany i sterylizacji, pozbawiony lateksu.	TAK	
24.	Możliwość podłączenia układów bezzastawkowych bez ingerencji w układ okrężny aparatu.	TAK	
25.	Obejście tlenowe o dużej wydajności: zakres minimum: od 25 l/min. do 75 l/min.	TAK podać	
26.	Pochłaniacz dwutlenku węgla, wielokrotnego użytku, o budowie przeziernej i pojemności maksymalnej do 1,4 l.	TAK podać	
27.	Możliwość używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych. Wymiana bez stosowania narzędzi.	TAK	
28.	Możliwość używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu	TAK	
29.	Usuwanie gazów anestetycznych poza salę operacyjną dostosowane do systemu odprowadzania gazów z kolumny. Wyjście ewakuacji gazów z zabezpieczeniem przed wysśaniem 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	
30.	Ekonomizer znieczulania: funkcja optymalnego doboru przepływu świeżych gazów i oszczędzania środków wziewnych.	TAK	
31.	Możliwość automatycznej oceny zużycia środka wziewnego w godzinie znieczulenia z podaniem kosztu	TAK/ NIE	
32.	Zapobieganie powstawaniu mieszaniny hipoksycznej	TAK	
33.	Układ oddechowy kompaktowy pozbawiony lateksu. Nadający się do sterylizacji w autoklawie.	TAK	
34.	Respirator anestetyczny		
35.	Tryb wentylacji ciśnieniowo – zmienny (PC).	TAK	
36.	Tryb wentylacji objętościowo – zmienny (VC).	TAK	
37.	Tryby z gwarantowaną objętością	TAK	
38.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie objętościowo – zmiennym	TAK	
39.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie ciśnieniowo – zmiennym	TAK	
40.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie ciśnieniowo zmiennym z gwarantowaną objętością	TAK/ NIE	
41.	Tryb wentylacji wspomaganej ciśnieniem (tzw. Pressure Support) z automatycznym włączeniem wentylacji zapasowej po wystąpieniu alarmu bezdechu respiratora. Czułość wyzwalania przepływowego min. 0,2-10 l/min.	TAK	
42.	Tryb wentylacji CPAP+PSV.	TAK	
43.	Tryb wentylacji ręczny.	TAK	

44.	Aparat wyposażony w tryb pracy w krążeniu pozaustrojowym, zapewniający: wentylację ręczną w krążeniu pozaustrojowym z zawieszeniem alarmów objętości, bezdechu, częstości oddechów i CO ₂ informację na ekranie respiratora o włączonym trybie pracy w krążeniu pozaustrojowym	TAK	
45.	Pauza w przepływie gazów do 1 min. w trybie wentylacji ręcznej i mechanicznej.	TAK	
46.	Automatyczna wielostopniowa rekrutacja pęcherzyków płucnych programowana i obrazowana na ekranie respiratora	TAK	
47.	Podanie na żądanie dodatkowego jednego oddechu pod określonym ciśnieniem przez określony czas bez wykonania zmian w ustawieniach respiratora – wentylacja mechaniczna	TAK/ NIE	
48.	Łatwe przełączanie wentylacji ręcznej na mechaniczną i wentylacji mechanicznej na ręczną.	TAK	
49.	Przełączanie mechaniczne przy pomocy dźwigni	TAK	
50.	Zakres regulacji stosunku wdechu do wydechu: minimum 2:1 ÷ 1:4.	TAK	
51.	Zakres regulacji częstości oddechu w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej i objętościowo-zmiennej: minimum 4 ÷ 100 oddechów / min.	TAK podać	
52.	Zakres regulacji objętości oddechowej w trybie wentylacji objętościowo-zmiennej: minimum 20 ÷ 1500 ml.	TAK podać	
53.	Zakres objętości oddechowej w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej lub objętościowo zmiennej: minimum 5 ÷ 1500 ml.	TAK podać	
54.	Zakres regulacji dodatniego ciśnienia końcowo-wydechowego (PEEP): minimum 4÷25 cm H ₂ O.	TAK podać	
55.	Zakres regulacji Plateau wdechu: minimum 5 ÷ 60 % czasu wdechu.	TAK podać	
56.	System alarmów		
57.	Alarm niskiej objętości minutowej (MV) i objętości oddechowej (TV).	TAK	
58.	Alarmy TV z regulowanymi progami górnym i dolnym	TAK	
59.	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego.	TAK	
60.	Alarm Apnea.	TAK	
61.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną.	TAK	
62.	Alarm braku zasilania w gazy	TAK	
63.	Pomiary i obrazowanie		
64.	Pomiar stężenia tlenu w gazach oddechowych	TAK	
65.	Pomiar objętości oddechowej (TV).	TAK	
66.	Pomiar objętości minutowej (MV).	TAK	
67.	Pomiar częstości oddechu.	TAK	

68.	Pomiar ciśnienia szczytowego.	TAK	
69.	Pomiar ciśnienia średniego.	TAK	
70.	Pomiar ciśnienia Plateau.	TAK	
71.	Pomiar ciśnienia PEEP.	TAK	
72.	Pomiar stężenia wdechowego i wydechowego tlenu w gazach oddechowych metodą paramagnetyczną.	TAK	
73.	Pomiar stężenia gazów i środków anestetycznych (podtlenku azotu, sevofluranu, desfluranu, isofluranu) w mieszaninie wdechowej i wydechowej.	TAK	
74.	Automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego i analiza MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta.	TAK	
75.	Ekran kolorowy LCD, dotykowy, do nastaw i prezentacji parametrów wentylacji i krzywych.	TAK	
76.	Przekątna ekranu: minimum 15".	TAK podać	
77.	Rozdzielczość: minimum 1024 x 768 pikseli.	TAK podać	
78.	Ekran główny respiratora niewbudowany w korpus aparatu	TAK	
79.	Ekran umieszczony na ruchomym wysięgniku z regulacją wysokości, przesuwu w poziomie i kąta pochylenia.	TAK/ NIE	
80.	Możliwość konfigurowania i zapamiętania minimum 4-ech niezależnych stron ekranu respiratora.	TAK podać	
81.	Większa ilość niż 4 zapamiętywane na stałe strony konfiguracji	TAK/ NIE	
82.	Prezentacja wartości numerycznych i krzywej dynamicznej prężności CO ₂ w strumieniu wdechowym i wydechowym.	TAK	
83.	Prezentacja koncentracji anestetyku wziewnego na wdechu i wydechu. Możliwość obrazowania krzywej.	TAK	
84.	Prezentacja krzywej przepływu w drogach oddechowych	TAK	
85.	Prezentacja pętli: - ciśnienie / objętość; - przepływ / objętość.	TAK	
86.	Prezentacja podatności układu oddechowego	TAK	
87.	Możliwość zapisania minimum jednej pętli spirometrycznej i jednej pętli wzorcowej	TAK	
88.	Możliwość zapisania więcej niż jednej pętli wzorcowej	TAK/ NIE	
89.	Prezentacja wartości ciśnienia gazów w instalacji szpitalnej na ekranie respiratora	TAK	
90.	Automatyczna kalkulacja parametrów wentylacji po wprowadzeniu masy pacjenta.	TAK	
91.	Moduł pomiarów gazowych wyjmowany z aparatu. Możliwość zastosowania w monitorze Moduł kompatybilny z modułami gazowymi Carescape	TAK/ NIE	
92.	Parownik		
93.	Uchwyt dla minimum 2-ch parowników. Na wyposażeniu parownik do sevofluranu, wlew typu Baxter	TAK	
94.	Możliwość podłączenia parownika do sevofluranu i desfluranu. Zabezpieczenie przed podaniem dwóch środków wziewnych równocześnie	TAK	

95.	Ssak		
96.	Aparat wyposażony w wbudowany ssak inżektorowy z regulacją podciśnienia, z pojemnikami 1,0 l do wymiennych wkładów.	TAK	
97.	Wymienne wkłady: minimum 5 szt. (zestaw startowy).	TAK	
98.	System testowania aparatu		
99.	Automatyczny lub automatyczny z interakcją z personelem test kontrolny aparatu, sprawdzający jego działanie.	TAK	
100.	Dziennik testów kontrolnych prezentowany na ekranie aparatu	TAK	
101.	Konstrukcja aparatu umożliwiająca zainstalowanie kardiomonitora w ergonomicznej dla personelu medycznego pozycji.	TAK	
102.	Menu w języku polskim.	TAK	

L.p.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych	Parametr wymagany	Parametry oferowane/ *)
1.	Kardiomonitor z modułem transportowym	Tak (podać)	
2.	Możliwość integracji z dostępnym klinicznym systemem informatycznym (CIS) producenta oferowanego systemu monitorowania pacjenta, w polskiej wersji językowej, umożliwiającym prowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej i zapewniającym jej ciągłość w zakresie opieki okołointensywnej i okołoperacyjnej, zapewniającym przynajmniej: automatyczną akwizycję parametrów życiowych z oferowanych monitorów, ale także: respiratorów, aparatów do znieczulania, pomp infuzyjnych i do terapii nerkozastępczej; dokumentację terapii płynowej i lekowej, obliczanie bilansu płynów, ocenę stanu pacjenta wg. znanych skal ocen (m.in.: APACHE II, GCS, TISS-28, SOFA), tworzenie zleceń lekarskich, dokumentację procesu opieki pielęgniarskiej, generowanie raportów (w tym karta znieczulenia).	Tak (podać)	
3.	System monitorowania pacjenta o budowie modułowej w technologii wymiennych modułów podłączanych podczas pracy z automatyczną rekonfiguracją ekranu uwzględniającą pojawienie się nowych parametrów pomiarowych.	Tak (podać)	
4.	Monitor wyposażony w jedną zewnętrzną ramę na przynajmniej 2 zaawansowane moduły pomiarowe. Rama umożliwia również dokowanie modułu transportowego	Tak (podać)	
5.	Każde stanowisko systemu monitorowania składa się z dużego monitora stacjonarnego, zapewniającego pełną obsługę funkcji monitorowania pacjenta, oraz z niewielkich rozmiarów modułu transportowego z ekranem, opisanego w dalszej części specyfikacji	Tak (podać)	

6.	Wszystkie elementy systemu monitorowania pacjenta chłodzone konwekcyjnie, pasywnie - bez użycia wentylatorów	Tak (podać)	
7.	System monitorowania pacjenta przeznaczony do monitorowania pacjentów we wszystkich kategoriach wiekowych: dorosłych, dzieci i noworodków	Tak (podać)	
8.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	Tak (podać)	
9.	Monitor wyposażony w tryb "Standby" - tymczasowe wstrzymanie monitorowania pacjenta oraz sygnalizowania alarmów, np. na czas toalety pacjenta lub badania diagnostycznego. Po wznowieniu monitorowania następuje kontynuacja monitorowania tego samego pacjenta bez utraty zapisanych danych	Tak (podać)	
10.	Monitor wyposażony w tryb prywatności: możliwość wstrzymania wyświetlania na ekranie monitora danych demograficznych pacjenta (numer ID, imię, nazwisko, itp. – bez konieczności usuwania ich z monitora), a także krzywych i parametrów oraz sygnalizowania alarmów bezpośrednio na stanowisku pacjenta - w tym czasie pacjent pozostaje pod ciągłym nadzorem na stanowisku centralnego monitorowania	Tak (podać)	
11.	Zasilanie		
12.	Zasilanie sieciowe, zgodne z PN, dostosowane do 230V/50Hz	Tak (podać)	
13.	Monitor zapewnia kontynuację monitorowania min.: EKG, SpO2, NIBP, 2x Temp., 2x IBP na wypadek zaniku zasilania w energię elektryczną	Tak (podać)	
14.	Praca w sieci centralnego monitorowania		
15.	Możliwość pracy w sieci centralnego monitorowania, zgodnej ze standardem Ethernet.	Tak (podać)	
16.	Monitory umożliwiają wykorzystanie jednej fizycznej infrastruktury teleinformatycznej, do celu sieci centralnego monitorowania oraz innych aplikacji szpitalnych, w sposób zapewniający bezpieczeństwo i priorytet przesyłania wrażliwych danych medycznych	Tak (podać)	
17.	Monitory umożliwiają zdalny podgląd ekranu innego kardiomonitora pracującego w sieci centralnego monitorowania. Funkcjonalność zależy wyłącznie od funkcjonowania sieci monitorowania i nie wymaga obecności dedykowanych komputerów, serwerów, centrali monitorującej, itp.	Tak (podać)	
18.	Monitory umożliwiają wyświetlanie informacji o alarmach występujących na pozostałych kardiomonitorach pracujących w sieci centralnego monitorowania. Możliwość konfiguracji stanowisk, pomiędzy którymi mają być wymieniane informacje o alarmach.	Tak (podać)	
19.	Monitory zapewniają automatyczne otwarcie ekranu zdalnego monitora w momencie wystąpienia zdarzenia alarmowego	Tak (podać)	
20.	Możliwość drukowania krzywych, raportów, na podłączonej do sieci centralnego monitorowania tradycyjnej drukarce laserowej	Tak (podać)	
21.	Sposób montażu		

22.	W ofercie do każdego monitora uchwyt montażowy do aparatu do znieczulania wraz uchwyttem do montażu modułu transportowego	Tak (podać)	
23.	Monitor stacjonarny		
24.	Monitor wyposażony w dotykowy ekran o przekątnej min. 19" i rozdzielczości min. 1280 x 1024 pikseli. Umożliwia wyświetlanie przynajmniej 14 krzywych dynamicznych jednocześnie i pełną obsługę funkcji monitorowania pacjenta. Nie dopuszcza się realizacji tej funkcjonalności z wykorzystaniem zewnętrznego, dodatkowego ekranu lub innych rozwiązań zależnych od funkcjonowania sieci informatycznej	Tak (podać)	
25.	Możliwość podłączenia dodatkowego ekranu powielającego o przekątnej min. 19"	Tak (podać)	
26.	Obsługa kardiomonitora poprzez ekran dotykowy. Możliwość podłączenia klawiatury i myszy do portu USB. Możliwość sterowania przyciskami na wybranych modułach. Możliwość podłączenia czytnika kodów kreskowych do portu USB.	Tak (podać)	
27.	Możliwość zaprogramowania min. 8 różnych konfiguracji (profilu) monitora, zawierających m.in. ustawienia monitorowanych parametrów	Tak (podać)	
28.	Możliwość wyboru spośród przynajmniej 16 różnych układów (widoków) ekranu, z możliwością edycji i zapisu przynajmniej 6 z nich	Tak (podać)	
29.	Moduł transportowy		
30.	Moduł transportowy wyposażony we wbudowany ekran o przekątnej przynajmniej 6,2" z funkcją automatycznego dostosowania wyświetlania do położenia monitora, tzw. „flip-screen”, skokowo przynajmniej co 180°	Tak (podać)	
31.	Przekątna ekranu modułu transportowego $\geq 7"$. Interfejs użytkownika modułu transportowego tożsamy z monitorem stacjonarnym (takie samo umiejscowienie przycisków ekranowych, wygląd i nawigacja po menu, itp.). Obsługa gestów.	Tak (podać)	
32.	Moduł transportowy umożliwia jednoczesną prezentację przynajmniej 3 krzywych dynamicznych	Tak (podać)	
33.	Możliwość konfiguracji przynajmniej 2 widoków ekranu modułu transportowego	Tak (podać)	
34.	Moduł transportowy wyposażony we wbudowane zasilanie akumulatorowe na przynajmniej 4 godziny pracy	Tak (podać)	
35.	≥ 5 godzin pracy na zasilaniu akumulatorowym. Akumulator wymienny przez użytkownika bez użycia narzędzi. Wskaźnik poziomu naładowania monitora bezpośrednio na akumulatorze.	Tak (podać)	
36.	Moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, odporny na upadek z wysokości przynajmniej 1m	Tak (podać)	
37.	Moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, klasa odporności na zachłapanie wodą nie gorsza niż IPX4	Tak (podać)	
38.	Dodatkowa odporność przeciwko wnikaniu ciał stałych nie gorsza niż IP4X	Tak (podać)	

39.	Moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, posiada wbudowany uchwyt – rączkę umożliwiającą pełne objęcie dłonią, ułatwiającą przenoszenie, bez konieczności demontażu na czas zadokowania modułu do pracy na stanowisku.	Tak (podać)	
40.	Moduł transportowy mocowany w dedykowanej stacji dokującej niezależnej od obudowy monitora głównego	Tak (podać)	
41.	Masa modułu transportowego wraz z wbudowanym ekranem oraz akumulatorem poniżej 2kg	Tak (podać)	
42.	Moduł transportowy umożliwi kontynuację monitorowania w czasie transportu przynajmniej następujących parametrów (zgodnie z ich wymogami opisanymi w dalszej części specyfikacji): EKG, SpO2, NIBP, 2x Temp., 2x IBP z możliwością rozbudowy o pomiar CO2 w strumieniu bocznym. Dostępność parametrów zależna wyłącznie od podłączonych akcesoriów pomiarowych	Tak (podać)	
43.	Moduł transportowy zapewnia nieprzerwane monitorowanie w/w parametrów, a także przenoszenie pomiędzy stanowiskami: pamięci trendów i zdarzeń alarmowych, uzupełniając ją na nowym stanowisku o dane pozyskane w trakcie transportu	Tak (podać)	
44.	Moduły pomiarowe podłączane do monitora transportowego cyfrowe, w medycznym standardzie USB: możliwość podłączenia dowolnego modułu do dowolnie wybranego portu USB w monitorze transportowym, podłączenie modułu zapewnia automatyczne rozpoczęcie pomiaru, możliwość zdalnej weryfikacji (np. przez serwis) jakie moduły pomiarowe zostały podłączone do monitora transportowego (min. rodzaj modułu, numer seryjny)	Tak (podać)	
45.	Moduły pomiarowe podłączane do monitora transportowego odporne na uderzenia, upadek oraz wnikanie cieczy i pyłów do wnętrza obudowy - klasa ochrony min. IP47	Tak (podać)	
46.	Monitorowane parametry		
47.	EKG	Tak (podać)	
48.	Monitorowanie przynajmniej 1 z 3, 7 i 12 odprowadzeń, z jakością diagnostyczną, w zależności od użytego przewodu EKG	Tak (podać)	
49.	Możliwość monitorowania 12 odprowadzeń EKG metodą obliczeniową, z ograniczonej liczby elektrod (nie więcej niż 6). Algorytm pomiarowy wykorzystuje standardowe rozmieszczenie elektrod na ciele pacjenta	Tak (podać)	
50.	Jednoczesna prezentacja przynajmniej 3 odprowadzeń EKG na ekranie głównym kardiomonitora (bez wykorzystania okna 12 odprowadzeń EKG): 3 różne odprowadzenia lub widok kaskady	Tak (podać)	
51.	Możliwość jednoczesnej prezentacji wszystkich 12 odprowadzeń EKG	Tak (podać)	
52.	Pomiar częstości akcji serca w zakresie min. 20 - 300 ud/min.	Tak (podać)	

53.	Oferowane monitory umożliwiają pomiar i analizę EKG spoczynkowego z 12-odprowadzeń z interpretacją. Funkcja analizy dostępna jednocześnie w każdym kardiomonitorze. Dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przez zewnętrzny aparat EKG na podstawie jezdnej, z trybem monitorowania ciągłego - w takiej sytuacji należy zaoferować 1 szt. takiego aparatu na każdy oferowany kardiomonitor.	Tak (podać)	
54.	Analiza EKG dostępna bezpośrednio w monitorze pacjenta, zawierają kryteria specyficzne dla danej płci i wieku oraz narzędzie do niezależnej czasowo predykcji ostrego niedokrwienia serca (ACI-TIPI), z możliwością zgłaszania bólu w klatce piersiowej, eksportu pomiarów w jakości diagnostycznej (raw-data) do zewnętrznego systemu analizy EKG tego samego producenta, umożliwiającego automatyczną i ręczną opisową analizę EKG, z możliwością zwrotnego wyświetlania raportów z analizy na ekranie kardiomonitora i wykonywaniem seryjnej analizy porównawczej. Funkcja automatycznego uruchomienia analizy po przekroczeniu granicy alarmu odchylenia ST.	Tak (podać)	
55.	W komplecie do każdego monitora: przewód do podłączenia 6- elektrod dla dorosłych i dzieci. Długość przewodów łączących monitor z pacjentem przynajmniej 4m. Dodatkowo na całą instalację 1 komplet przewodów do diagnostycznego monitorowania 12 odprowadzeń EKG.	Tak (podać)	
56.	Analiza arytmii		
57.	Analiza arytmii w 2 odprowadzeniach EKG jednocześnie	Tak (podać)	
58.	Analiza arytmii w przynajmniej 4 odprowadzeniach EKG jednocześnie	Tak (podać)	
59.	Zaawansowana analiza arytmii wg przynajmniej 13 definicji z rozpoznawaniem arytmii komorowych i przedsionkowych, w tym migotania przedsionków. Dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przez zewnętrzny aparat EKG na podstawie jezdnej, z trybem monitorowania ciągłego - w takiej sytuacji należy zaoferować 1 szt. takiego aparatu na każdy oferowany kardiomonitor.	Tak (podać)	
60.	Analiza ST	Tak (podać)	
61.	Analiza odcinka ST ze wszystkich monitorowanych odprowadzeń (do 12)	Tak (podać)	
62.	Analiza prowadzona automatycznie z zapisywaniem wyników w pamięci trendów. Możliwość ręcznego ustawienia poziomu ISO oraz ST z funkcją zapisu pomiarów referencyjnych.	Tak (podać)	
63.	Zakres pomiarowy analizy odcinka ST min. -15,0 -(+) 15,0 mm	Tak (podać)	
64.	Pomiar i wyświetlenie na ekranie monitora wartości QT i/lub QTc. Dopuszcza się ręczny pomiar, przez zewnętrzną aplikację, uruchamianą na ekranie kardiomonitora - ujęte w ofercie.	Tak (podać)	
65.	Oddech	Tak (podać)	

66.	Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie min. 4-120 odd/min.	Tak (podać)	
67.	Prezentacja częstości oddechu oraz krzywej oddechowej	Tak (podać)	
68.	Możliwość zmiany odprowadzenia wykorzystywanego do pomiaru oddechu, w celu dostosowania do pacjentów oddychających przeponą lub szczytami płuc, bez konieczności fizycznego przepinania przewodów do elektrod.	Tak (podać)	
69.	Saturacja (SpO2)	Tak (podać)	
70.	Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem, z wykorzystaniem algorytmu odpornego na niską perfuzję i artefakty ruchowe: TruSignal lub Masimo rainbow SET	Tak (podać)	
71.	Możliwość zmiany wykorzystywanego algorytmu pomiarowego na Nellcor Oximax bez konieczności wymiany modułu transportowego i odsyłania go do serwisu	Tak (podać)	
72.	Pomiar saturacji w zakresie min. 70-100%	Tak (podać)	
73.	Prezentacja wartości saturacji, krzywej pletyzmograficznej	Tak (podać)	
74.	Możliwość wyboru SPO2 jako źródła częstości rytmu serca	Tak (podać)	
75.	Modulacja dźwięku tętna przy zmianie wartości % SpO2.	Tak (podać)	
76.	W komplecie do każdego monitora: przewód podłączeniowy dł. min. 3m oraz wielorazowy, elastyczny, czujnik na palec dla dorosłych. Oryginalne akcesoria pomiarowe producenta algorytmu pomiarowego.	Tak (podać)	
77.	Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną (NIBP)	Tak (podać)	
78.	Pomiar metodą oscylometryczną	Tak (podać)	
79.	Algorytm pomiarowy wykorzystuje dwutubowy systemem wężyków i mankietów, skokową deflację, odporny na zakłócenia, artefakty i niemiarną akcję serca, skraca czas pomiarów przez wstępne pompowanie mankieta do wartości bezpośrednio powyżej ostatnio zmierzonej wartości ciśnienia skurczowego	Tak (podać)	
80.	Pomiar ręczny na żądanie, ciągły przez określony czas oraz automatyczny. Zakres przedziałów czasowych w trybie automatycznym przynajmniej 1 - 240 minut	Tak (podać)	
81.	Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej od 15 mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 250 mmHg dla ciśnienia skurczowego	Tak (podać)	
82.	Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej.	Tak (podać)	
83.	W komplecie do każdego monitora: wężyk z szybkozłączką dla dorosłych/dzieci oraz 3 mankiety wielorazowe dla dorosłych (w 3 różnych rozmiarach). Dodatkowo na całą instalację 20 szt. mankietów dla pacjentów otyłych.	Tak (podać)	
84.	Mankiety dla pacjentów otyłych stożkowe, dedykowane i walidowane do pomiaru na przedramieniu	Tak (podać)	
85.	Temperatura		

86.	Pomiar temperatury w 2 kanałach	Tak (podać)	
87.	Jednoczesna prezentacja w polu parametru temperatury na ekranie głównym monitora stacjonarnego min. 3 wartości temperatury jednocześnie: obu zmierzonych oraz różnicy temperatur	Tak (podać)	
88.	Możliwość ustawienia etykiet temperatur wg. miejsca pomiaru – w tym wpisanie własnych nazw etykiet, łącznie min. 18 nazw	Tak (podać)	
89.	W komplecie do każdego monitora: wielorazowy czujnik temperatury skóry oraz wielorazowy czujnik temperatury głębokiej dla dorosłych/dzieci.	Tak (podać)	
90.	Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną (IBP)	Tak (podać)	
91.	Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną w 2 kanałach. Możliwość rozbudowy każdego monitora o pomiar IBP w przynajmniej 4 kanałach (również w transporcie)	Tak (podać)	
92.	Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej -20 do 320 mmHg	Tak (podać)	
93.	Możliwość monitorowania i wyboru nazw różnych ciśnień, w tym ciśnienia śródczaszkowego, wraz z automatycznym doбором skali i ustawień dla poszczególnych ciśnień	Tak (podać)	
94.	Pomiar SPV ręczny, w dedykowanej zakładce	Tak (podać)	
95.	Automatyczny, ciągły pomiar i jednoczesna prezentacja na ekranie głównym kardiomonitora parametrów PPV i SPV, z wybranego kanału ciśnienia.	Tak (podać)	
96.	W komplecie do każdego monitora przewody do podłączenia przetworników Edwards (po jednym na każdy oferowany kanał)	Tak (podać)	
97.	Pomiar wydatku energetycznego pacjenta metodą kalorymetrii pośredniej	Tak (podać)	
98.	Pomiar wydatku energetycznego pacjenta metodą kalorymetrii pośredniej (zużycie tlenu i produkcja CO ₂), z wykorzystaniem paramagnetycznego czujnika tlenu niewymagającego kalibracji przed każdym pomiarem, z obrazowaniem parametrów: VO ₂ , VCO ₂ , VO ₂ /m ² , VCO ₂ /m ² , VO ₂ /kg, VCO ₂ /kg, EE i RQ. Pomiar realizowany z wykorzystaniem pojedynczego modułu gazowo-spirometrycznego oferowanego systemu monitorowania, przenieszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta	Tak (podać)	
99.	Pomiar zwiotczenia mięśni	Tak (podać)	

100.	Możliwość rozbudowy o pomiar zwiótczenia mięśni przez monitorowanie transmisji nerwowo-mięśniowej NMT. Pomiar metodą nie wymagającą detekcji ruchu mięśni na skutek stymulacji bodźcem elektrycznym. Sygnalizacja dźwiękowa impulsów stymulacji oraz ustępowania blokady. Możliwość wykorzystania jednego czujnika u pacjentów dorosłych i dzieci, na dłoni i stopie. Możliwość wykorzystania modułu do lokalizacji nerwu przy zabiegach prowadzonych w blokadzie regionalnej. 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.	Tak (podać)	
101.	Pomiar poziomu analgezji	Tak (podać)	
102.	Monitorowanie poziomu analgezji poprzez analizę reakcji hemodynamicznej pacjenta na bodźce nocyceptywne i środki przeciwbólowe. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania pacjenta, z wykorzystaniem czujnika saturacji.	Tak (podać)	
103.	Pomiar monitorowania głębokości uśpienia	Tak (podać)	
104.	Pomiar realizowany przez analizę sygnału EEG, wspomaganego pomiarem elektromiografii mięśni twarzy, z obliczaniem parametrów SE, RE i BSR oraz graficzną prezentacją pomiaru na wspólnym wykresie z pomiarem poziomu analgezji. 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	Tak (podać)	
105.	Moduł pomiarowy oksymetrii regionalnej sztuk 1	Tak (podać)	
106.	Pomiar oksymetrii regionalnej, 2-kanałowy, z możliwością jednoczesnego stosowania do 2 modułów, w celu uzyskania 4-kanałowego pomiaru. Moduł kompatybilny z monitorami serii CARESCAPE z oprogramowaniem v3.2 i wyższym, wyposażonymi w moduł transportowy CARESCAPE ONE lub moduł interfejsowy E-mUSB.	Tak (podać)	
107.	W komplecie do każdego modułu pomiarowego oksymetrii mózgowej dodać 2 przewody do podłączenia czujników, 10 czujników jednorazowych dla dorosłych, moduł interfejsowy E-mUSB, 1 licencja RSO2 do monitora CARESCAPE.	Tak (podać)	
108.	Możliwości rozbudowy		

109.	Możliwość rozbudowy o pomiar rzutu minutowego serca metodą termodylucji, z wykorzystaniem cewnika Swan-Ganz'a oraz pomiar sturacji SvO2 i ScvO2. 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	Tak (podać)	
110.	Możliwość rozbudowy o ciągły pomiar rzutu minutowego serca metodą analizy kształtu fali ciśnienia tętniczego, kalibrowany metodą termodylucji przezpłucnej. 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. Prezentacja danych w formie graficznej z wykorzystaniem tzw. wykresu radarowego, w którym każdy wycinek radaru reprezentuje wybrany przez użytkownika parametr, a jego odchylenia od ustalonych zakresów sygnalizowane są kolorystycznie.	Tak (podać)	
111.	Możliwość rozbudowy o 4-kanałowy pomiar EEG z widokiem CSA i możliwością pojedynczego i ciągłego pomiaru słuchowych potencjałów wywołanych pnia mózgu (BAEP) oraz aktywności mięśnia czołowego. 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	Tak (podać)	
112.	Alarmy		
113.	Alarmy przynajmniej 3-stopniowe, sygnalizowane wizualnie i dźwiękowo, z wizualizacją parametru, który wywołał alarm	Tak (podać)	
114.	Możliwość zmiany priorytetu alarmów	Tak (podać)	
115.	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny.	Tak (podać)	
116.	Granice alarmowe regulowane ręcznie - przez użytkownika, i automatycznie (na żądanie) - na podstawie bieżących wartości parametrów.	Tak (podać)	
117.	Możliwość wyciszenia alarmów. Regulacja czasu wyciszenia alarmów w zakresie przynajmniej: 2 i 5 minut oraz bez limitu czasowego.	Tak (podać)	
118.	Możliwość zablokowania funkcji całkowitego wyłączenia bądź wyciszenia alarmów - zabezpieczona hasłem.	Tak (podać)	
119.	Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 150 zdarzeń alarmowych zawierających wycinki krzywych dynamicznych. Zdarzenia zapisywane automatycznie - w chwili wystąpienia zdarzenia alarmowego, a także ręcznie - po naciśnięciu odpowiedniego przycisku	Tak (podać)	

120.	Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 900 zdarzeń alarmowych i 400 wycinków zawierających fragmenty min. 5 krzywych dynamicznych z chwili wystąpienia zdarzenia	Tak (podać)	
121.	Możliwość zapisywania zdarzeń alarmowych wraz z opisem dodawanym ręcznie przez użytkownika	Tak (podać)	
122.	Trendy		
123.	Stanowisko monitorowania pacjenta wyposażone w pamięć trendów z ostatnich min. 72 godzin z rozdzielczością 1-minutową.	Tak (podać)	
124.	Możliwość wyświetlania trendów w formie graficznej i tabelarycznej	Tak (podać)	
125.	Inne		
126.	Monitor wyposażony w funkcję obliczeń hemodynamicznych, utlenowania oraz wentylacji	Tak (podać)	
127.	Kalkulator dawek leków	Tak (podać)	
128.	Możliwość zdalnego dostępu kardiomonitorów w celach serwisowych: wstępnej diagnostyki monitora i podłączonych modułów, zmiany ustawień, wgrywania licencji, itp.	Tak (podać)	

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami wymaganymi. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH – OFEROWANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Zadanie nr 2

Przedmiot zamówienia – **Mobilny aparat do USG – 1 szt.**

Nazwa własna.....

Oferowany typ /model

Nazwa producenta

Nr katalogowy.....

Kraj pochodzenia / rok produkcji - **2024**

L.p.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych	Parametr wymagany	Parametry oferowane/ *)
1.	PARAMETRY OGÓLNE		
2.	<u>KONSOLA</u>		
3.	Całkowicie cyfrowy beamformer, jednomodułowa, mobilna konstrukcja.	TAK, podać	
4.	Masa urządzenia ≤ 85 kg	TAK, podać	
5.	Aparat wyposażony w cztery skrętne koła z blokadą	TAK, podać	
6.	Bateryjne podtrzymanie napięcia na czas transportu aparatu	TAK, podać	
7.	Regulacja wysokości położenia pulpitu operatora w zakresie min. 15	TAK, podać	
8.	Możliwość obrotu pulpitu operatora o min. ± 30°	TAK, podać	
9.	Cyfrowy monitor LCD, LED lub OLED o przekątnej ekranu min. 21” i rozdzielczości 1920x1080, regulowany w trzech płaszczyznach niezależnie od panelu sterowania	TAK, podać	
10.	Panel dotykowy wspomagający obsługę aparatu z wyświetlanymi przyciskami funkcyjnymi min. 12”	TAK, podać	
11.	Zakres częstotliwości pracy obejmujący przedział: 1,5 – 18,0 [MHz]	TAK, podać	
12.	Wymagany zakres regulacji głębokości obrazowania min 2 - 45 cm	TAK, podać	
13.	Ilość niezależnych gniazd do głowic przełączanych elektronicznie min 4	TAK, podać	
14.	Ilość portów USB nie mniej niż: 3	TAK, podać	
15.	System cyfrowej archiwizacji zintegrowany z aparatem USG - baza danych pacjentów i obrazów - dysk HDD min. 500GB	TAK, podać	
16.	Możliwość eksportu archiwum na zewnętrzne pamięci USB	TAK, podać	
17.	Archiwizacja obrazów na przenośnych nośnikach USB, obsługa formatów: AVI, JPEG, DICOM	TAK, podać	
18.	Moduł EKG. Prezentacja na ekranie przebiegu ekg, kabel 3-elektrodowy na jednorazowe elektrody samoprzylepne, możliwość wyboru jednego z trzech odprowadzeń.	TAK, podać	
19.	Możliwość nagrywania i odtwarzania dynamicznego obrazów (tzw. Cine loop)	TAK, podać	
20.	Liczba klatek (obrazów) pamięci dynamicznej prezentacji B oraz kolor Doppler min. 20.000 obrazów	TAK, podać	
21.	Możliwość umieszczania opisów na obrazie	TAK, podać	

22.	Podtrzymanie pracy systemu na czas transportu aparatu między stanowiskami pracy.	TAK, podać	
23.	OBRAZOWANIE	TAK, podać	
24.	Tryb 2D (B-mode)	TAK, podać	
25.	Częstotliwość odświeżania obrazów „FrameRate” z wyświetlaniem parametru (częstotliwości) na ekranie monitora min. 1000 obrazów/sek	TAK, podać	
26.	Obrazowanie w technice II harmonicznej	TAK, podać	
27.	Redukcja szumów, plamek i obrazowanie w technice skrzyżowanych ultradźwięków	TAK, podać	
28.	Obrazowanie w trybie M-mode.	TAK, podać	
29.	Obrazowanie w trybie anatomiczny M-mode	TAK, podać	
30.	Obrazowanie w trybie kolor M-mode	TAK, podać	
31.	Tryb spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD)	TAK, podać	
32.	Zakres regulacji korekcji kąta min. $\pm 0 - 88^\circ$	TAK, podać	
33.	Maksymalna mierzona prędkość przepływu przy zerowym kącie $\geq 8,0$ m/s,	TAK, podać	
34.	Regulacja wielkości bramki w zakresie obejmującym przedział min. 1 – 15 mm	TAK, podać	
35.	Możliwość ustawienia korekcji kąta i położenia linii zerowej na obrazach zapisanych w pamięci Cine i na twardym dysku.	TAK, podać	
36.	Tryb Dopplera z wysokimi wartościami PRF (High-PRF)	TAK, podać	
37.	Tryb Dopplera ciągłego	TAK, podać	
38.	Maksymalna mierzona prędkość przepływu przy zerowym kącie ≥ 12 m/s,	TAK, podać	
39.	Automatyczna optymalizacja parametrów obrazu 2D oraz PW przy pomocy jednego przycisku	TAK, podać	
40.	Tryb Doppler Kolorowy (CD)	TAK, podać	
41.	Obrazowanie w trybie triplex (2D/kolor doppler/pw-doppler) w czasie rzeczywistym;	TAK, podać	
42.	Obrazowanie w trybie triplex (2D/kolor doppler/cw-doppler) w czasie rzeczywistym;	TAK, podać	
43.	Możliwość regulacji wzmocnienia koloru na pętlach obrazowych odtwarzanych z pamięci CINE i archiwum (niezależnie od regulacji wzmocnienia 2D)	TAK, podać	
44.	Tryb angiologiczny (Power Doppler)	TAK, podać	
45.	Spektralny i kolorowy doppler tkankowy	TAK, podać	
46.	Tryb jednoczesnego wyświetlania na ekranie dwóch obrazów w czasie rzeczywistym, typu B+B/CD	TAK, podać	
47.	Obrazowanie do oceny funkcji skurczowej mięśnia sercowego – koloryzacja segmentów tkanki mięśniowej w czasie rzeczywistym w zależności od wielkości ich przemieszczenia w fazie skurczu	TAK, podać	
48.	Pomiary w trybie kolorowego dopplera metodą PISA (minimum: promień i ERO)	TAK, podać	
49.	Raport z badania kardiologicznego zawierający wyniki pomiarów i obliczenia	TAK, podać	
50.	Możliwość stworzenia własnego raportu	TAK, podać	
51.	Możliwość załączenia obrazów do raportu	TAK, podać	
52.	Podstawowe pomiary parametrów Dopplera w badaniach przepływów naczyniowych: prędkości (wartości min., max., śred.), indeksów PI i RI, tętna, z automatycznym obrysem i automatycznym wyznaczeniem wartości	TAK, podać	

53.	w pełni zautomatyzowane narzędzie do analizy typu strain dla LV Oprogramowanie bazujące na technologii „speckle tracking	Tak, podać	
54.	Możliwość współpracy z posiadaną przez Zamawiającego głowicą przezprzełykową 6Tc-RS	TAK	
55.	Możliwość rozbudowy o Oprogramowanie do automatycznego pomiaru IMT, pomiar z min. 100 punktów pomiarowych	TAK, podać	
56.	<u>GŁOWICE ULTRADŹWIEKOWE</u>	TAK, podać	
57.	Głowica sektorowa o konstrukcji matrycowej do badań kardiologicznych	TAK, podać typ	
58.	Ilość kryształów piezoelektrycznych min 230	TAK, podać	
59.	Zakres częstotliwości obrazowania min. 1,5 – 4,5MHz.	TAK, podać	
60.	Obrazowanie w trybie triplex (2D/kolor doppler/pw-doppler) w czasie rzeczywistym.	TAK, podać	
61.	Obrazowanie w trybie triplex (2D/kolor doppler/cw-doppler) w czasie rzeczywistym.	TAK, podać	
62.	Obrazowanie w technice 2 harmoniczej.	TAK, podać	
63.	Kąt obrazowania min 115°	TAK, podać	
64.	Głębokość obrazowania min.35 cm.	TAK, podać	
65.	Głowica liniowa do badań naczyniowych	TAK, podać	
66.	Ilość kryształów piezoelektrycznych min 192	TAK, podać	
67.	Obrazowanie w technice 2 harmoniczej.	TAK, podać	
68.	Szerokość obrazowania 45mm+/-5%	TAK, podać	
69.	Zakres częstotliwości obrazowania min. 3,0 – 10,0MHz.	TAK, podać	
70.	Głowica convexowa do badań abdominalnych	TAK, podać	
71.	Ilość kryształów piezoelektrycznych min 192	TAK, podać	
72.	Obrazowanie w technice 2 harmoniczej.	TAK, podać	
73.	Kąt obrazowania min 70°	TAK, podać	
74.	Zakres częstotliwości obrazowania min. 2,0 – 5,0 MHz.	TAK, podać	
75.	Głębokość obrazowania min.40 cm.	TAK, podać	
76.	ARCHIWIZACJA		
77.	Videoprinter czarno-biały małego formatu, wbudowany w aparat	TAK, podać	
78.	Możliwość zapisu obrazów i pętli obrazowych w formatach jpeg i avi na pamięciach typu USB Pendrive. Ilość gniazd USB ≥ 2	TAK, podać	
79.	Możliwość rozbudowy		
80.	Możliwość rozbudowy o głowicę przezprzełykową matrycową, umożliwiającą jednoczesne obrazowanie w minimum 2 wybranych płaszczyznach skanowania. Zakres częstotliwości min. 3,5-7,5 MHz, ilość kryształów min. 2000.	TAK, podać	
81.	Możliwość rozbudowy o głowicę liniową matrycową. Zakres częstotliwości min. 5-14 MHz, ilość kryształów min. 1000.	TAK, podać	
82.	Możliwość rozbudowy o w pełni zautomatyzowane narzędzie do analizy typu strain dla RV i LA. Oprogramowanie bazujące na technologii „speckle tracking	TAK, podać	

*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne zakresy

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami wymaganymi. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH – OFEROWANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Zadanie nr 3

Przedmiot zamówienia – **Monitor hemodynamiczny z 2 licencjami – 1 szt.**

Nazwa własna.....

Oferowany typ /model

Nazwa producenta

Nr katalogowy.....

Kraj pochodzenia / rok produkcji - **2024**

L.p.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych	Parametr wymagany	Parametry oferowane/ *)
1.	Monitor hemodynamiczny z funkcjami monitorowania parametrów		
2.	Rzut serca (CO) i (CI)	TAK	
3.	Objętość minutowa serca (SV) i (SVI)	TAK	
4.	Układowy opór naczyniowy (SVR) i (SVRI)	TAK	
5.	Ciśnienie: średnie ciśnienie tętnicze (MAP)	TAK	
6.	Skurczowe (SYS)	TAK	
7.	Rozkurczowe (DIA)	TAK	
8.	Częstość akcji serca (HR)	TAK	
9.	Zmienność akcji serca (HRV)	TAK	
10.	Zmienność ciśnienia tętna (PPV)	TAK	
11.	Zmienność objętości wyrzutowej (SVV)	TAK	
12.	Oxygen Delivery (DO2) (Index)	TAK	
13.	Oxygen Consumption (VO2) (Index Bispectral Index (BIS)	TAK	
14.	Signal Quality Indicator (SQI)	TAK	
15.	EMG	TAK	
16.	Suppression Ratio (SR) metodami:		
17.	A) ciągłego monitorowania hemodynamicznego metodą małoinwazyjną RAPID na podstawie ciśnienia tętniczego	TAK	
18.	B) ciągłego monitorowania hemodynamicznego metodą nieinwazyjną CNAP z czujników na palce (opcja do rozbudowy)	TAK	
19.	C) ciągłego monitorowania głębokości znieczulenia metodą BIS	TAK	
20.	Zestaw zasilający	TAK	
21.	Mocowanie z obejmą do szyny bądź słupka wózka jezdnego – wózek w zestawie – 1 szt.	TAK	
22.	Przewód podłączeniowy do kardiomonitora przyłóżkowego SpaceLab z wyjściem „analog output”	TAK	
23.	Licencja użytkowa do monitora hemodynamicznego metodą małoinwazyjną RAPID na Nielimitowaną eksploatację typu wielopacjentowa na okres 1080 dni – 2 szt	TAK	
24.	Moduł BP - Moduł zapewniający bezpośredni dostęp do krzywej ciśnienia tętniczego za pośrednictwem standardowego inwazyjnego przetwornika ciśnienia krwi (wykorzystuje się, gdy dostęp do krzywej ciśnienia tętniczego za pośrednictwem standardowego analogowego wyjścia przewidzianego w ramach monitora pacjenta jest utrudniony lub niemożliwy). W zestawie 100 szt dedykowanych przetworników.		

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami wymaganymi. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń

**ZESTAWIENIE WYMAGANYCH – OFEROWANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH
I UŻYTKOWYCH**

Zadanie nr 4

Przedmiot zamówienia – **Respirator stacjonarno transportowy – 2 szt**

Nazwa własna.....

Oferowany typ /model

Nazwa producenta

Nr katalogowy.....

Kraj pochodzenia / rok produkcji - **2024**

L.p.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych	Parametr wymagany	Parametry oferowane/ *)
1.	Fabrycznie nowy respirator przeznaczony do wentylacji inwazyjnej i nieinwazyjnej dorosłych i dzieci	TAK	
2.	Waga respiratora: max. 11 kg	TAK	
3.	Respirator wyposażony w ramię przegubowe do podtrzymania układu oddechowego	TAK	
4.	Zasilanie respiratora		
5.	Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu o zakresie min. 200 – 600 kPa.	TAK	
6.	Zasilanie w powietrze z wbudowanej turbiny generującej hałas nie wyższy niż 48 dB(A)	TAK	
7.	Zasilanie AC 230 VAC 50 Hz +/-10%	TAK	
8.	Pobór mocy: mniej niż 180 VA	TAK	
9.	Awaryjne zasilanie ze zintegrowanego (wewnętrznego) akumulatora na minimum 100 minut pracy	TAK	
10.	Respirator wyposażony w min. 2 wejścia na baterie pozwalające na rozszerzenie autonomii respiratora do min. 200 minut pracy	TAK	
11.	Tryby wentylacji		
12.	Wentylacja wspomagana/kontrolowana typu VCV z regulacją Pmax	TAK	
13.	Wentylacja wspomagana/kontrolowana typu VCV ze wspomaganiem ciśnieniowym dla oddechów spontanicznych z docelową objętością o wartości takiej samej jak dla oddechów kontrolowanych objętością.	TAK	
14.	PCV/ Assist	TAK	
15.	VC - SIMV	TAK	
16.	PC - SIMV	TAK	
17.	Dodatknie ciśnienie końcowo-wydechowe / Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP/CPAP	TAK	
18.	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, Duo-Pap	TAK	
19.	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, Duo-Pap z docelową objętością	TAK	

20.	Tryb wentylacji pozwalający na płynne przejście bez udziału operatora z wentylacji na dwóch poziomach ciśnienia typu Bi-Level, z docelową objętością na wentylację typu PSV z docelową objętością w zależności od aktywności oddechowej pacjenta. W przypadku nie spełnienia kryteriów przez pacjenta respirator powraca do trybu ustawionego	TAK	
21.	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, Duo-Pap z docelową objętością zarówno dla oddechu „mechanicznego” jak i wyzwolonego przez pacjenta	TAK	
22.	Wentylacja PC-APRV	TAK	
23.	Wentylacja kontrolowana ciśnieniem z docelową objętością typu PRVC, AutoFlow, itp.	TAK	
24.	Wentylacja wspomaganie oddechu spontanicznego ciśnieniem PSV z docelową objętością	TAK	
25.	Wentylacja wspomaganie oddechu spontanicznego ciśnieniem PSV	TAK	
26.	Wentylacja proporcjonalna (Proporcjonalne adaptacyjne wspomaganie ciśnieniem)	TAK	
27.	Zoptymalizowana wentylacja pracy oddechowej WOBOV lub ASV	TAK	
28.	Wentylacja RKO – dedykowany tryb do wentylacji podczas resuscytacji	TAK	
29.	Wentylacja nieinwazyjna NIV. Dostępnych min. 12 trybów wentylacji NIV.	TAK	
30.	Wentylacja bezdechu z możliwością regulowania parametrów dla wentylacji bezdechu.	TAK	
31.	Tlenoterapia wysokim przepływem podczas nosowego CPAP z regulacją O ₂ oraz wielkości przepływu do min. 60 l/min.	TAK	
32.	Asystent zmiany pomiędzy trybami objętościowo-kontrolowanymi a ciśnieniowo-kontrolowanymi i odwrotnie, kalkulujący objętość lub ciśnienie wdechowe bazując na wartościach mierzonych przed zmianą	TAK	
33.	Funkcja pomocy dostępna bezpośrednio na ekranie respiratora: podczas wentylacji na ekranie wyświetla się w formie pomocy opis dowolnie wybranego trybu wentylacji lub parametru	TAK	
34.	Automatyczne ustawianie wstępnych parametrów wentylacji na podstawie wprowadzonego wzrostu pacjenta	TAK	
35.	Parametry regulowane		
36.	Częstość oddechów - zakres min.: od 5 do 110 odd/min	TAK	
37.	Objętość oddechowa - zakres min.: 60-2500 ml	TAK	
38.	przepływ wdechowy - min. 0 - 160 l/min	TAK	
39.	Regulowany stosunek wdechu do wydechu min I/E: od 1:11 do 4:1 lub czas wdechu min Ti: od 0,2 do 18 s	TAK	
40.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane w zakresie min. od 21 do 100 %	TAK	
41.	Ciśnienie wdechowe PCV – zakres min. od 1 do 98 cm H ₂ O	TAK	
42.	Ciśnienie wspomaganie PSV/ASB powyżej ciśnienia PEEP – zakres od min 1 do 70 cm H ₂ O – przy założeniu, że PEEP wynosi 10	TAK	
43.	Ciśnienie PEEP/CPAP – zakres min. od 5 do 50 cm H ₂ O	TAK	
44.	Regulowany czas narastania ciśnienia dla oddechów obowiązkowych i wspomaganych	TAK	
45.	Regulowane, procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV – zakres min. od 5 do 65 %	TAK	

46.	Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta – zakres min. od 0,3 do 18 l/min	TAK	
47.	Cięśniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta – zakres min od 0,1 do 10 cm H ₂ O	TAK	
48.	Wbudowany nebulizator pneumatyczny. Możliwość regulacji czasu trwania nebulizacji. Wyświetlanie na ekranie respiratora pozostałego czasu nebulizacji. Możliwość wyłączenia nebulizacji w dowolnym momencie.	TAK	
49.	Inne funkcje wentylacji		
50.	Kompensacja rurki tracheotomijnej, intubacyjnej z podaniem wielkości stopnia kompensacji, średnicy. Kompensacja oporów wdechowych oraz wydechowych	TAK	
51.	Manualne przedłużenie fazy wdechowej do min. 20 sekund	TAK	
52.	Manualne przedłużenie fazy wydechowej do min. 15 sekund	TAK	
53.	Oddech wyzwalany ręcznie przez operatora	TAK	
54.	Funkcja odsysania dla układów zamkniętych oraz otwartych	TAK	
55.	Funkcja natleniania – odsysania z regulacją stężenia O ₂ składająca się z etapu preoksygenacji, odsysania oraz postoksygenacji (automatyczne wykrycie ponownie podłączonego układu pacjenta)	TAK	
56.	Automatyczna funkcja/manewr wyszukiwania optymalnego poziomu wartości ciśnienia PEEP z możliwością określenia min.: ciśnienia początkowego manewru i wartości przepływu gazu podczas manewru, ciśnienia końcowego (kryterium przerwania manewru) oraz max. V _t , dla której manewr zostanie przerwany. Funkcja z możliwością aktywacji preoksygenacji przed rozpoczęciem manewru oraz opcją przeprowadzenia rekrutacji.	TAK	
57.	Westchnienia – możliwość ustawienia westchnień. Możliwość ustawienia westchnień wdechowych oraz wydechowych.	TAK	
58.	Monitor graficzny		
59.	Podstawowy, pojedynczy, sterowany dotykowo, kolorowy monitor o przekątnej min. 12” do obrazowania parametrów wentylacji oraz wyboru i nastawiania parametrów wentylacji (nie dopuszcza się urządzenia wyposażonego w więcej niż jeden ekran i stosowania ekranów kopiujących)	TAK	
60.	Ekran bez pokręta i bez żadnych zewnętrznych przycisków (skuteczniejsza dezynfekcja urządzenia)	TAK	
61.	Możliwość regulacji kąta nachylenia ekranu przez Użytkownika.	TAK	
62.	Graficzna prezentacja ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu	TAK	
63.	Możliwość prezentacji do 6 krzywych dynamicznych jednocześnie	TAK	
64.	Prezentacja pętli: objętość-przepływ, przepływ-ciśnienie, ciśnienie-objętość.	TAK	
65.	Pamięć min. 4 pętli referencyjnych	TAK	
66.	Wyświetlanie trendów tabelarycznych i graficznych	TAK	
67.	Pamięć trendów tabelarycznych mierzonych parametrów z min. 200 h	TAK	
68.	Pomiar parametrów wentylacji		
69.	Paramagnetyczny pomiar stężenia tlenu	TAK	
70.	Częstość oddychania	TAK	
71.	Częstość oddechów spontanicznych	TAK	
72.	Objętość wentylacji minutowej wydechowej	TAK	

73.	Objętość wydechowej wentylacji minutowej spontanicznej	TAK	
74.	Objętość wdechowa pojedynczego oddechu	TAK	
75.	Objętość wydechowa pojedynczego oddechu	TAK	
76.	Wydechowa objętość pojedynczego oddechu spontanicznego	TAK	
77.	Objętość uwięziona Tzw. „Trapping volume”	TAK	
78.	PEEPi / AutoPEEP	TAK	
79.	Ciśnienie szczytowe	TAK	
80.	Średnie ciśnienie w układzie oddechowym	TAK	
81.	Ciśnienie plateau	TAK	
82.	Ciśnienie PEEP/CPAP	TAK	
83.	Pomiar przecieku	TAK	
84.	Indeks RSBI	TAK	
85.	Podatność dynamiczna	TAK	
86.	Podatność statyczna	TAK	
87.	Opory	TAK	
88.	Pomiar P0,1	TAK	
89.	Pomiar MIP/NIF	TAK	
90.	Pomiar przepływu wdechowego	TAK	
91.	Pomiar przepływu wydechowego	TAK	
92.	Pomiar RCexp	TAK	
93.	Pomiar I:E	TAK	
94.	Pomiar i wyświetlanie w czasie rzeczywistym stosunku objętości pojedynczego oddechu do wagi pacjenta wg. IBW (ml/kg)	TAK	
95.	Pomiar ΔP	TAK	
96.	WOB vent	TAK	
97.	WOB spont	TAK	
98.	Możliwość rozbudowy, bez udziału serwisu, o pomiar kapnografii w strumieniu głównym z prezentacją krzywej CO ₂ na ekranie respiratora. Pomiar realizowany poprzez czujnik zasilany z respiratora i sterowany z poziomu ekranu respiratora. Rozbudowa umożliwi realizację wolumetrycznego pomiaru CO ₂ i pozyskanie min. następujących parametrów: eliminacja CO ₂ (VCO ₂), VTds, VTalv	TAK	
99.	Możliwość rozbudowy, bez udziału serwisu, o zasilany i sterowany z poziomu respiratora moduł analizy gazów z pomiarem min. następujących parametrów: CO ₂ , Sevofluran, Izofluran	TAK	
100.	Alarmy		
101.	Funkcja automatycznego dostosowania poziomu głośności alarmu dźwiękowego w zależności od poziomu hałasu w otoczeniu urządzenia	TAK	
102.	Za niskiego lub zbyt wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym	TAK	
103.	Wysokiej i niskiej objętości minutowej	TAK	
104.	Wysokiej i niskiej objętości oddechowej	TAK	
105.	Wysokiego ciśnienia w drogach oddechowych	TAK	
106.	Niskiego ciśnienia wdechowego lub rozłączenia układu oddechowego	TAK	
107.	Górny i dolny ciśnienia średniego	TAK	
108.	Górny i dolny ciśnienia PEEP	TAK	
109.	Górny alarm ciśnienia Plateau	TAK	
110.	Alarm przecieku	TAK	

111.	Wysokiej częstości oddechów	TAK	
112.	Niskiej częstości oddechów lub bezdechu	TAK	
113.	Alarm dolny i górny częstości oddechów spontanicznych	TAK	
114.	Innem wymagania		
115.	Zaimplementowana funkcja monitorowania wymiany akcesoriów, która po upływie ustalonego przez Użytkownika czasu wyświetla komunikat o konieczności wymiany akcesoriów np. obwód oddechowy, nebulizator	TAK	
116.	Respirator z oprogramowaniem umożliwiającym podawania anestetyków wziewnych po podłączeniu do systemów realizujących ich podaż. Możliwość aktywacji funkcji przez użytkownika.	TAK	
117.	Zaimplementowana funkcja przenoszenia konfiguracji respiratora na pozostałe urządzenia za pośrednictwem pamięci przenośnej (USB, SD) lub sieci	TAK	
118.	Możliwość eksportu trendów poprzez pamięć przenośną np. USB, SD	TAK	
119.	Respirator wyposażony w min. dwa porty, które umożliwiają rozbudowę urządzenia bez udziału serwisu, o takie funkcjonalności jak min.: pomiar CO ₂ , analizator gazów (pomiar Svofluranu, Izofluranu, CO ₂).	TAK	
120.	Respirator wyposażony w złącze DVI	TAK	

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami wymaganymi. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH – OFEROWANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Zadanie nr 5

Przedmiot zamówienia – **Pompa infuzyjna do TCI – 3 szt.**

Nazwa własna.....

Oferowany typ /model

Nazwa producenta

Nr katalogowy.....

Kraj pochodzenia / rok produkcji - **2024**

L.p.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych	Parametr wymagany	Parametry oferowane/ *)
1.	Pompa strzykawkowa sterowana elektronicznie przeznaczona do stosowania u dorosłych, dzieci i noworodków do tymczasowego lub ciągłego podawania roztworów pozajelitowych i dojelitowych za pośrednictwem standardowych medycznych dróg dostępu. Do tych dróg należą m.in.: droga dożylna, dotętnicza, podskórna, zewnątrzoponowa i dojelitowa.	TAK	
2.	Zasilanie 230V 50 Hz, bezpośrednio z sieci	TAK	
3.	Klasa ochrony II lub równoważna	TAK	
4.	Masa pompy gotowej do użycia poniżej 2 kg	TAK	
5.	Wymiary pompy (Szer. x Wys. x Gł.) max. 260 mm x 70 mm x 170 mm	TAK	
6.	Dokładność podaży +/- 2%	TAK	
7.	Menu pompy w języku polskim	TAK	
8.	Instrukcja obsługi zaimplementowana w menu pompy, ułatwiająca obsługę urządzenia podczas zakładania strzykawki	TAK	
9.	Stopień ochrony IP 44 lub równoważny, chroniący przed bryzgami wody z dowolnego kierunku	TAK	
10.	Kolorowy wyświetlacz 5", umożliwiający pełne dotykowe sterowanie i obsługę pompy; Wysoka rozdzielczość wyświetlanych informacji, min. 800x240 punktów.	TAK	
11.	Wbudowany uchwyt do przenoszenia pompy; Możliwość łączenia pomp w moduły i przenoszenia bez użycia stacji dokującej - 3 pompy na jednym uchwycie; Odłączalny chwyt do mocowania pompy do stojaków infuzyjnych, oraz szyn poziomych. Zakres regulacji min. 20-40mm.	TAK	
12.	Strzykawka automatycznie mocowana od przodu, chroniona przed drzwiczki pompy; Mechanizm blokujący tłok strzykawki, zabezpieczający przed swobodnym niekontrolowanym przepływem działający niezależnie od położenia głowicy napędowej w stosunku do tłoka strzykawki. Aktualny status strzykawki wyświetlany na ekranie pompy w formie graficznej.	TAK	
13.	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 2/3,5, 10, 20, 30 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów	TAK	
14.	Zatrzaskowe mocowanie w stacji dokującej, bez konieczności przykręcania	TAK	

15.	Komunikacja pomiędzy pompą a stacją dokującą odbywa się za pośrednictwem IrDA	TAK	
16.	Pompa wyposażona w moduł łączności bezprzewodowej WLAN w standardach 802.11a, 802.11b, 802.11g, 802.11n; umożliwiający podłączenie urządzenia do szpitalnego systemu informatycznego w standardzie HL7-IHE; Wspierane prędkości transferu WLAN 802.11a (OFDM): 6/9/12/18/24/36/48/54 Mbit/s, 802.11b (DSSS, CCK): 1/2/5.5/11 Mbit/s, 802.11g (OFDM): 6/9/12/18/24/36/48/54 Mbit/s 802.11n (OFDM, HT20, MCS 0-15): Full guard interval: 6.5/13/19.5/26/39/52/58.5/65/78/104/117 Mbit/s, Short guard interval: 1.2/14.4/21.7/28.9/29.9/43.3/57.8/65/72.2/86.7/115.6/130/144.4 Mbit/s; Standardy bezpieczeństwa: Wireless Equivalent Privacy (WEP), Wi-Fi Protected Access (WPA), IEEE 802.11i (WPA2), FIPS 140-2 Level 1	TAK	
17.	Możliwość zdalnej aktualizacji oprogramowania pompy, oraz biblioteki leków bez konieczności przerywania pracy pompy	TAK	
18.	Zakres prędkości infuzji min. 0,1 do 1800 ml/h ; Zmiana prędkości podaży bez przerywania infuzji	TAK	
19.	Wstępnie wybierana objętość w zakresie 0,10 - 9999 ml programowana co 0,01 ml	TAK	
20.	Wstępnie wybierany czas w zakresie 00h01min - 99h59min	TAK	
21.	Automatyczna kalkulacja prędkości podaży po wprowadzeniu objętości i czasu	TAK	
22.	Możliwość programowania parametrów infuzji w mg, mcg, ng, IE, mmol, lub mEq ,z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu (np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h)	TAK	
23.	Pompa wyposażona w system redukcji błędów dawki.	TAK	
24.	System automatycznej redukcji bolusa po alarmie ciśnienia okluzji	TAK	
25.	Bolus: Prędkość bolusa możliwa do zaprogramowania w zakresie 1-1800 ml/h	TAK	
26.	Tryby bolusa: Bolus na żądanie; Bolus programowany z automatyczną kalkulacją prędkości po wprowadzeniu objętości i czasu;	TAK	
27.	Możliwość podaży bolusa w jednostkach mg, mcg, mmol, mEq oraz jednostkach wagowych	TAK	
28.	Stryb stand-by w zakresie od 1 min do 24 godzin z programowaniem co 1 minutę	TAK	
29.	Regulacja intensywności podświetlenia na 9 poziomach	TAK	
30.	Biblioteka leków z możliwością wpisu min. 10000 leków, z możliwością podzielenia na min. 30 kategorii i 15 profili pacjentów; Każdy lek może być powiązany z limitami miękkimi, z limitami twardymi, oraz kolorowymi etykietami - min. 30 kombinacji kolorystycznych; Nazwa leku stale widoczna na wyświetlaczu pompy, również po wystąpieniu dowolnego alarmu; Możliwość wprowadzenia do pompy biblioteki leków bezpośrednio z komputera, lub zdalnie poprzez sieć szpitalną z centralnego serwera	TAK	
31.	Pompa wyposażona w tryb TCI - 3 szt dla Propofolu, Remifentanylu i Sufentanylu, realizowanego przy użyciu algorytmu opartego na trójkompartmencie modelu farmakokinetycznym. Dostępne modele: March, Schnider, Eleveld, Minto, Gepts	TAK	

32.	Na ekranie pompy stale dostępna informacja o obecnym stężeniu w osoczu oraz obecnym stężeniu w miejscu oddziaływania	TAK	
33.	Wizualizacja graficzna stanu znieczulenia dwoma różnymi kolorami, innymi dla osocza i miejsca oddziaływania	TAK	
34.	Ciśnienie okluzji możliwe do ustawienia na min. 9 poziomach w zakresie od 75 do 900 mmHg; Wskaźnik ciśnienia okluzji stale widoczny na wyświetlaczu pompy	TAK	
35.	Wbudowany akumulator litowo - jonowy; Zasilanie z wbudowanego akumulatora ok. 10 godz. przy przepływie 25 ml/h; Czas ponownego ładowania ok. 5 godz.; Na wyświetlaczu widoczna precyzyjna informacja o pozostałym czasie pracy akumulatora w godzinach i minutach; Automatyczne ładowanie akumulatora w pompie podłączonej do zasilania sieciowego	TAK	
36.	Pobór mocy w normalnych warunkach pracy ok. 4 W	TAK	
37.	Rozbudowany system alarmów wizualnych i dźwiękowych	TAK	
38.	Historia pracy dostępna z menu pompy, z możliwością zapisania do 1000 zdarzeń	TAK	
39.	Możliwość wprowadzenia informacji o dacie następnego przeglądu technicznego i wyświetlania jej przy każdym uruchomieniu pompy	TAK	

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami wymaganymi. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH – OFEROWANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Zadanie nr 6

Przedmiot zamówienia – **Pompa infuzyjna strzykawkowa – 2 szt.**

Nazwa własna.....

Oferowany typ /model

Nazwa producenta

Nr katalogowy.....

Kraj pochodzenia / rok produkcji - **2024**

L.p.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych	Parametr wymagany	Parametry oferowane/ *)
1.	Pompa strzykawkowa sterowana elektronicznie przeznaczona do stosowania u dorosłych, dzieci i noworodków do tymczasowego lub ciągłego podawania roztworów pozajelitowych i dojelitowych za pośrednictwem standardowych medycznych dróg dostępu. Do tych dróg należą m.in.: droga dożylna, dotętnicza, podskórna, zewnątrzoponowa i dojelitowa.	TAK	
2.	Zasilanie 230V 50 Hz, bezpośrednio z sieci	TAK	
3.	Klasa ochrony II lub równoważna	TAK	
4.	Masa pompy gotowej do użycia poniżej 2 kg	TAK	
5.	Wymiary pompy (Szer. x Wys. x Gł.) max. 260 mm x 70 mm x 170 mm	TAK	
6.	Dokładność podaży +/- 2%	TAK	
7.	Menu pompy w języku polskim	TAK	
8.	Instrukcja obsługi zaimplementowana w menu pompy, ułatwiająca obsługę urządzenia podczas zakładania strzykawki	TAK	
9.	Stopień ochrony IP 44 lub równoważny, chroniący przed bryzgami wody z dowolnego kierunku	TAK	
10.	Kolorowy wyświetlacz 5", umożliwiający pełne dotykowe sterowanie i obsługę pompy; Wysoka rozdzielczość wyświetlanych informacji, min. 800x240 punktów.	TAK	
11.	Wbudowany uchwyt do przenoszenia pompy; Możliwość łączenia pomp w moduły i przenoszenia bez użycia stacji dokującej - 3 pompy na jednym uchwycie; Odłączalny chwyt do mocowania pompy do stojaków infuzyjnych, oraz szyn poziomych. Zakres regulacji min. 20-40mm.	TAK	
12.	Strzykawka automatycznie mocowana od przodu, chroniona przed drzwiczki pompy; Mechanizm blokujący tłok strzykawki, zabezpieczający przed swobodnym niekontrolowanym przepływem działający niezależnie od położenia głowicy napędowej w stosunku do tłoka strzykawki. Aktualny status strzykawki wyświetlany na ekranie pompy w formie graficznej.	TAK	
13.	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 2/3,5, 10, 20, 30 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów	TAK	
14.	Zatrząskowe mocowanie w stacji dokującej, bez konieczności przykręcania	TAK	
15.	Komunikacja pomiędzy pompą a stacją dokującą odbywa się za pośrednictwem IrDA	TAK	

16.	Pompa wyposażona w moduł łączności bezprzewodowej WLAN w standardach 802.11a, 802.11b, 802.11g, 802.11n; umożliwiający podłączenie urządzenia do szpitalnego systemu informatycznego w standardzie HL7-IHE; Wspierane prędkości transferu WLAN 802.11a (OFDM): 6/9/12/18/24/36/48/54 Mbit/s, 802.11b (DSSS, CCK): 1/2/5.5/11 Mbit/s, 802.11g (OFDM): 6/9/12/18/24/36/48/54 Mbit/s 802.11n (OFDM, HT20, MCS 0-15):Full guard interval: 6.5/13/19.5/26/39/52/58.5/65/78/104/117 Mbit/s, Short guard interval: 1.2/14.4/21.7/28.9/29.9/43.3/57.8/65/72.2/86.7/115.6/130/144.4 Mbit/s; Standardy bezpieczeństwa: Wireless Equivalent Privacy (WEP), Wi-Fi Protected Access (WPA), IEEE 802.11i (WPA2),FIPS 140-2 Level 1	TAK	
17.	Możliwość zdalnej aktualizacji oprogramowania pompy, oraz biblioteki leków bez konieczności przerywania pracy pompy	TAK	
18.	Zakres prędkości infuzji min. 0,1 do 1800 ml/h ; Zmiana prędkości podaży bez przerywania infuzji	TAK	
19.	Wstępnie wybierana objętość w zakresie 0,10 - 9999 ml programowana co 0,01 ml	TAK	
20.	Wstępnie wybierany czas w zakresie 00h01min - 99h59min	TAK	
21.	Automatyczna kalkulacja prędkości podaży po wprowadzeniu objętości i czasu	TAK	
22.	Możliwość programowania parametrów infuzji w mg, mcg, ng, IE, mmol, lub mEq ,z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu (np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h)	TAK	
23.	Pompa wyposażona w system redukcji błędów dawki.	TAK	
24.	System automatycznej redukcji bolusa po alarmie ciśnienia okluzji	TAK	
25.	Bolus: Prędkość bolusa możliwa do zaprogramowania w zakresie 1-1800 ml/h	TAK	
26.	Tryby bolusa: Bolus na żądanie; Bolus programowany z automatyczną kalkulacją prędkości po wprowadzeniu objętości i czasu;	TAK	
27.	Możliwość podaży bolusa w jednostkach mg, mcg, mmol, mEq oraz jednostkach wagowych	TAK	
28.	Stryb stand-by w zakresie od 1 min do 24 godzin z programowaniem co 1 minutę	TAK	
29.	Regulacja intensywności podświetlenia na 9 poziomach	TAK	
30.	Biblioteka leków z możliwością wpisu min. 10000 leków, z możliwością podzielenia na min. 30 kategorii i 15 profili pacjentów; Każdy lek może być powiązany z limitami miękkimi, z limitami twardymi, oraz kolorowymi etykietami - min. 30 kombinacji kolorystycznych; Nazwa leku stale widoczna na wyświetlaczu pompy, również po wystąpieniu dowolnego alarmu; Możliwość wprowadzenia do pompy biblioteki leków bezpośrednio z komputera, lub zdalnie poprzez sieć szpitalną z centralnego serwera	TAK	
31.	Na ekranie pompy stale dostępna informacja o obecnym stężeniu w osoczu oraz obecnym stężeniu w miejscu oddziaływania	TAK	
32.	Wizualizacja graficzna stanu znieczulenia dwoma różnymi kolorami, innymi dla osocza i miejsca oddziaływania	TAK	
33.	Ciężenie okluzji możliwe do ustawienia na min. 9 poziomach w zakresie od 75 do 900 mmHg; Wskaźnik ciśnienia okluzji stale widoczny na wyświetlaczu pompy	TAK	

34.	Wbudowany akumulator litowo - jonowy; Zasilanie z wbudowanego akumulatora ok. 10 godz. przy przepływie 25 ml/h; Czas ponownego ładowania ok. 5 godz.; Na wyświetlaczu widoczna precyzyjna informacja o pozostałym czasie pracy akumulatora w godzinach i minutach; Automatyczne ładowanie akumulatora w pompie podłączonej do zasilania sieciowego	TAK	
35.	Pobór mocy w normalnych warunkach pracy ok. 4 W	TAK	
36.	Rozbudowany system alarmów wizualnych i dźwiękowych	TAK	
37.	Historia pracy dostępna z menu pompy, z możliwością zapisania do 1000 zdarzeń	TAK	
38.	Możliwość wprowadzenia informacji o dacie następnego przeglądu technicznego i wyświetlania jej przy każdym uruchomieniu pompy	TAK	

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami wymaganymi. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH – OFEROWANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Zadanie nr 7

Przedmiot zamówienia – **Łóżko dla Intensywnej Terapii z materacem przeciwoleżynowym – 5**

szt

Nazwa własna.....

Oferowany typ /model

Nazwa producenta

Nr katalogowy.....

Kraj pochodzenia / rok produkcji - **2024**

L.p.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych	Parametr wymagany	Parametry oferowane/ *)
1.	Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo lakier zgodny z wymogami EN ISO 10993-5:2009 lub równoważny potwierdzającym że stosowana powłoka lakiernicza nie wywołuje zmian nowotworowych. Podstawa łóżka oraz przestrzeń pomiędzy podstawą a leżem pozbawiona kabli, łatwa w utrzymaniu higieny.	TAK	
2.	Układ elektryczny spełniający wymagania IPX6 Łóżko przystosowane do mycia w myjni automatycznej.	TAK	
3.	Wymiary zewnętrzne: – długość 2200 mm (+/- 50 mm) – szerokość 1020 mm (+/- 30 mm) wymiar leża min. 900 mm x 2000 mm (+/- 30 mm)	TAK	
4.	Przedłużenie leża minimum 25 cm. Dźwignie zwalniania mechanizmu umieszczone od strony nóg w szczycie łóżka. Nie dopuszcza się mechanizmów umieszczonych pod ramą leża	TAK	
5.	W narożnikach leża 4 krążki stożkowe, chroniące łóżko i ściany przed uderzeniami oraz otarciami. W części wezłowania krążki dwuosiowe.	TAK	
6.	Szczyty łóżka wyjmowane z ramy leża z możliwością blokady na czas transportu za pomocą dwóch suwaków (zarówno od strony głowy jak i stóp) wypełnione płytą dwustronnie laminowaną o grubości min. 8mm, montowaną na stałe z ramą szczytu, którego pionowe słupki wykonane z aluminium łączy uchwyt do przetaczania ze stali nierdzewnej. Szczyty łatwe w dezynfekcji, odporne na środki dezynfekcyjne oraz promieniowanie UV. Szczyty łóżka wykonane z tworzywa, wypełnione wklejką kolorystyczną dostępną w minimum 6 kolorach. Możliwość zabezpieczenia szczytów przed przypadkowym wyjęciem w czasie transportu poprzez 2 suwaki.	TAK	

7.	<p>Leże wypełnione łatwo odejmowanymi panelami (bez konieczności użycia narzędzi) z polipropylenu.</p> <p>Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania - CPR.</p> <p>Segment wezłowania wypełniony płytą HPL wraz z tunelem na kasetę RTG</p> <p>Wszystkie segmenty leża przystosowane do montażu pasów.</p>	TAK	
8.	Elektryczna regulacja wysokości dolny zakres nie więcej niż 450 mm górny zakres minimum 840 mm	TAK	
9.	<p>Elektryczne regulacje:</p> <p>segmentu oparcia pleców 0-70° (+/- 3°)</p> <p>segmentu uda 0- 40° (+/- 3°)</p> <p>poz. Trendelenburga 0-15° (+/- 2°)</p> <p>poz. Anty-Trendelenburga 0-15° (+/- 2°)</p>	TAK	
10.	Segment oparcia pleców z autoregresją min. 9 cm	TAK	
11.	Regulacja elektryczna funkcji autokontur sterowana przy pomocy przycisku na pilocie przewodowym	TAK	
12.	Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego mechanicznego poziomowania - CPR.	TAK	
13.	W narożnikach leża tuleje do mocowania wieszaka kroplówki oraz w części wezłowania wysięgnika z uchwytem do ręki	TAK	
14.	4 uchwyty stabilizujące materac zlokalizowane od strony głowy oraz nóg pacjenta.	TAK	
15.	Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka bateria litowo-jonowa.	TAK	
16.	<p>Sterowanie nożne:</p> <p>Co najmniej regulacja wysokości</p>	TAK	
17.	<p>Pilot przewodowy z wyświetlaczem LCD (wyświetlana informacja o wybranej funkcji)</p> <p>Możliwość tymczasowego przywrócenia wszystkich funkcji (120 lub 180 sec). w pilocie oraz w panelu sterującym od strony zewnętrznej barierki</p>	TAK	
18.	<p>Panel sterujący dla personelu medycznego chowany pod leżem w półce do odkładania pościeli z możliwością instalacji go na szczycie łóżka. Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych (Dostępność funkcji przy jednoczesnym zastosowaniu przycisku świadomego użycia) z możliwością blokady poszczególnych funkcji pilota. Panel sterujący wyposażony w funkcję regulacji segmentu oparcia pleców, uda, wysokości leża, pozycji wzdłużnych, funkcji anty-szokowej, egzaminacyjnej, CPR, krzesła kardiologicznego. Posiada również optyczny wskaźnik naładowania akumulatora oraz podłączenia do sieci.</p> <p>Panel centralny wyposażony w dodatkowy przycisk umożliwiający zaprogramowanie dowolnej pozycji.</p>	TAK	

19.	<p>Panel w barierkach od wewnątrz dla pacjenta , umożliwiający czytelne zastosowanie funkcji tj:</p> <p>Regulacja wezglowia, pozycja fotelowa, regulacja wysokości leża, regulacja uda.</p> <p>Panel dla personelu medycznego po stronie zewnętrznej barierki, panel z wyświetlaczem LCD pokazującą uruchomioną funkcję.</p> <p>Funkcja CPR, przycisk serwisowy.</p> <p>Możliwość położenia segmentu oparcia pleców w pozycji 15⁰, 30⁰, 45⁰ za pomocą 3 przycisków dla każdego z kątów.</p> <p>Informacja o kącie przechyłów wzdłużnych wyświetlana na wyświetlaczu LCD</p>	TAK	
20.	Zasilanie elektryczne 220-240V/50Hz	TAK	
21.	Obciążenie robocze min. 260 kg	TAK	
22.	Wysuwana półka na prowadnicach teleskopowych do odkładania pościeli z miejscem na panel centralny.	TAK	
23.	<p>Łóżko wyposażone w cztery niezależne, opuszczane ruchem półkulistym, tworzywowe barierki boczne, zabezpieczające pacjenta, zgodne z normą medyczną ICE 60601-2-52.</p> <p>Opuszczanie oraz podnoszenie barierki bocznych w łatwy sposób za pomocą jednej ręki, wspomagane pneumatyczne.</p> <p>Barierki od strony głowy poruszające się wraz z segmentem oparcia pleców.</p> <p>Wysokość barierki bocznych zabezpieczająca pacjenta minimum 40 cm.</p> <p>Barierki boczne wykonane z tworzywa, wypełnione klejką kolorystyczną dostępną w minimum 6 kolorach.</p> <p>Barierki wyposażone w tworzywowy uchwyt podtrzymujący pilot z możliwością ustawienia kąta.</p> <p>Możliwością powieszenia drenażu lub worków urologicznych na barierkach, uchwyty stanowią część barierki bocznych.</p> <p>Barierki zabezpieczające na całej długości</p>	TAK	
24.	Koła o średnicy 150mm z systemem sterowania jazdy na wprost i z centralnym systemem hamulcowym. System obsługiwany co najmniej 2 dźwigniami.	TAK	
	Wyposażenie dodatkowe:	TAK	
25.	Uchwyt na worek urologiczny – 5 szt	TAK	
26.	Wieszak kroplówki – 5 szt	TAK	
27.	Uchwyt na butlę z tlenem – 2 szt	TAK	
28.	Przedłużenie leża * ramka +materac – 2 szt	TAK	
29.	Materac przeciwdleżynowy – 5 szt w tym:	TAK	

30.	Materac wraz z pompą i układem sterowania, który nie jest prototypem, pochodzi z produkcji seryjnej, nie będzie modyfikowany na potrzeby postępowania oraz jest jednorodnym wyrobem medycznym klasy I posiadającym dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terenie RP, instrukcja używania wspólna dla oferowanej pompy i materaca-dodać do oferty. Komplet urządzeń oznaczony w sposób umożliwiający jednoznaczny identyfikację wyrobu	TAK	
31.	Materac przeznaczony do profilaktyki i/lub wspomagania leczenia odleżyn wszystkich stopni.	TAK	
32.	System pracy zmiennociśnieniowy co druga komora. Trzy komory w sekcji głowy pozostają statyczne.	TAK	
33.	Tryby pracy: zmiennociśnieniowy, statyczny z funkcją automatycznego przełączenia do trybu zmiennociśnieniowego po maksymalnie 30 minutach, stałego niskiego ciśnienia, maksymalnego ciśnienia (pielęgnacyjny) z funkcją automatycznego przełączenia do trybu zmiennociśnieniowego po maksymalnie 20 minutach. Każdy z trybów uruchamiany osobnym przyciskiem na panelu sterowania i oznaczony osobną diodą oraz piktogramem	TAK	
34.	Materac wyposażony w dodatkową funkcję przechyłów bocznych i rotacji pacjenta, możliwość przechyłu/rotacji jednostronnej lub obustronnej. Możliwość regulacji czasu rotacji w zakresie co najmniej 10-30 minut modulem nie większym niż 5 minut.	TAK	
35.	Funkcja przechyłów bocznych i rotacji pacjenta uruchamiana i wyłączana wyłącznie za pomocą zaworów wbudowanych w materac (nie w pompie, nie w przewodzie powietrznym podłączanym do pompy). Nie dopuszcza się uruchamiania tej funkcji na więcej sposobów.	TAK	
36.	Funkcja rotacji pracująca w trybie zmiennociśnieniowym	TAK	
37.	Materac zbudowany z 16-18 komór poprzecznych, na których leży pacjent i 6 komór podnoszących (wchodzących w skład systemu rotacji/przechyłów pacjenta). Wszystkie komory materaca wykonane z elastycznego, nie usztywnionego poliuretanu zapewniającego wieloletnie użytkowanie.	TAK	
38.	System rotacji/przechyłów bocznych połączony na stałe z materacem, bez możliwości intencjonalnego ani przypadkowego rozłączenia	TAK	
39.	Poprzeczne komory zmiennociśnieniowe materaca umieszczone w rzędach napełniają się powietrzem i opróżniają na przemian (co druga) w cyklu o regulowanym czasie 10/15/20/25/30 minut. Ustawiony czas cyklu pracy widoczny w formie liczbowej na panelu pompy.	TAK	

40.	Poprzeczne komory materaca dwuwarstwowe (typu „komora na komorze”) – górna warstwa podpira pacjenta i pracuje wg. wybranego trybu, dolna warstwa statyczna jest wypełniona powietrzem i stanowi podklad pneumatyczny zabezpieczajac pacjenta przed kontaktem z lozkiem. Obie warstwy zgrzane ze soba na stale. Trzy komory w sekcji glowy statyczne.	TAK	
41.	Komory materaca pojedynczo wymienne	TAK	
42.	Komory w sekcji glowy stale napełnione powietrzem dla komfortu pacjenta.	TAK	
43.	Pompa materaca o wymiarach nie większych niż 43 x 13 x 24cm (±2cm) i wadze nie większej niż 4,8kg. Klasa szczelności przed zalaniem i kurzem IP21.	TAK	
44.	Materac o wymiarach 200cm x 90cm x 21cm± 1cm.	TAK	
45.	Materac z systemem owiewu powietrzem ciała pacjenta umieszczonym pod warstwą komór zapewniającym odpowiedni mikroklimat wokół ciała pacjenta i zwiększającym komfort leżenia. Nie dopuszcza się rozwiązań opartych na mikrootworkach w komorach materaca, które pacjent blokuje swoim ciałem.	TAK	
46.	Regulacja ciśnienia automatyczna (funkcja rozpoznawania obciążenia wywieranego na materac przez pacjenta). Możliwość ręcznej regulacji ciśnienia powietrza w materacu.	TAK	
47.	Materac samoczynnie zwiększający poziom ciśnienia w komorach w przypadku uniesienia wezłowania łóżka w celu zabezpieczenia pacjenta przed dobijaniem do podłoża. Po obniżeniu wezłowania łóżka poziom ciśnienia samoczynnie powraca do poprzednim ustawionego.	TAK	
48.	Materac pokryty półprzepuszczalnym pokrowcem - przepuszczającym parę wodną, a zatrzymującym cieczę, wykonanym z dzianiny rozciągliwej dwukierunkowo, niepalnym, antygrzybiczym i antybakteryjnym, z możliwością mycia, prania i dezynfekcji. Pokrowiec mocowany do materaca za pomocą dwóch suwaków w celu łatwego zakładania i zdejmowania. Możliwość prania pokrowca w temperaturze 90°C w czasie co najmniej 10 minut. Na wyposażeniu dodatkowy pokrowiec do każdego materaca	TAK	
49.	Materac wyposażony w pompę pneumatyczną z panelem sterowania. Na panelu sterowania zasilacza alarmy niskiego ciśnienia, braku zasilania i serwisowy oznaczone każdy oddzielnym piktogramem i dedykowaną, osobną diodą dla każdego alarmu. Sygnalizacja dźwiękowa alarmów z funkcją wyciszenia. Pompa z gniazdem trzysekcyjnym (trzy wloty powietrza).	TAK	
50.	Pompa z jednym wyświetlaczem LED. Na wyświetlaczu informacja o ustawionym czasie cyklu pracy oraz przyczynie alarmu w razie jego wystąpienia.	TAK	

51.	Blokada panelu sterowania pompy uruchamiająca się samoczynnie po maksymalnie 35 sekundach od ostatnich zmian ustawień.	TAK	
52.	Materac w całości pneumatyczny (bez warstw gąbkowych, piankowych itp.). Materac kładziony na ramę łóżka.	TAK	
53.	Możliwość szybkiego spuszczenia powietrza z materaca za pomocą zaworu CPR	TAK	
54.	Limit wagi pacjenta nie mniej niż 255kg.	TAK	
55.	Możliwość transportu pacjenta na materacu pozbawionym zasilania w czasie nie krótszym niż 24 godz. – tryb transportowy.	TAK	
56.	W trybie transportowym materac pozostaje napompowany w całości w części zmiennociśnieniowej i statycznej.	TAK	
57.	Zakres ciśnienia pracy pompy – 25-60mmHg (± 5 mmHg)	TAK	
58.	Funkcja maksymalnego wypełnienia materaca uruchamiana z jednego przycisku na pompie ułatwiająca przeprowadzenie np. czynności pielęgnacyjnych z automatycznym powrotem do poprzednich ustawień po 20 minutach	TAK	
59.	Zasilanie 230V 50Hz	TAK	
60.	Przewód elektryczny odłączalny od pompy z zabezpieczeniem przed przypadkowym odłączeniem	TAK	
61.	Przewód powietrzny z podłączeniem kątowym do pompy	TAK	
62.	Dodatkowo 3 szt. łóżek wyposażone w możliwość zastosowania przechyłów bocznych leża w zakresie 25° ($\pm 5^\circ$)	TAK	
63.	Możliwość wyboru kolorystyki szczytów min. 6 kolorów	TAK	

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami wymaganymi. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH – OFEROWANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Zadanie nr 8

Przedmiot zamówienia – **System ogrzewania pacjenta typu metaracowego – 4 szt.**

Nazwa własna.....

Oferowany typ /model

Nazwa producenta

Nr katalogowy.....

Kraj pochodzenia / rok produkcji - **2024**

L.p.	Opis wymaganych warunków, parametrów technicznych, właściwości użytkowych i innych	Parametr wymagany	Parametry oferowane/ *)
1.	Temperatura wprowadzana do materaca przy użyciu ekranu dotykowego na jednostce sterującej	TAK	
2.	System działający w technologii włókien węglowych – zapewniający suche grzanie kontaktowe bez udziału wody lub powietrza	TAK	
3.	Jednostka sterująca z możliwością podłączenia i sterowania dwoma elementami grzewczymi.	TAK	
4.	Możliwość pracy na dwóch kanałach grzewczych	TAK	
5.	Możliwość pracy u dwóch pacjentów jednocześnie	TAK	
6.	Każdy kanał z osobną regulacją i kontrolą temperatury	TAK	
7.	Podłączenie przewodów grzewczych z boku jednostki sterującej pozwala na wygodną obsługę urządzenia i zapewnia, że przewody nie będą przeszkadzać w wykonywaniu czynności wokół produktu	TAK	
8.	Możliwość zamocowania jednostki sterującej do stojaka do kroplówek, zawieszenia (np. na szynie bocznej stołu operacyjnego) lub postawienia na płaskiej powierzchni	TAK	
9.	Jednostka sterująca wyposażona w uchwyt do przenoszenia	TAK	
10.	Zakres regulacji temperatury: 33°C - 39°C	TAK	
11.	Regulacja temperatury ze skokiem co: 0,1°C	TAK	
12.	W zestawie dwa czujniki do pomiaru temperatury pacjenta	TAK	
13.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów	TAK	
14.	Alarmy: - odchylenia temperatury - rozłączenia elementu grzewczego zaniku zasilania	TAK	
15.	Możliwość wyciszenia alarmu	TAK	
16.	Bateria rezerwowa umożliwiająca emisję sygnału dźwiękowego alarmującego o braku zasilania	TAK	
17.	Automatyczny wyłącznik bezpieczeństwa w przypadku przegrzania	TAK	
18.	Długość materaca do wyboru: 900 - 1000mm 1700 – 1900mm Do każdej jednostki sterującej dwa materace o długościach jak wyżej	TAK	
19.	Szerokość materaca: 520 – 600 mm	TAK	

20.	Grubość materaca: min – 30 mm	TAK	
21.	Materac przeznaczony do czyszczenia i dezynfekcji ogólnodostępnymi środkami	TAK	
22.	Materac ogrzewający wyłącznie pacjenta - nie emitujący ciepła do otoczenia	TAK	
23.	Materac przezierny dla promieni RTG	TAK	
24.	Materac posiadający pokrycie zabezpieczające przed przedostawaniem się płynów	TAK	
25.	System nie wymagający stosowania dodatkowych akcesoriów lub materiałów zużywalnych	TAK	
26.	Zarówno wtyczka jak i gniazdo ze wskaźnikiem graficznym informującym o prawidłowym sposobie podłączenia materaca do jednostki sterującej	TAK	
27.	Wymiary jednostki sterowania (długość x szerokość x wysokość) 220x210x330 mm - +/- 50 mm	TAK	
28.	Waga jednostki sterowania: max 4,5 kg	TAK	
29.	Wyświetlane parametry: - aktualna temperatura skóry pacjenta - docelowa (zadana) temperatura skóry pacjenta - aktualna temperatura materaca	TAK	
30.	Cztery pasy umożliwiające zamocowanie materaca do szyn bocznych. Długość pasów regulowana poprzez zapinanie na metalowe zatrzaski (dostępne 3 długości)	TAK	
31.	Zawór umożliwiający odpowietrzenie materaca	TAK	

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać ewentualne zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami wymaganymi. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń