**POMORSKIE CENTRUM REUMATOLOGICZNE**

**IM. JADWIGI TITZ – KOSKO**

**W SOPOCIE SP. Z O. O.**

**UL. GRUNWALDZKA 1-3**

**81-759 SOPOT**

**TEL: 58 555-75-20**

**FAX: 58 551-14-26**

ZNAK: 12/TP/21 29.09.2021 R.

Znak akt: DZP.Ł.G.282.12.2021

**MODYFIKACJA**

**SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

*PREZES ZARZĄDU*

ZATWIERDZONA PRZEZ:*Barbarę Gierak - Pilarczyk*

dotyczy: Dostawa i montaż sprzętu oraz wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn.: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o.” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (Pakiety 1-13, 16, 17, 18 poz. 1) oraz w ramach projektu „Pomorscy medycy-bezpieczni w pracy, bezpieczni dla pacjentów" (pakiety 14 i 15) w podziale na łącznie 18 Pakietów.

UWAGA: niniejszy dokument zawiera 121 stron

sporządził/a: Łukasz Gwizdała

|  |
| --- |
| I. POSTANOWIENIA OGÓLNE.  **DEFINICJE** |

**1. TRYB POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1.1. Zamawiający prowadzi niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego o wartości zamówienia nieprzekraczającej progów unijnych, o jakich stanowi art. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) – dalej ustawy PZP w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1) ustawy PZP. W niniejszym postępowaniu Zamawiający przewiduje wybór najkorzystniejszej oferty bez możliwości przeprowadzenia negocjacji, o których mowa w art. 275 pkt 2) ustawy Pzp.

**2. DEFINICJE**

Zawarte w treści Specyfikacji Warunków Zamówienia pojęcia i określenia oznaczają:

**ZAMAWIAJĄCY –** Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Grunwaldzka 1-3

81-759 Sopot

**WYKONAWCA** – osoba fizyczna, osoba prawna albo jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, która oferuje na rynku dostawę produktów lub ubiega się o udzielenie zamówienia, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego z Zamawiającym.

**USTAWA** – ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U.2021.1129 ze zm.) zwana dalej ustawą Pzp.

**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA –** określana skrótem „SWZ” – oznacza niniejszy dokument wraz ze wszystkimi załącznikami, wzorami, formularzami i innymi dokumentami stanowiącymi jej integralną część.

**POSTĘPOWANIE –** postępowanie prowadzone przez Zamawiającego na podstawie niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**ZAMÓWIENIE –** należy przez to rozumieć zamówienie publiczne, którego przedmiot został szczegółowo określony w Rozdziale II Specyfikacji Warunków Zamówienia (OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) oraz Załącznikach do niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**ŚRODKI KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ** – należy przez to rozumieć środki komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j.Dz.U.2020.344 ze zm.).

**UMOWA O PODWYKONAWSTWO** – umowa w formie pisemnej o charakterze odpłatnym, zawarta między Wykonawcą a podwykonawcą, a także między podwykonawcą a dalszym podwykonawcą lub między dalszymi podwykonawcami, na mocy której odpowiednio podwykonawca lub dalszy podwykonawca, zobowiązuje się wykonać część zamówienia.

**3. JĘZYK OBOWIĄZUJĄCY W NINIEJSZYM POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO – JĘZYK POLSKI.**

Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami, którą złoży Wykonawca, musi być napisana w języku polskim. Wszystkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski i muszą zostać poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. **Również w języku polskim prowadzona będzie cała korespondencja między Zamawiającym, a Wykonawcami.**

**4. FORMA PRZEKAZYWANIA INFORMACJI, DOKUMENTÓW, ITP.**

* 1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl (dalej jako „Platforma”) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/pcr_sopot> **tj. oferta oraz wszelkie** dokumenty elektroniczne, oświadczenia, wnioski lub elektroniczne kopie dokumentów, oświadczeń lub wniosków, o których mowa w niniejszej SWZ, składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem **Platformy.**
  2. Korzystanie z Platformy jest bezpłatne dla Wykonawców.
  3. **Ofertę wraz z oświadczeniem o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków w postępowaniu, należy przesłać w formie elektronicznej podpisane elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym pod rygorem nieważności poprzez „Formularz” umieszczony na Platformie Zakupowej na stronie postępowania, gdzie Wykonawca załącza ofertę wraz z załącznikami oraz ewentualnie dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa Zamawiający nie dopuszcza składania ofert z wykorzystaniem opcji „Wyślij wiadomość do zamawiającego”.**

Zaleca się, aby komunikacja z wykonawcami odbywała się tylko na Platformie za pośrednictwem formularza “Wyślij wiadomość do zamawiającego”, nie za pośrednictwem adresu email. W przypadku awarii w działaniu Platformy: <https://platformazakupowa.pl/pn/pcr_sopot> Zamawiający również dopuszcza komunikację za pomocą poczty elektronicznej (z wyłączeniem składania oferty, dla której jedynym dopuszczalnym sposobem złożenia jest przesłanie jej za pośrednictwem Platformy). W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest przesłać dokumenty na adres: **przetargi@pcrsopot.pl**

* 1. Komunikacja między Zamawiającym, a wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane są w postaci elektronicznej za pośrednictwem Platformy i formularza „Wyślij wiadomość do zamawiającego”, przy czym dokumenty przesłane przez Wykonawcę (w szczególności stanowiące oświadczenie woli) muszą być podpisane elektronicznym podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną. Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem Platformy poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do zamawiającego.
  2. Zamawiający będzie przekazywał wykonawcom informacje drogą elektroniczną za pośrednictwem Platformy. 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 drogą elektroniczną za pośrednictwem Platformy do konkretnego wykonawcy.
  3. Zamawiający określa niezbędne wymagania sprzętowo - aplikacyjne umożliwiające pracę na Platformie, tj.:

a) stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,

b) 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,

c) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,

d) włączona obsługa JavaScript,

e) zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,

f) Platforma działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej – kodowanie UTF8,

g) 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.

* 1. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

a) akceptuje warunki korzystania z platformazakupowa.pl określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem w zakładce „Regulamin" oraz uznaje go za wiążący,

b) zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosków dostępnej pod linkiem: <https://drive.google.com/file/d/1Kd1DttbBeiNWt4q4slS4t76lZVKPbkyD/view>

* 1. **Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z Platformy**, 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.

Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z Platformy dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu Platformy znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców" na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

* 1. Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.
  2. Oferta, oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków w postępowaniu, podmiotowe środki dowodowe, w tym oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, oraz zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w art. 118 ust. 3 ustawy Pzp, przedmiotowe środki dowodowe, pełnomocnictwo, sporządza się w postaci elektronicznej, w formatach danych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 18 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2021 r. poz. 670 t.j.), z zastrzeżeniem formatów, o których mowa w art. 66 ust. 1 ustawy Pzp, z uwzględnieniem rodzaju przekazywanych danych.
  3. Informacje, oświadczenia lub dokumenty, inne niż określone w ust. 4.10., przekazywane w postępowaniu, sporządza się w postaci elektronicznej, w formatach danych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 18 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne lub jako tekst wpisany bezpośrednio do wiadomości przekazywanej przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ust. 4.3.
  4. W przypadku gdy dokumenty elektroniczne przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), Wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku.
  5. Podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe oraz inne dokumenty lub oświadczenia, sporządzone w języku obcym przekazuje się wraz z tłumaczeniem na język polski.
  6. W przypadku gdy podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe, inne dokumenty lub dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania odpowiednio wykonawcy, wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp lub podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby na takich zasadach, zwane dalej "dokumentami potwierdzającymi umocowanie do reprezentowania", zostały wystawione przez upoważnione podmioty inne niż wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, zwane dalej "upoważnionymi podmiotami", jako dokument elektroniczny, przekazuje się ten dokument.
  7. W przypadku gdy podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe, inne dokumenty lub dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania, zostały wystawione przez upoważnione podmioty jako dokument w postaci papierowej, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczające zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.
  8. Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa w ust. 4.15., dokonuje w przypadku:

1)podmiotowych środków dowodowych oraz dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania - odpowiednio wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, w zakresie podmiotowych środków dowodowych lub dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania, które każdego z nich dotyczą;

2)przedmiotowych środków dowodowych - odpowiednio wykonawca lub wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia;

3) innych dokumentów - odpowiednio wykonawca lub wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.

* 1. Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa w ust. 4.15., może dokonać również notariusz.
  2. Przez cyfrowe odwzorowanie, o którym mowa powyżej, należy rozumieć dokument elektroniczny będący kopią elektroniczną treści zapisanej w postaci papierowej, umożliwiający zapoznanie się z tą treścią i jej zrozumienie, bez konieczności bezpośredniego dostępu do oryginału.
  3. Podmiotowe środki dowodowe, w tym oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, oraz zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, przedmiotowe środki dowodowe niewystawione przez upoważnione podmioty, oraz pełnomocnictwo przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
  4. W przypadku gdy podmiotowe środki dowodowe, w tym oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, oraz zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, przedmiotowe środki dowodowe niewystawione przez upoważnione podmioty lub pełnomocnictwo, zostały sporządzone jako dokument w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.
  5. Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa powyżej, dokonuje w przypadku:

1)podmiotowych środków dowodowych - odpowiednio wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, w zakresie podmiotowych środków dowodowych, które każdego z nich dotyczą;

2)przedmiotowego środka dowodowego, oświadczenia, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, lub zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby - odpowiednio wykonawca lub wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia;

3)pełnomocnictwa - mocodawca.

* 1. Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa powyżej może dokonać również notariusz.
  2. W przypadku przekazywania w postępowaniu lub konkursie dokumentu elektronicznego w formacie poddającym dane kompresji, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dokumenty kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym jest równoznaczne z opatrzeniem wszystkich dokumentów zawartych w tym pliku odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
  3. Dokumenty elektroniczne w postępowaniu lub w konkursie spełniają łącznie następujące wymagania:

1)są utrwalone w sposób umożliwiający ich wielokrotne odczytanie, zapisanie i powielenie, a także przekazanie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej lub na informatycznym nośniku danych;

2)umożliwiają prezentację treści w postaci elektronicznej, w szczególności przez wyświetlenie tej treści na monitorze ekranowym;

3)umożliwiają prezentację treści w postaci papierowej, w szczególności za pomocą wydruku;

4)zawierają dane w układzie niepozostawiającym wątpliwości co do treści i kontekstu zapisanych informacji.

**5. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Sopocie

ul. Grunwaldzka 1-3

81-759 Sopot

NIP 585-14-78-028, Regon 192587795, KRS 0000684944

tel. /Dział Zamówień Publicznych/ (58) 555-75-28

Adres strony internetowej: [www.pcrsopot.pl](http://www.pcrsopot.pl/)

Adres platformy zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/pcr_sopot>

Adres e-mail: przetargi@pcrsopot.pl

Dni i godziny pracy Zamawiającego: od poniedziałku do piątku (dni robocze) w godz. 08:00 – 15:35

**Znak postępowania: 12/TP/21**

**UWAGA:** w korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem: **12/TP/21.**

|  |
| --- |
| **II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

1. Przedmiotem niniejszego postępowania jest dostawa i montaż sprzętu oraz wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn.: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o.” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (Pakiety 1-13, 16, 17, 18 poz. 1) oraz w ramach projektu „Pomorscy medycy-bezpieczni w pracy, bezpieczni dla pacjentów" (pakiety 14 i 15) w podziale na łącznie 18 Pakietów – ofert częściowych:

**PAKIET NR 1\*\* (CPV:** 33157400-9 Medyczna aparatura oddechowa)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (szt.)** |
| 1 | Spirometr | 2 |

**PAKIET NR 2\*\* (CPV:** 33157400-9 Medyczna aparatura oddechowa)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (szt.)** |
| 1 | Inhalator ultradźwiękowy | 2 |

**PAKIET NR 3 (CPV:** 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (szt.)** |
| 1 | Stół do masażu z podłokietnikami | 1 |

**PAKIET NR 4\*\* (CPV:** 33195000-3 System monitorowania pacjentów, 37441100-2Bieżnie mechaniczne)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (szt.)** |
| 1 | Cykloergometr rowerowy do monitoringu | 1 |
| 2 | System do monitorowania treningów | 1 |
| 3 | Bieżnia | 1 |

# PAKIET NR 5 (CPV: 37441300-4 Rowery stacjonarne)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (szt.)** |
| 1 | Rower hybrydowy | 5 |

**PAKIET NR 6\*\* (CPV:** 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (szt.)** |
| 1 | Wanna do hydromasażu | 1 |

**PAKIET NR 7 (CPV:** 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (szt.)** |
| 1 | Stoły rehabilitacyjne (zagłówek krótki) | 3 |

**PAKIET NR 8 (CPV:** 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (szt.)** |
| Zadanie 1 | Stół drenażowy | 1 |

**PAKIET NR 9\*\* (CPV:** 33100000-1 - Urządzenia medyczne)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (szt.)** |
| 1 | Diatermia krótkofalowa z dwoma ramionami | 1 |

**PAKIET NR 10 (CPV:** 33100000-1 Urządzenia medyczne)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (szt.)** |
| 1 | Zamrażarka głębokiego mrożenia | 1 |

**PAKIET NR 11 (CPV:** 33100000-1 Urządzenia medyczne)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (szt.)** |
| 1 | Skaner do wykrywania żył | 1 |

**PAKIET NR 12\* (CPV:** 38423000-6 Urządzenia do pomiaru ciśnienia)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (szt.)** |
| 1 | Holter ciśnieniowy | 1 |

**PAKIET NR 13 (CPV:** 33182100-0 Defibrylatory)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (szt.)** |
| 1 | Defibrylator AED | 1 |

**PAKIET NR 14\*\* (CPV:** 39330000-4 Urządzenia dezynfekujące)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (szt.)** |
| 1 | Płuczko dezynfekator | 1 |

**PAKIET NR 15\* (CPV:** 39330000-4 Urządzenia dezynfekujące)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (szt.)** |
| 1 | Zamgławiacze | 4 |

**PAKIET NR 16 (CPV:** 39330000-4 Urządzenia dezynfekujące)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (szt.)** |
| 1 | Lampy bakteriobójcze | 5 |

**PAKIET NR 17\*\* (CPV:** 33112340-3 Echokardiografy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (kpl.)** |
| 1 | Echokardiograf | 1 |

**PAKIET NR 18\*\* (CPV:** 33192000-2 Meble medyczne )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (kpl.)** |
| 1 | Łóżko wielofunkcyjne wyposażony w wieszak dwuramienny do kroplówki, wysięgnik z uchwytem oraz materac w pokrowcu zmywalnym | 2 |
| 2 | Stojak do kroplówek na kółkach | 10 |
| 3 | Szafka przyłóżkowa bez blatu bocznego | 7 |
| 4 | Szafka przyłóżkowa bez blatu bocznego | 6 |
| 5 | Stolik do rozwożenia leków | 2 |
| 6 | Stanowisko do pobierania krwi | 1 |

**\*Szkolenia z obsługi, dezynfekcji i sterylizacji sprzętu: pakiety 12 i 15**

**\*\* Szkolenia z obsługi, dezynfekcji i sterylizacji sprzętu oraz montaż: pakiety 1, 2, 4, 6, 9, 14, 17, 18 poz. 1**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 3.1-3.18 do SWZ.
2. Kod Wspólnego Słownika Zamówień CPV:

przedmiot główny:

# 33100000-1 Urządzenia medyczne

przedmioty dodatkowe:

33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii

33157400-9 Medyczna aparatura oddechowa

33195000-3 System monitorowania pacjentów

37441100-2 Bieżnie mechaniczne

37441300-4 Rowery stacjonarne

39330000-4 Urządzenia dezynfekujące

38423000-6 Urządzenia do pomiaru ciśnienia

33182100-0 Defibrylatory

33112340-3 Echokardiografy

33192300-5 Meble medyczne, z wyjątkiem łóżek i stołów

1. Zamawiający wymaga, aby realizacja przedmiotu zamówienia nastąpiła na warunkach i zasadach określonych w Projekcie umowy oraz zgodnie ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.
2. Wszystkie podane w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia parametry są parametrami minimalnymi. Wykonawca może zaproponować produkt o parametrach techniczno-jakościowych i użytkowych nie gorszych niż od wskazanych przez Zamawiającego w Załączniku nr 3.1 – 3.18 do SWZ.
3. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których Zamawiający odwołuje się do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych lub systemów referencji technicznych zgodnie z art. 101 ust. 1 pkt 2) ustawy Pzp, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym. W przypadku gdy opis przedmiotu zamówienia odnosi się do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, Zamawiający nie odrzuci oferty Wykonawcy z powodu tego, że dostawy nie są zgodne z normami, ocenami technicznymi, specyfikacjami technicznymi i systemami referencji technicznych, do których opis przedmiotu zamówienia się odnosi, pod warunkiem że Wykonawca udowodni w ofercie, w szczególności za pomocą przedmiotowych środków dowodowych, że proponowane rozwiązania w równoważnym stopniu spełniają wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia.
4. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, nieużywany, wolny od wad i uszkodzeń, nie będący przedmiotem praw osób trzecich oraz spełniać aktualne normy techniczne i jakościowe, wszystkie parametry i wymagania określone w Załączniku nr 3.1-3.18 do SWZ (Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia) i musi spełniać wymagania dotyczące wprowadzenia go do obrotu medycznego i używania, określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t. j. Dz.U. z 2021 r., poz. 565 ze zm.) oraz przepisach wykonawczych do tej ustawy.
5. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych w 18 pakietach asortymentowych. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę (w każdym z pakietów asortymentowych). W danym pakiecie asortymentowym oferta musi obejmować całość przedmiotu zamówienia (wszystkie pozycje w danym pakiecie). Ofertę można składać na jeden, jak i na więcej pakietów.
6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych oraz w postaci katalogów elektronicznych.
7. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
8. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej oraz ustanowienia dynamicznego systemu zakupów.
9. Zamawiający nie przewiduje udzielanie zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 8) ustawy Pzp.
10. Zamówienie w Pakietach nr 1-13 i 16-17, 18 poz. 1 realizowane będzie z udziałem środków unijnych na podstawie umowy nr UDA-RPPM.07.01.01-22-0001/17-00 z późn.zm, zawartej w dniu 13 kwietnia 2017 r. o dofinansowanie Projektu: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskiem Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie sp. z o.o.” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014–2020, Osi Priorytetowej 7 Zdrowie, Działania 7.1 Zasoby ochrony zdrowia, Poddziałania 7.1.1 Zasoby ochrony zdrowia - mechanizm ZIT współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego. Zamówienie w Pakietach nr 14-15 finansowane będzie w ramach projektu „Pomorscy medycy-bezpieczni w pracy, bezpieczni dla pacjentów" na podstawie Umowy nr 11/DZ-UMWP/10/04/2021 o powierzenie Grantu. Zamówienie w Pakiecie nr 18 oprócz pozycji nr 1 finansowane będzie ze środków własnych Zamawiającego.

**III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

* 1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia publicznego:

a) w Pakietach nr 1-13 oraz 16-18: do 8 tygodni od dnia zawarcia umowy,

b) w Pakietach nr 14 i 15: do 3 tygodni od dnia zawarcia umowy

* 1. Płatności dokonywane będą w terminie 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury po dokonanej dostawie - stosownie do złożonej oferty. Podstawą wystawienia faktury jest podpisanie protokołu odbioru bez zastrzeżeń.
  2. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacja Zamawiającego, Pawilon I, ul. Grunwaldzka 5, 81-759 Sopot

**IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania:

* + 1. **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

* + 1. **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

* + 1. **sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

* + 1. **zdolności technicznej lub zawodowej:**

Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw:

d.1) dla Pakietów nr 1,2, 8-13 – urządzeń medycznych

d.2) dla Pakietów nr 3-7 – urządzeń rehabilitacyjnych lub medycznych

d.3) dla Pakietów nr 14, 15, 16 – urządzeń dezynfekujących

d.4) dla Pakietu nr 17 – urządzeń medycznych typu echokardiografy

d.5 dla Pakietu nr 18 – mebli medycznych

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

2. Ocena spełnienia ww. warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia”, w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w Rozdziale VI.1 SWZ.

**3. POLEGANIE NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

* 1. Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, może polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
  2. Wymagania dotyczące polegania na zdolnościach lub sytuacjach innych podmiotów, o których mowa w ust. 3.1:

1. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia lub inny środek dowodowy potwierdzający tę okoliczność.
2. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, a także bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem wykonawcy.
3. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, odpowiada solidarnie z wykonawcą, który polega na jego sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów podmiot ten nie ponosi winy.
4. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzają spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu. Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.
   1. W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w ust. 2, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, a także w celu wykazania braku wobec tych podmiotów podstaw do wykluczenia oraz spełniania, w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda aby Wykonawca:
   2. złożył wraz z ofertą zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia niezbędnych zasobów Wykonawcy - zgodnie z **Załącznikiem nr 7 do SWZ** lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów,
   3. przedłożył Oświadczenie, że podmiot, na którego zasoby powołuje się Wykonawca w postępowaniu spełnia warunki udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby oraz nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia - według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 4 i 4a do SWZ.**

|  |
| --- |
| * + - 1. **PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCY** |

**1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę:**

1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:

a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,

b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,

c) o którym mowa w art. 228-230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,

d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,

e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,

f) 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 oraz z 2020 r. poz. 2023),

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) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1;

3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;

4) wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;

5) jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;

6) jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1, 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. Zamawiający przewiduje dodatkowo wykluczenie wykonawcy, w oparciu o art. 109 ust. 1 pkt. 1), 4), 5), 7) ustawy Pzp:**

1) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3), chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;

2) 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;

3) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych dowodów;

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

**3.** Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 ustawy Pzp.

**4.** Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1), 2), 5) ustawy Pzp lub art. 109 ust. 1 pkt 4), 5), 7) ustawy Pzp, jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki wskazane w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp.

**5.** Zamawiający oceni, czy podjęte przez wykonawcę czynności, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy. Jeżeli podjęte przez wykonawcę czynności nie są wystarczające do wykazania jego rzetelności, zamawiający wyklucza wykonawcę.

**6.** Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |
| --- |
| **VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA ORAZ POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

1. W niniejszym postępowaniu Zamawiający przedstawia następujący wykaz oświadczeń i dokumentów w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia:

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW:** | |
| **I. Wraz z ofertą Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu:** | 1. Wypełnione i podpisane oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu aktualne na dzień składania ofert – Załącznik nr 4 do SWZ (wzór oświadczenia) |
| **II. przedmiotowe środki dowodowe składane wraz z ofertą:** | 1. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które w jednoznaczny sposób potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wymagania opisane w Załącznik 3.1-3.18 do SWZ. Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta |
| **III. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona na wezwanie Zamawiającego składa w wyznaczonym terminie (nie krótszym niż 5 dni) aktualne na dzień złożenia podmiotowe środki dowodowe:** |  |
| - potwierdzające spełnianie warunku zdolności technicznej lub zawodowej w postaci: należytego wykonania, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywania, co **najmniej dwóch** dostaw:  1) dla Pakietów nr 1, 2, 8-13 – urządzeń medycznych  2) dla Pakietów nr 3-7 – urządzeń rehabilitacyjnych lub medycznych  3) dla Pakietów nr 14, 15, 16 – urządzeń dezynfekujących  4) dla Pakietu nr 17 – urządzeń medycznych typu echokardiografy  5) dla Pakietu nr 18 – mebli medycznych  w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie; | 3) Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; wzór wykazu dostaw stanowi Załącznik nr 5 do SWZ; |
| - potwierdzające, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu | 4) Oświadczenie wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę lub ofertę częściową albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty lub oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej - Załącznik nr 6 do SWZ |
| 5) Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności; |
| 6) Zaświadczenie albo inny dokument właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności; |
| 7) Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzone nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji; |
| 8) Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 3-6 ustawy Pzp oraz w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ust. 1 pkt 1, 5 i 7 ustawy Pzp |

1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów o których mowa w pkt. VI.1.5)-7) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio:
   * + 1. że nie naruszył obowiązków dotyczących płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne;
       2. 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.
2. Dokumenty, o których mowa w ust. 2 powyżej, powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem.
3. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 2 lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków wskazanych w SWZ, 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. Wymagania dotyczące terminu wystawienia dokumentów lub oświadczeń są analogiczne jak w ust. 3.
4. Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17.02.2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskazał w oświadczeniu o którym mowa w art. 125 ust. 1 dane umożliwiające dostęp do tych środków, a także wówczas gdy podmiotowym środkiem dowodowym jest oświadczenie, którego treść odpowiada zakresowi oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które Zamawiający posiada, jeżeli Wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.
5. W zakresie nieuregulowanym ustawą Pzp lub niniejszą SWZ do oświadczeń i dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. *w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy* (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415; zwanym dalej "r.p.ś.d.") oraz przepisy rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. *w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie* (Dz.U. z 2020 r. poz. 2452 zwanym dalej "r.d.e.").
6. Jeżeli Wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu lub są one niekompletne lub zawierają błędy, Zamawiający wezwie Wykonawcę odpowiednio do ich złożenia, poprawienia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że:

1) oferta wykonawcy podlegają odrzuceniu bez względu na ich złożenie, uzupełnienie lub poprawienie lub

2) zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

1. Wykonawca składa podmiotowe środki dowodowe na wezwanie, aktualne na dzień ich złożenia.
2. Jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.
3. Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, lub złożonych podmiotowych środków dowodowych, przedmiotowych środków dowodowych lub innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu.
4. Jeżeli złożone przez wykonawcę oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, przedmiotowe środki dowodowe lub podmiotowe środki dowodowe budzą wątpliwości Zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do podmiotu, który jest w posiadaniu informacji lub dokumentów istotnych w tym zakresie dla oceny spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub braku podstaw wykluczenia, o przedstawienie takich informacji lub dokumentów.

|  |
| --- |
| **VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY** |

**1. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

**1.1.** Wykaz dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, które Wykonawca składa wraz z ofertą:

|  |  |
| --- | --- |
| I. Oferta winna zawierać: | **1.** Wypełniony FORMULARZ OFERTY  – stanowiący **Załącznik nr 1 do SWZ.** |
| **2.** Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiący **Załącznik nr 2 do SWZ** w zależności od składanej oferty |
| **3.** Wypełniony SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA w zależności od składanej oferty - stanowiący **Załącznik nr 3.1 – 3.18 do SWZ** (**UWAGA**: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, typu/modelu oferowanego wyposażenia) pod rygorem odrzucenia oferty. |
| **4.** Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełniania warunków udziału w postępowaniuWzór oświadczenia stanowi **Załącznik nr 4 do SWZ** |
| **5.** Dokument potwierdzający wniesienie wadium (jeżeli dotyczy) w wysokości, terminie i formie wskazanej w SWZ. |
| **6.** Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które w jednoznaczny sposób potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wymagania opisane w Załączniku nr 3.1 – 3.18 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). |
|  | **7.** Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów, o których mowa w pkt. VI.1.7)  Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony. |
| II. W przypadku składania oferty przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego oferta winna zawierać ponadto: | **8** Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, w którym każdy z Wykonawców wykazuje brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ. |
| **9.** Dokument pełnomocnictwa pełnomocnika występującego w imieniu podmiotów ubiegających się o wspólne wykonanie zamówienia w przypadku składania oferty wspólnej. Z treści pełnomocnictwa muszą jednoznacznie wynikać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony oraz umocowanie do reprezentacji wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. |
| III. W przypadku składania oferty przez Wykonawcę, który powołuje się na zasoby innych podmiotów oferta winna zawierać ponadto: | **10.** Dokumenty udowadniające Zamawiającemu, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia, wraz z dokumentem wykazującym umocowanie przedstawiciela podmiotu udostępniającego zasoby do działania w imieniu tego podmiotu . Do wykorzystania wzór – **Załącznik nr 7 do SWZ.** |
| **11.** Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby potwierdzające brak podstaw do wykluczenia tego podmiotu oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby, według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 4A do SWZ** |
| **12.** Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w [art. 118](https://sip.lex.pl/#/document/18903829?unitId=art(118)&cm=DOCUMENT) ustawy |

**1.2**. Zamawiający wymaga, aby dokumenty wskazane w Rozdziale VII pkt.1.1. SWZ zostały złożone wraz z ofertą. W pozostałym zakresie Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie (nie krótszym niż 5 dni) aktualne na dzień złożenia podmiotowe środki dowodowe wskazane w Rozdziale VI.1.3) – 8).

**1.3.** Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania, wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia.

**1.4.** Jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio podmiotowe środki dowodowe nie są już aktualne, Zamawiający może w każdym czasie wezwać Wykonawcę lub Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia.

**1.5.** Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/#/document/17181936?cm=DOCUMENT) z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, dane umożliwiające dostęp do tych środków.

**1.6.** Jeżeli Wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wezwie do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

**2. OPIS SPOSOBU ZŁOŻENIA OFERTY:**

**2.1.** Ofertę należy przedstawić zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**2.2.** Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w danym Pakiecie. Złożenie większej liczby ofert na jeden Pakiet lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego wykonawcę.

**2.3.** Ofertę winna być sporządzona w języku polskim.

**2.4.** Ofertę składa się w oryginale, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl

**2.5.** **Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę lub uprawomocnionego pełnomocnika kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać warunki wynikające z Rozporządzenia 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).

Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art. 3 ustęp 2 Ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym 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.

**2.6**. Ofertę może złożyć tylko podmiot do tego uprawniony. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy określające jego zakres winno być złożone wraz z ofertą:

a) w oryginale w postaci elektronicznej i podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, a następnie wraz z plikami stanowiącymi ofertę skompresowane do jednego pliku archiwum (ZIP) lub

b) dokument elektroniczny będący kopią elektroniczną treści zapisanej w formie papierowej poświadczonym co do zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej lub

c) w przypadku gdy dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania odpowiednio wykonawcy, wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy lub podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby, zostały wystawione przez upoważnione podmioty inne niż wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, jako dokument elektroniczny, przekazuje się ten dokument.

**2.7.** W Formularzu oferty Wykonawca zobowiązany jest podać adres poczty elektronicznej (e-mail).

**2.8.** Sposób złożenia oferty wskazano w Rozdziale I pkt 4.1 SWZ pod wskazanym linkiem adresu internetowego.

**2.9.** Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób zmiany i wycofania jest opisany w Instrukcji dla Wykonawców pod adresem internetowym https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje.

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

**2.11.** Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.

**2.12.** Formularze i załączniki do niniejszej Specyfikacji powinny zostać wypełnione przez Wykonawcę bez dokonywania zmian w układzie i treści druków załączonych przez Zamawiającego.

**2.13.** Zamawiający może żądać, w wyznaczonym przez siebie terminie, wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz przedmiotowych środków dowodowych lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń.

**2.14.** Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

**2.15.** Rekomendowany przez Zamawiającego format danych to**: .pdf.**

**2.16.** Dopuszczalne formaty elektronicznego podpisu kwalifikowanego dla dokumentów formatu **pdf** to w szczególności PAdES. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny. Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików, podpisywanych plików z danymi oraz plików XAdES.

**2.17.** **Zalecenia:**

* + 1. Formaty plików wykorzystywanych przez wykonawców powinny być zgodne z Rozporządzenim Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych”.
    2. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .xls .jpg (.jpeg) **ze szczególnym wskazaniem na .pdf**
    3. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z formatów:

- .zip

- .7Z

* + 1. Wśród formatów powszechnych a **NIE występujących** w rozporządzeniu występują: .rar .gif .bmp. **Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.**
    2. Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu, zamawiający zaleca, w miarę możliwości, przekonwertowanie plików składających się na ofertę na format .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym PAdES.
    3. Pliki w innych formatach niż PDF zaleca się opatrzyć zewnętrznym podpisem XAdES. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
    4. Ofertę należy przygotować z należytą starannością i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosków. Sugeruje się złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosków.
    5. Podczas podpisywania plików zaleca się stosowanie algorytmu skrótu SHA2 zamiast SHA1.
    6. Jeśli wykonawca pakuje dokumenty np. w plik ZIP zalecamy wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
    7. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
    8. Zamawiający zaleca aby nie wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować brakiem integralności plików.
    9. 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.

**3. OFERTA PODMIOTÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE (SPÓŁKI CYWILNE, KONSORCJA, ITP.):**

**3.1.** Oferty przedstawione przez dwa lub więcej podmiotów występujących wspólnie, będą musiały spełniać następujące wymagania:

**3.1.1.** W przypadku złożenia oferty wspólnej, Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**3.1.2.** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie te wstępnie potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia. Wymagane dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia, w tym oświadczenie, o którym mowa w pkt. VI.1.1) SWZ, składa każdy z Wykonawców.

**3.1.3.** Oferta będzie podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym w taki sposób, by wiązała prawnie wszystkich partnerów.

**3.1.4.** Wykonawcy składający wspólną ofertę, o których mowa w pkt. 3.1) ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy o zamówienie publiczne.

**3.2.** Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana- Zamawiający może zażądać - przed podpisaniem umowy - kopii umowy regulującej współpracę tych podmiotów.

**4. PODWYKONAWCY**.

**4.1.** Zamawiający dopuszcza wykonanie przedmiotu zamówienia przy udziale podwykonawców. Wykonawca jest zobowiązany wskazać w ofercie tę część zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.

**4.2.** Wykonawca winien w ofercie podać nazwy (firm) ewentualnych podwykonawców, którym zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, jeżeli są już znani.

**4.3.** Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych zadań dotyczących prac związanych z rozmieszczeniem i instalacją w ramach zamówienia na dostawy.

**4.4.** Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

**5. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

**5.1.** Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*, jeżeli Wykonawca, wraz z przekazaniem takich informacji zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Na Platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.

**\* Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się 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.**

**5.2.** Wykonawca nie może zastrzec: nazwy (firmy) albo imion i nazwisk oraz adresu, a także informacji dotyczących ceny lub kosztu w złożonych ofertach.

**5.3.** W przypadku gdy dokumenty elektroniczne w postępowaniu, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów [ustawy](https://sip.lex.pl/#/document/16795259?cm=DOCUMENT) z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „ZAŁĄCZNIK STANOWIĄCY TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA”, a następnie złożone na Platformie poprzez wyznaczone miejsce do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.

**5.5.** W przypadku nie wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa wraz z ich przekazaniem, Zamawiający odtajni informacje objęte „Tajemnicą przedsiębiorstwa”.

|  |
| --- |
| **VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN**  **SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT** |

1. Miejsce składania ofert:

Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem platformazakupowa.pl (zwanej dalej „Platformą”) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/pcr_sopot> na stronie dotyczącej odpowiedniego postępowania.

Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i załadowaniu wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.

Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W procesie składania oferty za pośrednictwem platformy wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumencie przesłanym za pośrednictwem Platformy. Złożenie podpisu na platformie na etapie podsumowania ma charakter **nieobowiązkowy, jednak pozwala zweryfikować ważność podpisu przed złożeniem oferty.**

1. Termin składania ofert: do dnia **04.10.2021 r., do godz. 09:00** pod rygorem nieważności.
2. Za datę przekazania 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.
3. Termin otwarcia ofert:

Komisyjne otwarcie złożonych ofert nastąpi w trakcie posiedzenia Komisji Przetargowej, które odbędzie się w dniu **04.10.2021 roku o godz. 09:15**

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy. W przypadku awarii tego systemu, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
2. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Zamawiający niezwłocznie po otwarciu ofert udostępni na Platformie w sekcji „Komunikaty” na stronie niniejszego 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.

**IX. KRYTERIA OCENY OFERT**

1. Dokonując wyboru oferty – Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium w poszczególnych Pakietach – ocenianych wg podanych niżej zasad:

1.1. Oceniane kryterium i jego ranga w ocenie:

**Pakiety nr: 1, 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 17,18**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | KRYTERIUM | RANGA |
| 1. | Cena | 75 % |
| 2. | Okres gwarancji | 25 % |

**Pakiety nr: 2, 14, 15, 16**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | KRYTERIUM | RANGA |
| 1. | Cena | 95 % |
| 2. | Okres gwarancji | 5 % |

**Pakiet nr 6**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | KRYTERIUM | RANGA |
| 1. | Cena | 75 % |
| 2. | Okres gwarancji | 20 % |
| 3 | Ocena techniczna | 5% |

2. Sposób obliczania wartości punktowej:

**2.1. kryterium „Cena" (C) –** punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:

Cn

C = -------- x 100 pkt x (95%, 75%)

Cb

gdzie:

C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”;

Cn – najniższa cena oferowana sposób badanych ofert;

Cb – cena ofertowa badanej oferty.

Cena musi obejmować:

1. pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
2. wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
3. podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
4. wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia;
5. oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

**2.2. kryterium „Okres gwarancji” (G) -** punktacja będzie obliczona wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ w następujący sposób:

Gb

G = -------- x 100 pkt x (5%, 20%, 25%)

Gn

gdzie: G – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Okres gwarancji”;

Gb – okres gwarancji badanej oferty;

Gn – okres najdłuższej zaoferowanej gwarancji spośród ofert nie podlegających odrzuceniu.

- Zamawiający wymaga, aby okres gwarancji wynosił minimum 24 miesiące, a maksymalnie 48 miesięcy, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych miesiącach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „Okresu Gwarancji” innej niż przedstawiony powyżej.

W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej okresu gwarancji w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie okres gwarancji 24 miesiące.

W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego okresu gwarancji, oferta będzie podlegała odrzuceniu.

W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego okresu gwarancji, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował maksymalną wartość, tj. 48 miesięcy.

**2.3.** **kryterium „Ocena techniczna” (T**) - punktacja za kryterium – „Ocena Techniczna” - będzie przyznana na podstawie danych zawartych w Załączniku nr 3.6 do SWZ, w pozycji 29, w następujący sposób:

0 pkt - za pobór mocy > 3,4 kW

5 pkt - za pobór mocy ≤ 3,4 kW

Maksymalnie w ramach kryterium „ocena techniczna” można uzyskać 5 pkt. (dotyczy tylko Pakietu nr 6)

**Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów (P) za kryteria przyjęte do oceny ofert: P (łączna ocena punktowa) = C + G, a dla Pakietu 6: P (łączna ocena punktowa) = C + G + T**

3. Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający wybierze spośród tych ofert ofertę, która otrzymała najwyższą ocenę w kryterium o najwyższej wadze. Jeżeli oferty otrzymały taką samą ocenę w kryterium o najwyższej wadze, Zamawiający wybierze ofertę z najniższą ceną. Jeżeli pomimo powyższego nie można dokonać wyboru oferty, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę.

4. Wykonawcy składający oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

5. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta uzyska najkorzystniejszy bilans punktów określonych w kryteriach oceny ofert.

|  |
| --- |
| **X. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY** |

* + - 1. Wykonawca jest zobowiązany do określenia w FORMULARZU OFERTY ceny – jako ceny kompletnej za całość zamówienia, jednoznacznej i ostatecznej z uwzględnieniem właściwej stawki podatku VAT.
      2. Przed obliczeniem ceny oferty Wykonawca powinien dokładnie i szczegółowo zapoznać się z wymaganiami dotyczącymi przedmiotu zamówienia oraz uzyskać niezbędne do sporządzenia oferty informacje mające wpływ na wartość zamówienia.
      3. Wykonawca jest zobowiązany do określenia ceny oferty poprzez wypełnienie wszystkich rubryk w FORMULARZU OFERTOWO-CENOWYM na wszystkie oferowane elementy zamówienia, zgodnie ze wskazówkami zawartymi w Załączniku nr 2 do SWZ. Sposób obliczenia ceny:

- Kolumna „Wartość netto” = kolumna „Ilość zamawiana” x „Cena jednostkowa netto”

- Kolumna „Wartość brutto” = kolumna „Wartość netto” powiększona o podatek VAT.

* + - 1. Ceny (jednostkowe) przedstawione przez Wykonawcę w FORMULARZU OFERTOWO-CENOWYM (stanowiącym Załącznik nr 2 do SWZ) nie będą podlegały zmianom w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia na niekorzyść Zamawiającego.
      2. Cena oferty musi być podana w złotych polskich (PLN) cyfrowo i słownie, **z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z zasadami matematycznymi.**
      3. **Cena musi obejmować:**

1. **pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);**
2. **wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;**
3. **podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;**
4. **wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia;**
5. **oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).**

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**

* + - 1. Każdy z Wykonawców podaje tylko jedną cenę oferty.
      2. Waluta ceny – PLN.
      3. Rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą mogą być prowadzone wyłącznie w walucie: PLN.
      4. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający dolicza do przedstawionej w niej ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, wskazując ich wartość bez kwoty podatku oraz wskazując stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.
      5. Zamawiający na podstawie art. 223 ust. 2 ustawy Pzp poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
      6. Zamawiający na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 8) ustawy Pzp odrzuci ofertę, jeżeli będzie zawierała rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia.
      7. Jeżeli zaoferowana cena lub koszt lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia lub budzą wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający żąda od Wykonawcy wyjaśnień, w tym złożenia dowodów w zakresie wyliczenia ceny lub kosztu, lub ich istotnych części składowych.
      8. Zamawiający unieważni postępowanie, jeżeli cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższy kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że Zamawiający będzie mógł zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty (art. 255 pkt. 3) ustawy Pzp).

|  |
| --- |
| **XI. INNE INFORMACJE** |

**1.TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA ORAZ WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI.**

**1.1.** W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu platformazakupowa.pl (dalej jako „Platforma”) pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/pcr\_sopot

**1.2.** We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się znakiem postępowania wskazanym w pkt. I.5. SWZ.

1.3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SWZ. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **2 dni** przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż **na 4 dni przed** upływem terminu składania ofert. W treści zapytania prosimy wskazać numer Pakietu, którego zapytanie dotyczy.

**1.4.** Jeżeli Zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie, o którym mowa w pkt. 1.3, przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia ofert. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SWZ.

**1.5.** W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynął w terminie wskazanym w pkt. 1.3., Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień SWZ oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.

**1.6.** W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**1.7.** Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami oraz zmiany SWZ Zamawiający zamieści na Platformie, na której udostępniona jest SWZ, bez ujawniania źródła zapytania.

**1.8.** W przypadku gdy zmiana treści SWZ prowadzi do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający zamieszcza w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenie o zmianie ogłoszenia. Dokonaną zmianę treści SWZ Zamawiający udostępnia na Platformie. Zamawiający przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny do wprowadzenia zmian w ofertach, jeżeli jest to konieczne, a jeśli zmiana jest istotna, Zamawiający przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny na przygotowanie lub do wprowadzenie zmian w ofertach.

**1.9.** Do kontaktu z Wykonawcami upoważnieni są:

a/ w sprawach merytorycznych: p. Katarzyna Grudzień – Dawidowicz – Kierownik Działu Gospodarczo - Technicznego tel. (58) 555-75-23 (dni robocze – w godzinach: 8.00 – 15.00).

b/ w sprawach formalno–prawnych: p. Katarzyna Kotowicz, p. Łukasz Gwizdała, p. Danuta Rochewicz tel.: (58) 555-75-28 (dni robocze – w godzinach: 8.00 – 15.35).

**2. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.**

**2.1.** Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert, przez okres **30 dni**, tj. do dnia **02.11.2021 r.**

**2.2.** W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt 1, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą, zwróci się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni.

**2.3.** Przedłużenie terminuzwiązania ofertą, o którym mowa w ust. 2.2, wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

**2.4.** W przypadku gdy Zamawiający żąda wniesienia wadium, przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 2, następuje wraz z przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.

**3. WADIUM**.

**3.1.** Przystępując do przetargu Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości:

Wysokość wadium dla całości zamówienia wynosi **5.900,00** **zł** (słownie: pięć tysięcy dziewięćset złotych 00/100)

Wysokość wadium dla poszczególnych części zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET** | **KWOTA WADIUM** |
| Pakiet 4 | 600 |
| Pakiet 5 | 700 |
| Pakiet 6 | 1000 |
| Pakiet 9 | 300 |
| Pakiet 11 | 200 |
| Pakiet 14 | 300 |
| Pakiet 15 | 800 |
| Pakiet 17 | 1600 |
| Pakiet 18 | 400 |

Dla Pakietów nr 1-3, 7, 8, 10, 12, 13, 16 nie jest wymagane wadium.

3.2 Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert i utrzymać nieprzerwanie do dnia upływu terminu związania ofertą, z wyjątkiem przypadków, o których mowa w art. 98 ust.1 pkt. 2 i 3 oraz ust. 2.

**3.3.**W zależności od woli Wykonawcy wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

a/ pieniądzu - na następujący rachunek bankowy Zamawiającego:

55 1020 1853 0000 9702 0094 4959

z dopiskiem: „Wadium - *postępowanie 12/TP/21”*

b/ gwarancjach bankowych,

c/ gwarancjach ubezpieczeniowych,

d/ 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 (j.t. Dz.U.2020.299).

**3.4.** Wadium wnoszone w pieniądzu będzie skuteczne z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym Zamawiającego wskazanym powyżej, przed upływem terminu składania ofert.

**3.5.** W przypadku wniesienia wadium w formie poręczenia lub gwarancji powinno być ważne przez okres związania ofertą. Z treści takiego dokumentu wadialnego winno wynikać nieodwołalne, bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w przypadkach określonych w ustawie Pzp. Wraz z ofertą Wykonawca musi przesłać oryginał dokumentu wadialnego w postaci elektronicznej, opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez Gwaranta (tj. przez wystawcę gwarancji/poręczenia), poprzez skompresowanie go wraz z plikami stanowiącymi ofertę do jednego pliku archiwum (ZIP).Wymóg ten nie dotyczy złożenia wadium w formie depeszy wygenerowanej w systemie SWIFT w rozumieniu prawa bankowego.

**3.6.** Zamawiający nie dopuszcza złożenia skanu przedmiotowych dokumentów.

**3.7.** Oferta Wykonawcy, który nie wniesie wadium lub wniesie wadium w sposób nieprawidłowy lub nie utrzyma wadium nieprzerwanie do upływu terminu związania ofertą lub złoży wniosek o zwrot wadium w przypadku o którym mowa w art. 98 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp zostanie odrzucona.

**3.8.** Wadium dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia może być wniesione przez jednego z tych Wykonawców, kilku z nich lub wszystkich łącznie.

**3.9.** Zasady zwrotu oraz okoliczności zatrzymania wadium określa art. 98 ustawy Pzp.

**4. ZEBRANIE WYKONAWCÓW.**

Zamawiający nie przewiduje zebrania Wykonawców, o którym mowa w art. 136 ustawy Pzp.

**5. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE AUKCJI ELEKTRONICZNEJ .**

Nie dotyczy niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

**6. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**7. INFORMACJA DOTYCZĄCA TERMINU PŁATNOŚCI**

Zamawiający wymaga, aby termin płatności wynosił 30 dni.

**8. FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY.**

**8.1.** Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni - jeżeli zostało przesłane w inny sposób.

**8.2.** Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem wskazanych powyżej terminów, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę.

**8.3.** Jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu wykonawców, oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie.

**8.4.** W przypadku udzielania zamówienia podmiotowi występującemu wspólnie Wykonawca przed podpisaniem umowy na żądanie Zamawiającego przedłoży kopię umowy regulującej współpracę podmiotu występującego wspólnie.

**8.5**. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy w przypadkach wskazanych we wzorze umowy.

**XII. INFORMACJA NA TEMAT OCHRONY I PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych Wykonawcy, a w wypadku Wykonawców będących osobami prawnymi lub jednostkami organizacyjnymi - w stosunku do danych osobowych zidentyfikowanych lub możliwych do zidentyfikowania osób fizycznych ujawnionych przez Wykonawcę jest Zamawiający - Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie, ul. Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000684944, nr NIP 585-14-79-028, REGON: 192587795, tel. (58) 555-75-20, tel./fax. (58) 551-14-26.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: [iod@pcrsopot.pl](mailto:iod@pcrsopot.pl) lub na wskazany powyżej adres Administratora Danych Osobowych. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych należy kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z korzystaniem przez Wykonawcę lub osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Wykonawcę z praw związanych z przetwarzaniem i ochroną danych osobowych.
3. Dane osobowe Wykonawcy lub dane osobowe osób ujawnione przez Wykonawcę będą wykorzystywane w celu przeprowadzenia postępowania i udzielenia zamówienia publicznego na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych, oraz po udzieleniu zamówienia w celu zawarcia i realizacji umowy. Podstawą przetwarzania tych danych jest art. 6 ust. 1 pkt b), c) i f) RODO.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do przeprowadzenia postępowania i udzielenia zamówienia publicznego na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych oraz realizacji umowy w przypadku jej zawarcia. Konsekwencją niepodania tych danych będzie niemożliwość przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a następnie podpisania oraz realizacji zawartej z Wykonawcą umowy i wynikających z niej obowiązków.
5. Odbiorcami danych osobowych Wykonawcy lub danych osobowych osób ujawnionych przez Wykonawcę będą: Zamawiający, osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 i 74 ustawy Prawo zamówień publicznych, podmioty uprawione do sprawdzania lub kontroli działalności Zamawiającego, w tym uczestniczące w postępowaniach przewidzianych w ramach środków ochrony prawnej opisanych w ustawie Prawo zamówień publicznych, a w przypadku zawarcia z Wykonawcą umowy odbiorcami danych będą także podmioty świadczące obsługę prawną Zamawiającego, podmioty świadczące na jego rzecz usługi finansowo-księgowe oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, zwłaszcza uprawione do kontroli działalności Zamawiającego.
6. Zamawiający nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych Wykonawcy lub danych osobowych osób ujawnionych przez Wykonawcę do państwa trzeciego (poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego) lub organizacji międzynarodowej, chyba że takie zobowiązanie będzie wynikać z przepisów prawa.
7. Dane osobowe Wykonawcy lub dane osobowe osób ujawnione przez Wykonawcę będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania  w zakresie udzielenia zamówienia publicznego na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych oraz w przypadku zawarcia umowy przez okres realizacji umowy do momentu wygaśnięcia obowiązków przetwarzania danych wynikających z przepisów prawa, w tym wygaśnięcia roszczeń o charakterze cywilnym i podatkowym. Następnie dane osobowe zostaną zarchiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i przechowywane przez okres wymagany na podstawie przepisów określających postępowanie z materiałami archiwalnymi i inną dokumentacją. W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego dane osobowe Wykonawcy lub dane osobowe osób ujawnione przez Wykonawcę będą przetwarzane do momentu wygaśnięcia obowiązków przetwarzania danych wynikających z przepisów prawa, w tym przepisów dotyczących określających postępowanie z materiałami archiwalnymi i inną dokumentacją.
8. Dane osobowe Wykonawcy lub dane osobowe osób ujawnione przez Wykonawcę nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania w rozumieniu art. 22 RODO.
9. Wykonawca lub osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Wykonawcę mają prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, z zastrzeżeniem przepisów RODO, w tym art. 18 RODO, przenoszenia danych w przypadku gdy dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b) RODO, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w przypadku gdy dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt f) RODO oraz prawo do usunięcia danych osobowych z zastrzeżeniem art. 17 RODO.
10. Wykonawca lub osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Wykonawcę mają prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają, iż przetwarzanie danych osobowych ich dotyczących narusza przepisy RODO.
11. Skorzystanie przez osobę, której dane osobowe dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 rozporządzenia 2016/679, nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia ani zmianą postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego w zakresie niezgodnym z ustawą.
12. W postępowaniu o udzielenie zamówienia zgłoszenie żądania ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 rozporządzenia 2016/679, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postępowania.

**XIII. INFORMACJE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.

Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 ustawy Pzp oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.

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) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, mimo że Zamawiający był do tego obowiązany.

Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby.

Odwołujący przekazuje Zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej lub w terminie 10 dni jeżeli informacja została przekazana w inny sposób.

Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 5 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 6 i 7 wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

Jeżeli Zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

1)15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o wyniku postępowania;

2) miesiąca od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o wyniku postępowania.

Zamawiający przesyła niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni od dnia otrzymania, kopię odwołania innym Wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a jeżeli odwołanie dotyczy treści ogłoszenia o zamówieniu lub dokumentów zamówienia, zamieszcza ją również na stronie internetowej, na której jest zamieszczone ogłoszenie o zamówieniu lub są udostępniane dokumenty zamówienia, wzywając Wykonawców do przystąpienia do postępowania odwoławczego.

Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje.

Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Izby, a jego kopię przesyła się Zamawiającemu oraz Wykonawcy wnoszącemu odwołanie. Do zgłoszenia przystąpienia dołącza się dowód przesłania kopii zgłoszenia przystąpienia Zamawiającemu oraz Wykonawcy wnoszącemu odwołanie.

Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17.11.1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy ustawy Pzp nie stanowią inaczej.

Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".

Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23.11.2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.

Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

Zamawiający informuje, że szczegółowo opisane środki ochrony prawnej znajdują się w DZIALE IX ustawy Pzp.

**XIV. WZÓR UMOWY**

**UMOWA NR 12…/TP/21 (wzór dla Pakietów nr 1-13, 17)**

**ZAWARTA W WYNIKU PRZEPROWADZONEGO POSTĘPOWANIA   
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO W TRYBIE PODSTAWOWYM - ZNAK: 12/TP/21**

w dniu ..............................2021 roku w Sopocie pomiędzy:

1/ **Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie** przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81-759 Sopot, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000684944, NIP 5851479028, REGON: 192587795, kapitał zakładowy 73.400.000,00 zł – opłacony w całości

reprezentowaną przez:

…………………………………………..

zwaną dalej **ZAMAWIAJĄCYM**,

a:

2/.......................................................................... z siedzibą w ................................................... (wpisaną do ........................... prowadzonego przez .............................. pod numerem ............................................), NIP: .............................., REGON: ......................., reprezentowaną przez:

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

zwaną dalej **WYKONAWCĄ** - o następującej treści:

**§1**

1. Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest wybór najkorzystniejszej oferty wyłonionej w trybie podstawowym bez negocjacji nr 12/TP/21 zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U.2021.1129 ze zm.).
2. Zamówienie realizowane jest z udziałem środków unijnych na podstawie umowy nr RPPM.07.01.01-22-0001/17-00 z dnia 13 kwietnia 2017 r. o dofinansowanie Projektu: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie sp. z o. o.” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014–2020, Osi Priorytetowej 7 Zdrowie, Działania 7.1 Zasoby ochrony zdrowia, Poddziałania 7.1.1 Zasoby ochrony zdrowia - mechanizm ZIT współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

**§2**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa na rzecz Zamawiającego fabrycznie nowego sprzętu oraz wyposażenia medycznego zwanych dalej „sprzętem” do lokalizacji Zamawiającego w Sopocie przy ul. Grunwaldzkiej 5 wraz z zainstalowaniem, uruchomieniem sprzętu, szkoleniem personelu Zamawiającego rozumianym jako szkolenie z zakresu użytkowania i obsługi, także mycia, dezynfekcji i sterylizacji (dla pakietów nr 1,2,4,6,9, 12 i 17), a także montażem sprzętu (dla pakietów 1,2, 4, 6, 9 i 17) zgodnie z ofertą przetargową Wykonawcy - Formularzem Oferty, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej umowy oraz Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszej umowy, które to załączniki są integralną częścią niniejszej umowy.
2. W skład przedmiotu zamówienia wchodzi odpowiednie opakowanie, transport do wskazanej lokalizacji Zamawiającego w Sopocie przy ul. Grunwaldzkiej 5, ubezpieczenie sprzętu w czasie dostawy do momentu odbioru sprzętu przez Zamawiającego oraz zapewnienie gwarancji.
3. Sprzęt będący przedmiotem dostawy ze wszystkimi jego elementami winien być fabrycznie nowy, kompletny, niebędący sprzętem powystawowym, w stanie umożliwiającym jego użytkowanie do przeznaczonego celu i winien posiadać oznakowanie CE oraz wszelkie wymagane prawem dokumenty, deklaracje i odpowiednie zgłoszenia/powiadomienia lub wpisy warunkujące dopuszczenie stosowania sprzętu w służbie zdrowia na terenie Polski, o ile wymagane są przez przepisy prawa.
4. Wykonawca oświadcza sprzęt będący przedmiotem dostawy jest gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.
5. Wykonawca oświadcza, że przedmiot dostawy jest wolny od wszelkich wad fizycznych i prawnych, w tym również nie jest obciążony ewentualnymi roszczeniami osób trzecich wynikającymi z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej, w tym praw autorskich, patentów, praw ochronnych na znaki towarowe oraz praw z reje­stracji na wzory użytkowe i przemysłowe, pozostających w związku z wprowadzeniem towaru do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz nie stanowi przedmiotu żadnego zabezpieczenia, ani toczącego się postępowania.

**§3**

Za wykonanie przedmiotu umowy ustala się wynagrodzenie Wykonawcy w kwocie ……………… zł netto (słownie……………………….), ……………………. zł brutto (słownie: ……………………..), w tym VAT …………………. PLN (słownie: …………………………..), zgodnie z ofertą Wykonawcy - Formularzem Oferty, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

Wynagrodzenie ustalone w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty realizacji przedmiotu umowy, w tym między innymi koszty: opakowania, załadunku, transportu aż do miejsca dostawy wraz z rozładunkiem, ceł, opłat granicznych, przekazania dokumentacji sprzętu i ubezpieczenia na okres do czasu podpisania przez Za­mawiającego bez zastrzeżeń Protokołu zdawczo-odbiorczego, szkolenia personelu Zamawiającego z zakresu użytkowania i obsługi, także mycia, dezynfekcji i sterylizacji (o ile jest wymagane), koszt udzielenia gwarancji, koszt zapewnienia okresowych przeglądów, a także uwzględnia wszelkie rabaty, upusty i marże.

Wykonawca nie może żądać podwyższenia wynagrodzenia wskazanego w ust. 1.

**§4**

1. Podstawę do wystawienia przez Wykonawcę faktury stanowić będzie Protokół zdawczo-odbiorczy podpisany po dokonanej dostawie sprzętu.
2. Zamawiający dokona płatności na następujący rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze w terminie do 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury po dokonanej dostawie.
3. Strony zgodnie stanowią, iż terminem zapłaty jest data obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§5**

1. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy w następującym terminie do 8 tygodni od dnia zawarcia umowy.
2. Terminem realizacji przedmiotu umowy jest data podpisania Protokołu zdawczo-odbiorczego stwierdzającego odbiór sprzętu po dokonanej dostawie. Wzór protokołu zdawczo-odbiorczego, stanowi Załącznik nr 3 do umowy.
3. Po dokonanej dostawie w terminie uzgodnionym przez Strony Wykonawca dokona zainstalowania i uruchomienia sprzętu, przeszkolenia z zakresu użytkowania i obsługi, także mycia, dezynfekcji i sterylizacji\* (dla Pakietów nr 1,2, 4, 6, 9, 12, 17)\*
4. Miejscem realizacji umowy jest lokalizacja Zamawiającego przy ul. Grunwaldzkiej 5 w Sopocie (81-759).
5. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy w godzinach 9:00 – 14:00 w dzień roboczy.
6. Wykonawca zobowiązuje się do uzgodnienia z Zamawiającym dokładnego terminu dostarczenia przedmiotu niniejszej umowy oraz jego instalacji z wyprzedzeniem 5 dni roboczych.

**§6**

1. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy ze strony Wykonawcy jest: p. …………… tel. …………….., e-mail:………………….
2. Osobą uprawnioną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących umowy jest p………………………., tel.: ……………….. ,e- mail: …………………………..
3. Uprawnieni przedstawiciele Zamawiającego mają prawo uczestniczyć w każdym etapie realizacji przedmiotu umowy, w tym instalacji sprzętu, celem weryfikacji wywiązywania się przez Wykonawcę z warunków niniejszej umowy.

**§ 7**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu kompletny i sprawny przedmiot umowy zgodnie ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Opakowania i inne elementy służące do transportu przedmiotu umowy stanowią własność Wykonawcy i winny być usunięte przez Wykonawcę na jego koszt. Wykonawca zobowiązuje się do ich niezwłocznego usunięcia z terenu Zamawiającego. Wykonawca zobowiązuje się do ich niezwłocznego usuwania z terenu Zamawiającego. Wykonawca zapewni porządek w pomieszczeniach, w których dokonał instalacji przedmiotu umowy, po wykonaniu instalacji i uruchomienia (jeżeli dotyczy).
3. Za wszystkie szkody powstałe z winy Wykonawcy podczas transportu, instalacji oraz wykonywania innych czynności składających się na przedmiot umowy na terenie Zamawiającego odpowiedzialność ponosi Wykonawca. W przypadku powstania szkody zostanie ona potwierdzona protokołem podpisanym przez strony. Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów usunięcia szkód w pełnym zakresie.
4. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia elementów sprzętu przechodzi na Zamawiającego z chwilą podpisania Protokołu zdawczo–odbiorczego, o którym mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.
5. Wykonawca zobowiązany jest do dołączenia do dostawy specyfikacji wszystkich elementów wyposażenia oraz akcesoriów wchodzących w zakres niniejszej umowy w celu sprawdzenia kompletności dostawy.
6. Po dostarczeniu sprzętu Wykonawca dokona w terminie uzgodnionym pomiędzy Stronami jego instalacji i uruchomienia (rozruch technologiczny z regulacją parametrów, o ile jest to niezbędne do rozpoczęcia użytkowania sprzętu) i przekaże Zamawiającemu w stanie gotowym do użytkowania bez dodatkowych inwestycji lub zakupów, a także przeszkoli pracowników Zamawiającego z obsługi sprzętu. Prace te zostaną odebrane protokolarnie. Wzór protokołu stanowi Załącznik nr 4 do umowy.

**§ 8**

1. W ramach wykonania przedmiotu umowy Wykonawca przekaże Zamawiającemu następujące dokumenty, sporządzone w języku polskim, odno­szące się do przedmiotu umowy lub jego elementów:
2. paszport techniczny o ile jest wymagany,
3. dokumentację techniczną sprzętu (DTR),
4. dokumenty wskazane w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia,
5. instrukcje obsługi w języku polskim po jednym egzemplarzu w formie papierowej i elektronicznej,
6. dokumenty licencji oprogramowania (o ile są wymagane),
7. instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji,
8. oświadczenie autoryzowanego serwisu lub producenta sprzętu dotyczące zasad wykonywania przeglądów technicznych, ich częstotliwości oraz po­miarów bezpieczeństwa elektrycznego,
9. wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji dla danego rodzaju sprzętu,
10. oświadczenie gwarancyjne (dokument gwarancji).
11. Ponadto stosownie do treści art. 90 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (j.t. Dz.U. z 2021., poz. 565 ze zm.):
    1. jeżeli dostarczany sprzęt medyczny dla prawidłowego i bezpiecznego działania wymaga specjalnych części zamiennych, części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez wytwórcę wyrobu, załącza do wyrobu wykaz dostawców takich części i materiałów,
    2. jeżeli dostarczany sprzęt medyczny dla prawidłowego i bezpiecznego działania wymaga fachowej instalacji, okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych lub doraźnych przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa - które zgodnie z instrukcją używania wyrobu nie mogą być wykonane przez użytkownika - załącza do wyrobu wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności.
12. Przekazanie przedmiotu umowy wraz z kompletem wyżej opisanych dokumentów zostanie stwierdzone w protokole zdawczo – odbiorczym, o którym mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.

**§ 9**

* + - 1. W ramach niniejszej umowy Wykonawca zapewni szkolenie (lub kilka szkoleń) dla wskazanego przez Zamawiającego personelu w siedzibie Zamawiającego z zakresu użytkowania i obsługi, także mycia, dezynfekcji i sterylizacji przedmiotu umowy, potwierdzone protokołem stanowiącym Załącznik nr 4 do umowy (o ile jest to wymagane).
      2. Wykonawca przeszkoli pracowników z zakresu podstaw eksploatacji, konserwacji przedmiotu umowy w terminie uzgodnionym z Zamawiającym niezwłocznie po dokonaniu instalacji sprzętu.
      3. O terminie szkoleń Wykonawca zawiadomi pisemnie Zamawiającego.
      4. Koszty związane z organizacją szkoleń ponosi Wykonawca.

**§ 10**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji przez okres …….. miesięcy na dostarczony przedmiotu umowy. W okresie gwarancji od podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego Wykonawca dokona bezpłatnych przeglądów serwisowych i okresowych oraz napraw dotyczących sprzętu co do którego przeglądy serwisowe wymagane są przepisami prawa z częstotliwością zalecaną przez producenta sprzętu.
2. Wykonawca gwarantuje należytą jakość przedmiotu umowy, niezawodność eksploatacyjną oraz, że każdy dostar­czony element przedmiotu umowy jest fabrycznie nowy, pochodzi z bieżącej produkcji, (nie demonstracyjny), spełnia wszelkie wymagania określone obowiązującymi przepisach prawa, w tym w szczególności odpowiada wymaganiom określonym w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2021 poz. 711 t.j.) i odpowiednich aktach wykonawczych do ustawy, w tym Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 r. poz. 595), a także w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych(t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 565 ze zm.); ponadto Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy zostanie zain­stalo­wany bez żadnych uszkodzeń oraz że oferowany przedmiot zamówienia, o parametrach wyspecyfikowanych w ofercie, jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.
3. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest naprawić lub wymienić na wolny od wad zgłoszony przedmiot umowy lub jego elementy. W okresie i zakresie gwarancji Wykonawca ponosi w pełnej wysokości koszty napraw gwarancyjnych oraz wymiany wszelkich niesprawnych lub uszkodzonych elementów, które uległy uszkodzeniu w czasie pracy, jak również inne koszty związane z naprawą lub wymianą (w tym koszty dojazdu, itp.).
4. Bieg okresu gwarancji rozpoczyna się z dniem podpisania Protokołu zdawczo-odbiorczego, o którym mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.
5. Wykonawca zobowiązany jest umożliwić Zamawiającemu nieograniczony dostęp do zgłaszania awarii/usterek/wad: pocztą elektroniczną lub telefonicznie (potwierdzone następnie pocztą elektroniczną) zgodnie z danymi kontaktowymi serwisu wskazanymi w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
6. W czasie trwania gwarancji, Wykonawca dokona w terminach zgodnie z zaleceniami producenta, w ramach umowy przeglądów przez serwis Wykonawcy potwierdzonych raportem serwisowym lub certyfikatem, przekazanym Zamawiającemu. Koszty materiałów zużytych podczas przeglądów gwarancyjnych ponosi Wykonawca.
7. Wydłużenie czasu podjęcia przez serwis naprawy, po zgłoszeniu usterki lub awarii, możliwe jest w przypadku umotywowanych przesłanek związanych ze zdarzeniami losowymi (powódź, pożar, huragan itp.), za pisemną zgodą Zamawiającego.
8. Maksymalny czas naprawy nie może przekroczyć 5 dni roboczych od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski i 7 dni roboczych od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE od daty zgłoszenia serwisu. W przypadku naprawy trwającej odpowiednio dłużej niż 5/7 dni roboczych Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia zastępczego sprzętu na czas naprawy o tych samych lub podobnych parametrach. Zastępczy sprzęt musi charakteryzować się takimi samymi parametrami jak sprzęt naprawiany. Zamawiający dopuszcza możliwość dostarczenia zastępczego sprzętu o parametrach lepszych od pierwotnie oferowanych. Przy spełnieniu powyższego warunku Zamawiający odstąpi od naliczenia kary określonej w § 11 ust. 1 b) umowy.
9. W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego istotnego zespołu lub podzespołu przedmiotu umowy, Wykonawca zobowiązany jest wymienić go na nowy na własny koszt.
10. Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji.
11. Przyjęcia do używania przedmiotu umowy po dokonanej naprawie lub usunięciu wady lub awarii dokonuje pracownik Zamawiającego oraz uprawniony przedstawiciel Wykonawcy na podstawie podpisanego protokołu (Karty Pracy lub Raportu serwisowego).
12. Wykonawca lub serwis zobowiązują się do przekazywania na bieżąco wszystkich Kart Pracy lub Raportów serwisowych z wykonywanych czynności serwisowych (naprawy, przeglądy, modyfikacje itp.) Zamawiającemu.
13. Wykonawca zobowiązuje się w ramach umowy do wykonania w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji przeglądu technicznego wraz z opisaniem stanu technicznego sprzętu wraz z zaleceniami co do dalszego użytkowania. Raport z przeglądu w formie pisemnej zostanie przekazany do Zamawiającego najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania okresu gwarancji.
14. Gwarancja nie obejmuje uszkodzeń powstałych przez niewłaściwe oraz niezgodne z dostarczoną instrukcją użytkowanie sprzętu. Odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu gwarancji na dostarczone elementy, części lub podzespoły obejmuje tylko wady/awarie powstałe z przyczyn tkwiących w dostarczonym elemencie, części lub podzespole, w szczególności wady konstrukcyjne lub materiałowe. Gwarancją nie są objęte:
    * + - 1. uszkodzenia i wady dostarczanego sprzętu wynikłe na skutek:

- eksploatacji sprzętu przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji obsługi sprzętu, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady,

- samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);

* + - * 1. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi tzw. siła wyższa (pożar, powódź, zalanie itp.)
        2. materiały eksploatacyjne.

1. Jeżeli Wykonawca nie dokona naprawy sprzętu w terminach umownych lub odpowiedniej wymiany elementów i nie dostarcza Zamawiającemu zastępczego sprzętu zgodnie z umową, powodując, że Zamawiający nie może korzystać ze sprzętu, to Zamawiający ma prawo polecić dokonanie naprawy lub wymiany osobie trzeciej, na koszt Wykonawcy, bez utraty prawa do gwarancji.
2. Czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie nie może być dłuższy niż **72 godziny** od zgłoszenia liczone w dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy (rozumiany jako przyjazd serwisanta do Zamawiającego i zapoznanie się ze stanem urządzenia). Wykonawca zapewnia możliwość zgłaszania awarii 24h/dobę przez cały rok za pośrednictwem poczty e-mail lub telefonicznie.
3. Przekazany Zamawiającemu dokument gwarancyjny nie może zawierać oświadczenia gwarancyjnego mniej korzystnego od postanowień niniejszej umowy.
4. Niezależnie od uprawnień z tytułu gwarancji, Zamawiającemu przysługują uprawnienia z tytułu rękojmi.

**§11**

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań niniejszej umowy w formie kar umownych:
   * 1. w wysokości 0,2% ceny brutto przedmiotu umowy, o której mowa w § 3 ust. 1 (ceny odpowiedniego sprzętu) za każdy dzień zwłoki w realizacji umowy w stosunku do terminu wskazanego w § 5 ust. 1 umowy. Za niedotrzymanie terminu wykonania zamówienia uważa się także dostarczenie sprzętu wadliwego – do czasu rozpoczęcia eksploatacji sprzętu po: usunięciu wad lub dostarczeniu towaru niewadliwego;
     2. w przypadku przekroczenia czasu naprawy, wskazanego w niniejszej umowie, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, nie zapewnienia sprzętu zastępczego zgodnie z § 10 ust. 8 niniejszej umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% ceny brutto odpowiedniego danego sprzętu za każdy dzień zwłoki;
     3. w wysokości 0,5% ceny brutto przedmiotu umowy, o której mowa w § 3 ust. 1, w przypadku rażącego niewykonywania obowiązków umownych przez Wykonawcę powodującego niemożliwość korzystania przez Zamawiającego ze sprzętu medycznego (jak też niewykonywania przeglądów okresowych i testów akceptacyjnych, o ile są niezbędne, niewykonania instalacji i rozruchu sprzętu, niewykonania szkolenia) po wyznaczeniu dodatkowego 3-dniowego terminu na wykonanie zobowiązań - z możliwością zlecenia tych czynności w tym naprawy lub wymiany (wykonania przeglądów okresowych i testów adaptacyjnych, o ile są niezbędne) na koszt Wykonawcy osobie trzeciej – kara umowna może być naliczona za każdy taki przypadek odrębnie,
     4. za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy związanych bezpośrednio lub pośrednio z przedmiotem umowy lub jej prawidłowym wykonaniem, albo za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn niedotyczących Zamawiającego - Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% ceny brutto określonej w § 3 ust. 1 umowy.
2. Niezależnie od uprawnienia w zakresie dochodzenia kar umownych Zamawiającemu przysługiwać będzie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wysokość kar umownych.
3. Powyższe kary umowne są od siebie niezależne. Maksymalna wysokość kar nie może przekroczyć 50% łącznej wartości przedmiotu umowy.
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie naliczonej kary umownej z przysługującej mu ceny brutto, określonej w § 3 ust. 1 umowy bez odrębnego wzywania.

**§12**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy:

1) w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu;

2) jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:

a) dokonano zmiany umowy z naruszeniem art. 454 i art. 455 ustawy Pzp,

b) wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu na podstawie art. 108 ustawy Pzp,

c) Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w [art. 258](https://sip.lex.pl/#/document/17099384?unitId=art(258)&cm=DOCUMENT) Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że Rzeczpospolita Polska uchybiła zobowiązaniom, które ciążą na niej na mocy Traktatów, [dyrektywy](https://sip.lex.pl/#/document/68413979?cm=DOCUMENT) 2014/24/UE, [dyrektywy](https://sip.lex.pl/#/document/68413980?cm=DOCUMENT) 2014/25/UE i [dyrektywy](https://sip.lex.pl/#/document/67894791?cm=DOCUMENT) 2009/81/WE, z uwagi na to, że zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem prawa Unii Europejskiej.

1. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 lit. a, Zamawiający odstępuje od umowy w części, której zmiana dotyczy.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo pisemnego odstąpienia od umowy w przypadku stwierdzenia dostarczenia przedmiotu umowy złej jakości, dostarczenia przedmiotu umowy niezgodnie z wymaganymi lub oferowanymi parametrami technicznymi lub wadliwie wykonanej instalacji sprzętu i nieusunięcia naruszeń w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz w przypadku zwłoki przez Wykonawcę wykonania umowy w terminie określonym w § 5 ust. 1 ponad 21 dni, a także w przypadku odmowy dostarczenia przez Wykonawcę przedmiotu umowy wolnego od wad lub odmowy ich usunięcia bez wyznaczenia dodatkowego terminu.
3. Z prawa do odstąpienia Zamawiający może skorzystać w terminie do 30 dni od daty powzięcia informacji o przyczynie uzasadniającej odstąpienie.
4. Odstąpienie od umowy nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zapłaty kar umownych, jeżeli wystąpiły przesłanki ich naliczenia.
5. W przypadkach, o których mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§13**

1. Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia ochrony danych osobowych pozyskanych lub udostępnio­nych  mu w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) jak również przepisów krajowych w tym zakresie.
2. Wykonawca odpowiada za działania lub zaniechania osób, którymi się posługuje lub którym powierza wyko­nanie niniejszej umowy, jak za działania lub zaniechania własne.
3. Strony oświadczają, że dysponują stosownymi procedurami oraz zabezpieczeniami umożliwiającymi zagwa­rantowanie tajności przekazywanych sobie nawzajem Informacji poufnych.
4. Jeśli w ramach umowy Zamawiający będzie powierzał Wykonawcy dane osobowe do przetwarzania strony podpiszą umowę według wzoru na Załączniku nr 5 lub według wzoru Wykonawcy zaakceptowanego przez Zamawiającego.

**§14**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia w treści umowy wymagają formy pisemnej i zgody obu stron pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmian umowy, o których mowa powyżej w następujących przypadkach:

a) z powodu uzasadnionych zmian w zakresie sposobu wykonania przedmiotu zamówienia proponowanych przez Zamawiającego lub Wykonawcę, jeżeli te zmiany są korzystne dla Zamawiającego, tj. dostarczenia sprzętu o parametrach wyższych, wydłużenia czasu gwarancji lub polepszenia jej warunków.

b) zmiana dotycząca terminu wykonania przedmiotu zamówienia – w przypadku wystąpienia okoliczności siły wyższej, np. wystąpienia zdarzenia losowego wywołanego przez czynniki zewnętrzne, którego nie można było przewidzieć z pewnością, w szczególności zagrażającego bezpośrednio życiu lub zdrowiu ludzi lub grożącego powstaniem szkody w znacznych rozmiarach,

c) zmiany dotyczące terminu wykonania przedmiotu zamówienia – w przypadku prowadzenia działań przez osoby trzecie uniemożliwiające wykonywanie przedmiotu zamówienia, które to działania nie są spowodowane przyczynami leżącymi po stronie Wykonawcy,

d) zmiany umowy są konieczne w związku ze zmianą odpowiednich przepisów prawa,

e) zmiany umowy są konieczne na skutek działania organów administracji lub instytucji upoważnionych do wydania decyzji albo innych aktów władczych lub nadzorczych, związanych z realizacją przedmiotu umowy,

f) terminu realizacji umowy w tym dostawy, montażu, uruchomienia, szkolenia lub odbioru przedmiotu zamówienia – z przyczyn organizacyjnych leżących po stronie Zamawiającego, w tym w sytuacji przedłużenia się terminów wykonania robót budowlanych obiektów i pomieszczeń, do których planowane jest zainstalowanie sprzętu, zmiany terminów rozliczenia dotacji lub w wyniku innych okoliczności uniemożliwiających wykonanie umowy z przyczyn nieleżących po żadnej ze Stron,

oraz w pozostałych wypadkach wskazanych w art. 455 ustawy Pzp, przy czym wszystkie zmiany w umowie zostają potwierdzone aneksem w formie pisemnej.

**§15**

Wykonawca jest zobowiązany do niedokonywania przelewu wierzytelności wobec Zamawiającego wynikających z realizacji niniejszej umowy bez jego pisemnej zgody.

**§16**

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami umowy mają zastosowanie przepisy: Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

**§17**

Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w drodze negocjacji, a w przypadku niemożności osiągnięcia porozumienia, sprawy sporne będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§18**

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**§19**

Integralną część umowy stanowią:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
3. Załącznik nr 3 - Protokół zdawczo-odbiorczy (wzór)
4. Załącznik nr 4 - Protokół instalacji i szkolenia (wzór)
5. Załącznik nr 5 - Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych (o ile dotyczy)

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**Załącznik nr 3 do umowy Sopot, dn. …………….**

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY (WZÓR)**

**(do umowy nr …………….. z dnia ……………)**

**1.** **ZAMAWIAJĄCY**:

**Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o.,** ul. Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot,

w imieniu którego odbioru dokonują:

……………………………………………………………………………………………………………

*Imię, Nazwisko stanowisko*

……………………………………………………………………………………………………………

*Imię, Nazwisko stanowisko*

niniejszym potwierdza przyjęcie od **WYKONAWCY**:

………………………………………………………………………………………………………… w imieniu którego przekazuje:

…………………………………………………………………………………………………………

*Imię Nazwisko stanowisko*

następujące urządzenia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Typ / Model** | **Nr seryjny** | **Ilość** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**2.** **ZAMAWIAJĄCY** potwierdza, że otrzymał wraz z dostarczonymi urządzeniami:

1. paszport techniczny o ile jest wymagany,
2. dokumentację techniczną sprzętu (DTR),
3. dokumenty wskazane w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia,
4. instrukcje obsługi w języku polskim po jednym egzemplarzu w formie papierowej i elektronicznej,
5. dokumenty licencji oprogramowania (o ile są wymagane),
6. instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji,
7. oświadczenie autoryzowanego serwisu lub producenta sprzętu dotyczące zasad wykonywania przeglądów technicznych, ich częstotliwości oraz po­miarów bezpieczeństwa elektrycznego,
8. wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji dla danego rodzaju sprzętu,
9. oświadczenie gwarancyjne (dokument gwarancji)
10. inne: ……………………………………….

Ponadto stosownie do treści art. 90 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (j.t. Dz.U. z 2021r., poz. 565 ze zm.):

Jeżeli dostarczany sprzęt medyczny dla prawidłowego i bezpiecznego działania wymaga specjalnych części zamiennych, części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez wytwórcę wyrobu, załącza do wyrobu wykaz dostawców takich części i materiałów.

Jeżeli dostarczany sprzęt medyczny dla prawidłowego i bezpiecznego działania wymaga fachowej instalacji, okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych lub doraźnych przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa - które zgodnie z instrukcją używania wyrobu nie mogą być wykonane przez użytkownika - załącza do wyrobu wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności.

**3.** Uwagi i zastrzeżenia:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**Załącznik nr 4 do umowy Sopot, dn.** …………….

**PROTOKÓŁ INSTALACJI I SZKOLENIA (WZÓR)**

**(do umowy nr ……………..z dnia ……………)**

**Miejsce szkolenia:** …………………………………………………………………………………..…

**Termin szkolenia** : ………………………………….……….

**Temat szkolenia i nazwa sprzętu:**

……………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….…

* 1. **Czynności objęte szkoleniem:**

………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

**Lista uczestników szkolenia:**

* + 1. ……………………………………………… podpis: …………………………………………
    2. ……………………………………………… podpis: …………………………………………
    3. ……………………………………………… podpis: …………………………………………
    4. ……………………………………………… podpis: …………………………………………
    5. ……………………………………………… podpis: …………………………………………

Prowadzący szkolenie (czytelny podpis)

…………………………………………………………..

**2.** ZAMAWIAJĄCY potwierdza wykonanie przez Wykonawcę następujących prac:

1) instalacja i uruchomienie sprzętu

2) przeszkolenie użytkowników w zakresie obsługi i zasad eksploatacji dostarczonego sprzętu

3) inne: ……………………………………………………………………………………………..

**3.** Zasady wykonywania przeglądów okresowych (zalecenia producenta i częstotliwość): ………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Uwagi i zastrzeżenia:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**Załącznik nr 5 do umowy**

**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych – dotyczy Umowy ………. (WZÓR)**

zawarta ………….r. w Sopocie pomiędzy:

1/ **Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o.** przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81-759 Sopot, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000684944, NIP: 5851479028 , REGON: 192587795, kapitał zakładowy 73.400.000,00 złotych – opłacony w całości , reprezentowaną przez:

…………………………………………………….

zwanym dalej **„Administratorem danych” lub „Zamawiającym”,**

a

2/…..………………………………………………………………………………………………………,   
ul. ………….……………………………………………………….., wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez ………………….…………….. w …………….………………………………….… pod numerem KRS …………………………, NIP: …………………., REGON: ………………………, reprezentowaną przez:

-. ……………………….. – ……………………….

zwanym dalej **„Podmiotem przetwarzającym”**

zwane dalej łącznie **„Stronami”**, a każda z osobna **„Stroną”**

**§1**

**Przedmiot umowy oraz zakres, cel i charakter przetwarzania danych osobowych**

1. W związku z zawartą pomiędzy Stronami umową Nr …………z dnia …………. r. na dostawę sprzętu oraz wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn. Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o” (zwaną dalej „umową podstawową”), na podstawie której Podmiot przetwarzający wykonuje na rzecz Administratora danych m.in. czynności serwisowe dostarczonego sprzętu medycznego i ma dostęp do danych osobowych, w tym pacjentów Zamawiającego, Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 ust. 3 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) (zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem”), czynności związane z przetwarzaniem danych osobowych wskazanych w ust. 5 i 6 niniejszego paragrafu do przetwarzania.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem, ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz.U. z 2019r. poz. 1781) (zwanej w dalszej części Ustawą) oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Celem powierzenia przetwarzania danych osobowych jest realizacja Umowy podstawowej. Zakres powierzonych czynności przetwarzania obejmuje:

a) wszelkie czynności związane z dostarczenie sprzętu w tym m. in. montaż, uruchomienie i wdrożenie oraz przeszkolenie personelu w obsłudze urządzeń,

b) wszelkie czynności związane z serwisowaniem sprzętu w ramach umowy.

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane osobowe jedynie w celu i zakresie określonych odpowiednio w ust. 3.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych następujących kategorii osób, których dane dotyczą: personelu Zamawiającego oraz danych osobowych pacjentów Zamawiającego znajdujących się w oprogramowaniu/bazach danych/systemach informatycznych dostarczonego Administratorowi danych sprzętu medycznego podczas wykonywania czynności konserwacji, serwisu lub napraw dostarczonego sprzętu.
3. Podmiot przetwarzający ma prawo wykonywać na powierzonych mu danych jedynie operacje związane ze sprawdzeniem poprawności działania, serwisem lub naprawą dostarczonego sprzętu medycznego. Przetwarzanie danych osobowych przez Podmiot przetwarzający odbywać się będzie w formie elektronicznej przy wykorzystaniu systemów informatycznych oraz ewentualnie poczty elektronicznej.
4. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu do przetwarzania dane osobowe na podstawie niniejszej umowy nie dłużej niż na czas trwania Umowy podstawowej.

**§2**

**Obowiązki podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do prowadzenia ewidencji osób, które zostały przez niego upoważnione do przetwarzania danych osobowych.
6. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem zwraca Administratorowi danych wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
7. Podmiot przetwarzający dokona usunięcia danych osobowych niezwłocznie po zakończeniu wykonywania czynności mających na celu konserwację, serwis lub naprawę dostarczonego sprzętu medycznego.
8. Podmiot przetwarzający zobowiązany jest do udzielenia Administratorowi danych pomocy organizacyjnej, technicznej i innej wymaganej, aby Administrator danych w niezbędnym zakresie mógł wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
9. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu podejrzenia naruszenia przepisów dotyczących ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi danych nie później niż w ciągu 36 godzin od ujawnienia podejrzenia naruszenia na adres poczty elektronicznej: iod@pcrsopot.pl.

**§3**

**Prawo kontroli**

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.

2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum trzydniowym jego uprzedzeniem.

3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 14 dni.

4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

**§4**

**Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania niniejszej umowy i umowy podstawowej po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.

2. Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o wszelkich zamierzonych zmianach dotyczących dodania lub zastąpienia innych podmiotów przetwarzających, dając tym samym możliwość wyrażenia sprzeciwu wobec takich zmian.

3. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.

4. Podwykonawca, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu będzie spełniać te same gwarancje i obowiązki, jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej umowie.

**§5**

**Okres trwania umowy i usunięcie danych**

1. Umowa została zawarta na czas obowiązywania Umowy podstawowej z zastrzeżeniem terminów usunięcia danych wskazanych poniżej.

2. Z chwilą rozwiązania niniejszej umowy Podmiot przetwarzający nie ma prawa do dalszego przetwarzania powierzonych danych i jest zobowiązany:

a) na żądanie Administratora danych do zwrotu danych lub przekazania kopii zgromadzonych w trakcie trwania niniejszej umowy lub usunięcia wszelkich istniejących kopii danych, chyba że Administrator danych postanowi inaczej lub prawo Unii Europejskiej lub prawo państwa członkowskiego nakazują dalsze przechowywanie danych,

b) do usunięcia danych i poinformowania Administratora danych w formie pisemnej i elektronicznej o dacie i sposobie, w jaki usunięto dane,

3. Podmiot przetwarzający, niezależnie od obowiązku z § 2 ust. 7 niniejszej umowy, dokona usunięcia wszystkich pozyskanych danych osobowych po upływie 60 dni od daty zakończenia, wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy Podstawowej, chyba że Administrator danych poleci mu to uczynić wcześniej.

**§6**

**Zasady zachowania poufności**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).

2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie niniejszej umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub niniejszej umowy.

3. Zobowiązanie do zachowania poufności trwa przez cały okres obowiązywania Umowy podstawowej oraz po upływie okresu przedawnienia roszczeń wynikających z tej umowy.

**§7**

**Postanowienia końcowe**

1. Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego, Rozporządzenia i Ustawy.

3. Spory mogące wyniknąć na tle stosowania niniejszej umowy strony zobowiązują się w pierwszej kolejności rozwiązywać polubownie, a w razie nie osiągnięcia porozumienia, poddają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego rzeczowo dla siedziby Administratora danych.

4. Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Administrator danych Podmiot przetwarzający

**UMOWA NR 12…/TP/21 (wzór dla Pakietów nr 14-16)**

**ZAWARTA W WYNIKU PRZEPROWADZONEGO POSTĘPOWANIA   
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO W TRYBIE PODSTAWOWYM - ZNAK: 12/TP/21**

w dniu ..............................2021 roku w Sopocie pomiędzy:

1/ **Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o. o. z siedzibą w Sopocie** przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81-759 Sopot, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000684944, NIP 5851479028, REGON: 192587795, kapitał zakładowy 73.400.000,00 zł – opłacony w całości

reprezentowaną przez:

…………………………………………..

zwaną dalej **ZAMAWIAJĄCYM**,

a:

2/.......................................................................... z siedzibą w ................................................... (wpisaną do ........................... prowadzonego przez .............................. pod numerem ............................................), NIP: .............................., REGON: ......................., reprezentowaną przez:

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

zwaną dalej **WYKONAWCĄ** - o następującej treści:

**§1**

1. Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest wybór najkorzystniejszej oferty wyłonionej w trybie podstawowym bez negocjacji nr 12/TP/21 zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U.2021.1129 ze zm.).
2. Zamówienie realizowane jest z udziałem środków unijnych na podstawie umowy nr RPPM.07.01.01-22-0001/17-00 z dnia 13 kwietnia 2017 r. o dofinansowanie Projektu: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie sp. z o. o.” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014–2020, Osi Priorytetowej 7 Zdrowie, Działania 7.1 Zasoby ochrony zdrowia, Poddziałania 7.1.1 Zasoby ochrony zdrowia - mechanizm ZIT współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego – *dotyczy pakietu nr 16,* oraz finansowane jest w ramach projektu „Pomorscy medycy-bezpieczni w pracy, bezpieczni dla pacjentów" na podstawie Umowy nr 11/DZ-UMWP/10/04/2021 o powierzenie Grantu – *dotyczy pakietów nr 14-15.*

**§2**

1 Przedmiotem umowy jest dostawa ZAMAWIAJĄCEMU sprzętu: fabrycznie nowego służącego do dezynfekcji do lokalizacji ZAMAWIAJĄCEGO w Sopocie przy ul. Grunwaldzkiej 5 wraz z zainstalowaniem/montażem, uruchomieniem sprzętu, szkoleniem personelu ZAMAWIAJĄCEGO rozumianym jako szkolenie z zakresu użytkowania i obsługi sprzętu, mycia i dezynfekcji dla pakietów 14 i 15, a także montażem sprzętu (pakiet 14) zgodnie z Ofertą WYKONAWCY – stanowiącą Załącznik nr 1 do niniejszej umowy oraz Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszej umowy, które to załączniki są integralną częścią niniejszej umowy.

2 W skład przedmiotu zamówienia wchodzi odpowiednie opakowanie, transport do wskazanej lokalizacji Zamawiającego w Sopocie przy ul. Grunwaldzkiej 5, ubezpieczenie sprzętu w czasie dostawy do momentu odbioru sprzętu przez Zamawiającego oraz zapewnienie gwarancji.

3 Sprzęt będący przedmiotem dostawy ze wszystkimi jego elementami winien być fabrycznie nowy, kompletny, niebędący sprzętem powystawowym, w stanie umożliwiającym jego użytkowanie do przeznaczonego celu i winien posiadać oznakowanie CE oraz wszelkie wymagane prawem dokumenty, deklaracje i odpowiednie zgłoszenia/powiadomienia lub wpisy warunkujące dopuszczenie stosowania sprzętu w służbie zdrowia na terenie Polski, o ile wymagane są przez przepisy prawa.

4 Wykonawca oświadcza sprzęt będący przedmiotem dostawy jest gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

5 Wykonawca oświadcza, że przedmiot dostawy jest wolny od wszelkich wad fizycznych i prawnych, w tym rów­nież nie jest obciążony ewentualnymi roszczeniami osób trzecich wynikającymi z naruszenia praw własności inte­lektualnej lub przemysłowej, w tym praw autorskich, patentów, praw ochronnych na znaki towarowe oraz praw z reje­stracji na wzory użytkowe i przemysłowe, pozostających w związku z wprowadzeniem towaru do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz nie stanowi przedmiotu żadnego zabezpieczenia, ani toczącego się postępowania.

**§3**

1. Za wykonanie przedmiotu umowy ustala się wynagrodzenie Wykonawcy w kwocie ……………… zł netto (słownie……………………….), ……………………. zł brutto (słownie: ……………………..), w tym VAT …………………. PLN (słownie: …………………………..), zgodnie z ofertą Wykonawcy - Formularzem Oferty, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

2. Wynagrodzenie ustalone w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty realizacji przedmiotu umowy, w tym między innymi koszty: opakowania, załadunku, transportu aż do miejsca dostawy wraz z rozładunkiem, ceł, opłat granicznych, przekazania dokumentacji sprzętu i ubezpieczenia na okres do czasu podpisania przez Za­mawiającego bez zastrzeżeń Protokołu zdawczo-odbiorczego, szkolenia personelu Zamawiającego z zakresu użytkowania i obsługi, także mycia, dezynfekcji i sterylizacji (o ile jest wymagane), koszt udzielenia gwarancji, koszt zapewnienia okresowych przeglądów, a także uwzględnia wszelkie rabaty, upusty i marże.

3. Wykonawca nie może żądać podwyższenia wynagrodzenia wskazanego w ust. 1.

**§4**

1. Podstawę do wystawienia przez Wykonawcę faktury stanowić będzie Protokół zdawczo-odbiorczy podpisany po dokonanej dostawie sprzętu.

2. Zamawiający dokona płatności na następujący rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze w terminie do 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury po dokonanej dostawie.

3. Strony zgodnie stanowią, iż terminem zapłaty jest data obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§5**

1. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy w następującym terminie do 8 tygodni (pakiet nr 16) / 3 tygodni (pakiety 14 i 15) od dnia zawarcia umowy.

2 Terminem realizacji przedmiotu umowy jest data podpisania Protokołu zdawczo-odbiorczego stwierdzającego odbiór sprzętu po dokonanej dostawie. Wzór protokołu zdawczo-odbiorczego, stanowi Załącznik nr 3 do umowy.

3 Po dokonanej dostawie w terminie uzgodnionym przez Strony Wykonawca dokona zainstalowania i uruchomienia sprzętu, przeszkolenia z zakresu użytkowania i obsługi, także mycia, dezynfekcji i sterylizacji (dotyczy pakietów 14 i 15).

4 Miejscem realizacji umowy jest siedziba Zamawiającego przy ul. Grunwaldzkiej 5 w Sopocie (81-759).

1. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy w godzinach 9:00 – 14:00 w dzień roboczy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do uzgodnienia z Zamawiającym dokładnego terminu dostarczenia przedmiotu niniejszej umowy oraz jego instalacji z wyprzedzeniem 5 dni roboczych.

**§6**

1 Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy ze strony Wykonawcy jest: p. …………… tel. …………….., e-mail:………………….

2 Osobą uprawnioną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących umowy jest p………………………., tel.: ……………….. ,e- mail: …………………………..

3 Uprawnieni przedstawiciele Zamawiającego mają prawo uczestniczyć w każdym etapie realizacji przedmiotu umowy, w tym instalacji sprzętu, celem weryfikacji wywiązywania się przez Wykonawcę z warunków niniejszej umowy.

**§ 7**

1 Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu kompletny i sprawny przedmiot umowy zgodnie ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

2 Opakowania i inne elementy służące do transportu przedmiotu umowy stanowią własność Wykonawcy i winny być usunięte przez Wykonawcę na jego koszt. Wykonawca zobowiązuje się do ich niezwłocznego usunięcia z terenu Zamawiającego. Wykonawca zobowiązuje się do ich niezwłocznego usuwania z terenu Zamawiającego. Wykonawca zapewni porządek w pomieszczeniach, w których dokonał instalacji przedmiotu umowy, po wykonaniu instalacji i uruchomienia (jeżeli dotyczy).

3 Za wszystkie szkody powstałe z winy Wykonawcy podczas transportu, instalacji oraz wykonywania innych czynności składających się na przedmiot umowy na terenie Zamawiającego odpowiedzialność ponosi Wykonawca. W przypadku powstania szkody zostanie ona potwierdzona protokołem podpisanym przez strony. Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów usunięcia szkód w pełnym zakresie.

4 Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia elementów sprzętu przechodzi na Zamawiającego z chwilą podpisania Protokołu zdawczo–odbiorczego, o którym mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.

5 Wykonawca zobowiązany jest do dołączenia do dostawy specyfikacji wszystkich elementów wyposażenia oraz akcesoriów wchodzących w zakres niniejszej umowy w celu sprawdzenia kompletności dostawy.

6 Po dostarczeniu sprzętu Wykonawca dokona w terminie uzgodnionym pomiędzy Stronami jego instalacji i uruchomienia (rozruch technologiczny z regulacją parametrów o ile jest niezbędne do rozpoczęcia użytkowania sprzętu) i przekaże Zamawiającemu w stanie gotowym do użytkowania bez dodatkowych inwestycji lub zakupów, a także przeszkoli pracowników Zamawiającego z obsługi sprzętu. Prace te zostaną odebrane protokolarnie. Wzór protokołu stanowi Załącznik nr 4 do umowy.

**§ 8**

1 W ramach wykonania przedmiotu umowy Wykonawca przekaże Zamawiającemu następujące dokumenty, sporządzone w języku polskim, odno­szące się do przedmiotu umowy lub jego elementów:

a) paszport techniczny o ile jest wymagany,

b) dokumentację techniczną sprzętu (DTR),

c) dokumenty wskazane w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia,

d) instrukcje obsługi w języku polskim po jednym egzemplarzu w formie papierowej i elektronicznej,

e) dokumenty licencji oprogramowania (o ile są wymagane),

f) instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji,

g) oświadczenie autoryzowanego serwisu lub producenta sprzętu dotyczące zasad wykonywania przeglądów technicznych, ich częstotliwości oraz po­miarów bezpieczeństwa elektrycznego,

h) wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji dla danego rodzaju sprzętu,

i) oświadczenie gwarancyjne (dokument gwarancji).

2 Ponadto stosownie do treści art. 90 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (j.t. Dz.U. z 2021., poz. 565 ze zm.):

a) jeżeli dostarczany sprzęt dla prawidłowego i bezpiecznego działania wymaga specjalnych części zamiennych, części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez wytwórcę wyrobu, załącza do wyrobu wykaz dostawców takich części i materiałów,

b) jeżeli dostarczany sprzęt dla prawidłowego i bezpiecznego działania wymaga fachowej instalacji, okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych lub doraźnych przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa - które zgodnie z instrukcją używania wyrobu nie mogą być wykonane przez użytkownika - załącza do wyrobu wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności.

3. Przekazanie przedmiotu umowy wraz z kompletem wyżej opisanych dokumentów zostanie stwierdzone w protokole zdawczo – odbiorczym, o którym mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.

**§ 9**

1. W ramach niniejszej umowy Wykonawca zapewni szkolenie (lub kilka szkoleń) dla wskazanego przez Zamawiającego personelu w siedzibie Zamawiającego z zakresu użytkowania i obsługi, także mycia, dezynfekcji i sterylizacji przedmiotu umowy ( o ile jest to wymagane), potwierdzone protokołem stanowiącym Załącznik nr 4 do umowy.

2. Wykonawca przeszkoli pracowników z zakresu podstaw eksploatacji, konserwacji przedmiotu umowy w terminie uzgodnionym z Zamawiającym niezwłocznie po dokonaniu instalacji sprzętu.

3 O terminie szkoleń Wykonawca zawiadomi pisemnie Zamawiającego.

4 Koszty związane z organizacją szkoleń ponosi Wykonawca.

**§ 10**

1 Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji przez okres …….. miesięcy na dostarczony przedmiotu umowy. W okresie gwarancji od podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego Wykonawca dokona bezpłatnych przeglądów serwisowych i okresowych oraz napraw dotyczących sprzętu co do którego przeglądy serwisowe wymagane są przepisami prawa z częstotliwością zalecaną przez producenta sprzętu.

2 Wykonawca gwarantuje należytą jakość przedmiotu umowy, niezawodność eksploatacyjną oraz, że każdy dostar­czony element przedmiotu umowy jest fabrycznie nowy, pochodzi z bieżącej produkcji, (nie demonstracyjny), spełnia wszelkie wymagania określone obowiązującymi przepisach prawa, w tym w szczególności odpowiada wymaganiom określonym w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2021 poz. 711 t.j.) i odpowiednich aktach wykonawczych do ustawy, w tym Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 r. poz. 595), a także w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych(t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 565 ze zm.); ponadto Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy zostanie zain­stalo­wany bez żadnych uszkodzeń oraz że oferowany przedmiot zamówienia, o parametrach wyspecyfikowanych w ofercie, jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

3 W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest naprawić lub wymienić na wolny od wad zgłoszony przedmiot umowy lub jego elementy. W okresie i zakresie gwarancji Wykonawca ponosi w pełnej wysokości koszty napraw gwarancyjnych oraz wymiany wszelkich niesprawnych lub uszkodzonych elementów, które uległy uszkodzeniu w czasie pracy, jak również inne koszty związane z naprawą lub wymianą (w tym koszty dojazdu, itp.).

4 Bieg okresu gwarancji rozpoczyna się z dniem podpisania Protokołu zdawczo-odbiorczego, o którym mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.

5 Wykonawca zobowiązany jest umożliwić Zamawiającemu nieograniczony dostęp do zgłaszania awarii/usterek/wad: pocztą elektroniczną lub telefonicznie (potwierdzone następnie pocztą elektroniczną) zgodnie z danymi kontaktowymi serwisu wskazanymi w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

6 W czasie trwania gwarancji, Wykonawca dokona w terminach zgodnie z zaleceniami producenta, w ramach umowy przeglądów przez serwis Wykonawcy potwierdzonych raportem serwisowym lub certyfikatem, przekazanym Zamawiającemu. Koszty materiałów zużytych podczas przeglądów gwarancyjnych ponosi Wykonawca.

7 Wydłużenie czasu podjęcia przez serwis naprawy, po zgłoszeniu usterki lub awarii, możliwe jest w przypadku umotywowanych przesłanek związanych ze zdarzeniami losowymi (powódź, pożar, huragan itp.), za pisemną zgodą Zamawiającego.

8 Maksymalny czas naprawy nie może przekroczyć 5 dni roboczych od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski i 7 dni roboczych od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE od daty zgłoszenia serwisu. W przypadku naprawy trwającej odpowiednio dłużej niż 5/7 dni roboczych Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia zastępczego sprzętu na czas naprawy o tych samych lub podobnych parametrach. Zastępczy sprzęt musi charakteryzować się takimi samymi parametrami jak sprzęt naprawiany. Zamawiający dopuszcza możliwość dostarczenia zastępczego sprzętu o parametrach lepszych od pierwotnie oferowanych. Przy spełnieniu powyższego warunku Zamawiający odstąpi od naliczenia kary określonej w § 11 ust. 1 b) umowy.

9 W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego istotnego zespołu lub podzespołu przedmiotu umowy, Wykonawca zobowiązany jest wymienić go na nowy na własny koszt.

10 Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji.

11 Przyjęcia do używania przedmiotu umowy po dokonanej naprawie lub usunięciu wady lub awarii dokonuje pracownik Zamawiającego oraz uprawniony przedstawiciel Wykonawcy na podstawie podpisanego protokołu (Karty Pracy lub Raportu serwisowego).

12 Wykonawca lub serwis zobowiązują się do przekazywania na bieżąco wszystkich Kart Pracy lub Raportów serwisowych z wykonywanych czynności serwisowych (naprawy, przeglądy, modyfikacje itp.) Zamawiającemu.

13 Wykonawca zobowiązuje się w ramach umowy do wykonania w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji przeglądu technicznego wraz z opisaniem stanu technicznego sprzętu wraz z zaleceniami co do dalszego użytkowania. Raport z przeglądu w formie pisemnej zostanie przekazany do Zamawiającego najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania okresu gwarancji.

14 Gwarancja nie obejmuje uszkodzeń powstałych przez niewłaściwe oraz niezgodne z dostarczoną instrukcją użytkowanie sprzętu. Odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu gwarancji na dostarczone elementy, części lub podzespoły obejmuje tylko wady/awarie powstałe z przyczyn tkwiących w dostarczonym elemencie, części lub podzespole, w szczególności wady konstrukcyjne lub materiałowe. Gwarancją nie są objęte:

a) uszkodzenia i wady dostarczanego sprzętu wynikłe na skutek:

eksploatacji sprzętu przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji obsługi sprzętu, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady, samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);

b) uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi tzw. siła wyższa (pożar, powódź, zalanie itp.)

c) materiały eksploatacyjne.

15 Jeżeli Wykonawca nie dokona naprawy sprzętu w terminach umownych lub odpowiedniej wymiany elementów i nie dostarcza Zamawiającemu zastępczego sprzętu zgodnie z umową, powodując, że Zamawiający nie może korzystać ze sprzętu, to Zamawiający ma prawo polecić dokonanie naprawy lub wymiany osobie trzeciej, na koszt Wykonawcy, bez utraty prawa do gwarancji.

16 Czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie nie może być dłuższy niż **72 godziny** od zgłoszenia liczone w dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy (rozumiany jako przyjazd serwisanta do Zamawiającego i zapoznanie się ze stanem urządzenia). Wykonawca zapewnia możliwość zgłaszania awarii 24h/dobę przez cały rok za pośrednictwem poczty e-mail lub telefonicznie.

17 Przekazany Zamawiającemu dokument gwarancyjny nie może zawierać oświadczenia gwarancyjnego mniej korzystnego od postanowień niniejszej umowy.

18 Niezależnie od uprawnień z tytułu gwarancji, Zamawiającemu przysługują uprawnienia z tytułu rękojmi.

**§11**

1 Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań niniejszej umowy w formie kar umownych:

a) w wysokości 0,2% ceny brutto przedmiotu umowy, o której mowa w § 3 ust. 1 (ceny odpowiedniego sprzętu) za każdy dzień zwłoki w realizacji umowy w stosunku do terminu wskazanego w § 5 ust. 1 umowy. Za niedotrzymanie terminu wykonania zamówienia uważa się także dostarczenie sprzętu wadliwego – do czasu rozpoczęcia eksploatacji sprzętu po: usunięciu wad lub dostarczeniu towaru niewadliwego;

b) w przypadku przekroczenia czasu naprawy, wskazanego w niniejszej umowie, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, nie zapewnienia sprzętu zastępczego zgodnie z § 10 ust. 8 niniejszej umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% ceny brutto odpowiedniego danego sprzętu za każdy dzień zwłoki;

c) w wysokości 0,5% ceny brutto przedmiotu umowy, o której mowa w § 3 ust. 1, w przypadku rażącego niewykonywania obowiązków umownych przez Wykonawcę powodującego niemożliwość korzystania przez Zamawiającego ze sprzętu medycznego (jak też niewykonywania przeglądów okresowych i testów akceptacyjnych, o ile są niezbędne, niewykonania instalacji i rozruchu sprzętu, niewykonania szkolenia) po wyznaczeniu dodatkowego 3-dniowego terminu na wykonanie zobowiązań - z możliwością zlecenia tych czynności w tym naprawy lub wymiany (wykonania przeglądów okresowych i testów adaptacyjnych, o ile są niezbędne) na koszt Wykonawcy osobie trzeciej – kara umowna może być naliczona za każdy taki przypadek odrębnie,

d) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy związanych bezpośrednio lub pośrednio z przedmiotem umowy lub jej prawidłowym wykonaniem, albo za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn niedotyczących Zamawiającego - Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% ceny brutto określonej w § 3 ust. 1 umowy.

2 Niezależnie od uprawnienia w zakresie dochodzenia kar umownych Zamawiającemu przysługiwać będzie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wysokość kar umownych.

3 Powyższe kary umowne są od siebie niezależne. Maksymalna wysokość kar nie może przekroczyć 50% łącznej wartości przedmiotu umowy.

4 Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie naliczonej kary umownej z przysługującej mu ceny brutto, określonej w § 3 ust. 1 umowy bez odrębnego wzywania.

**§12**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy:

1) w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu;

2) jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:

a) dokonano zmiany umowy z naruszeniem art. 454 i art. 455 ustawy Pzp,

b) wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu na podstawie art. 108 ustawy Pzp,

c) Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że Rzeczpospolita Polska uchybiła zobowiązaniom, które ciążą na niej na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE, dyrektywy 2014/25/UE i dyrektywy 2009/81/WE, z uwagi na to, że zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem prawa Unii Europejskiej

2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 lit. a, Zamawiający odstępuje od umowy w części, której zmiana dotyczy.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo pisemnego odstąpienia od umowy w przypadku stwierdzenia dostarczenia przedmiotu umowy złej jakości, dostarczenia przedmiotu umowy niezgodnie z wymaganymi lub oferowanymi parametrami technicznymi lub wadliwie wykonanej instalacji sprzętu i nieusunięcia naruszeń w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz w przypadku zwłoki przez Wykonawcę wykonania umowy w terminie określonym w § 5 ust. 1 ponad 21 dni, a także w przypadku odmowy dostarczenia przez Wykonawcę przedmiotu umowy wolnego od wad lub odmowy ich usunięcia bez wyznaczenia dodatkowego terminu.

4. Z prawa do odstąpienia Zamawiający może skorzystać w terminie do 30 dni od daty powzięcia informacji o przyczynie uzasadniającej odstąpienie.

5. Odstąpienie od umowy nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zapłaty kar umownych, jeżeli wystąpiły przesłanki ich naliczenia.

6. W przypadkach, o których mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§13**

1 Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia ochrony danych osobowych pozyskanych lub udostępnio­nych  mu w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) jak również przepisów krajowych w tym zakresie.

2 Wykonawca odpowiada za działania lub zaniechania osób, którymi się posługuje lub którym powierza wyko­nanie niniejszej umowy, jak za działania lub zaniechania własne.

3 Strony oświadczają, że dysponują stosownymi procedurami oraz zabezpieczeniami umożliwiającymi zagwa­rantowanie tajności przekazywanych sobie nawzajem Informacji poufnych.

**§14**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia w treści umowy wymagają formy pisemnej i zgody obu stron pod rygorem nieważności.

2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmian umowy, o których mowa powyżej w następujących przypadkach:

a) z powodu uzasadnionych zmian w zakresie sposobu wykonania przedmiotu zamówienia proponowanych przez Zamawiającego lub Wykonawcę, jeżeli te zmiany są korzystne dla Zamawiającego, tj. dostarczenia sprzętu o parametrach wyższych, wydłużenia czasu gwarancji lub polepszenia jej warunków.

b) zmiana dotycząca terminu wykonania przedmiotu zamówienia – w przypadku wystąpienia okoliczności siły wyższej, np. wystąpienia zdarzenia losowego wywołanego przez czynniki zewnętrzne, którego nie można było przewidzieć z pewnością, w szczególności zagrażającego bezpośrednio życiu lub zdrowiu ludzi lub grożącego powstaniem szkody w znacznych rozmiarach,

c) zmiany dotyczące terminu wykonania przedmiotu zamówienia – w przypadku prowadzenia działań przez osoby trzecie uniemożliwiające wykonywanie przedmiotu zamówienia, które to działania nie są spowodowane przyczynami leżącymi po stronie Wykonawcy,

d) zmiany umowy są konieczne w związku ze zmianą odpowiednich przepisów prawa,

e) zmiany umowy są konieczne na skutek działania organów administracji lub instytucji upoważnionych do wydania decyzji albo innych aktów władczych lub nadzorczych, związanych z realizacją przedmiotu umowy,

f) terminu realizacji umowy w tym dostawy, montażu, uruchomienia, szkolenia lub odbioru przedmiotu zamówienia – z przyczyn organizacyjnych leżących po stronie Zamawiającego, w tym w sytuacji przedłużenia się terminów wykonania robót budowlanych obiektów i pomieszczeń, do których planowane jest zainstalowanie sprzętu, zmiany terminów rozliczenia dotacji lub w wyniku innych okoliczności uniemożliwiających wykonanie umowy z przyczyn nieleżących po żadnej ze Stron,

oraz w pozostałych wypadkach wskazanych w art. 455 ustawy Pzp, przy czym wszystkie zmiany w umowie zostają potwierdzone aneksem w formie pisemnej.

**§15**

Wykonawca jest zobowiązany do niedokonywania przelewu wierzytelności wobec Zamawiającego wynikających z realizacji niniejszej umowy bez jego pisemnej zgody.

**§16**

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami umowy mają zastosowanie przepisy: Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

**§17**

Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w drodze negocjacji, a w przypadku niemożności osiągnięcia porozumienia, sprawy sporne będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§18**

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**§19**

Integralną część umowy stanowią:

1 Załącznik nr 1 - Formularz oferty

2 Załącznik nr 2 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

3 Załącznik nr 3 - Protokół zdawczo-odbiorczy (wzór)

4 Załącznik nr 4 - Protokół instalacji i szkolenia (wzór)

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**Załącznik nr 3 do umowy Sopot, dn. …………….**

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY (WZÓR)**

**(do umowy nr …………….. z dnia ……………)**

**1.** **ZAMAWIAJĄCY**:

**Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o.,** ul. Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot,

w imieniu którego odbioru dokonują:

……………………………………………………………………………………………………………

*Imię, Nazwisko stanowisko*

……………………………………………………………………………………………………………

*Imię, Nazwisko stanowisko*

niniejszym potwierdza przyjęcie od **WYKONAWCY**:

………………………………………………………………………………………………………… w imieniu którego przekazuje:

…………………………………………………………………………………………………………

*Imię Nazwisko stanowisko*

następujące urządzenia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Typ / Model** | **Nr seryjny** | **Ilość** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**2.** **ZAMAWIAJĄCY** potwierdza, że otrzymał wraz z dostarczonymi urządzeniami:

1. paszport techniczny o ile jest wymagany,
2. dokumentację techniczną sprzętu (DTR),
3. dokumenty wskazane w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia,
4. instrukcje obsługi w języku polskim po jednym egzemplarzu w formie papierowej i elektronicznej,
5. dokumenty licencji oprogramowania (o ile są wymagane),
6. instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji,
7. oświadczenie autoryzowanego serwisu lub producenta sprzętu dotyczące zasad wykonywania przeglądów technicznych, ich częstotliwości oraz po­miarów bezpieczeństwa elektrycznego,
8. wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji dla danego rodzaju sprzętu,
9. oświadczenie gwarancyjne (dokument gwarancji)
10. inne: ……………………………………….

Jeżeli dostarczany sprzęt dla prawidłowego i bezpiecznego działania wymaga specjalnych części zamiennych, części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez wytwórcę wyrobu, załącza do wyrobu wykaz dostawców takich części i materiałów.

Jeżeli dostarczany sprzęt medyczny dla prawidłowego i bezpiecznego działania wymaga fachowej instalacji, okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych lub doraźnych przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa - które zgodnie z instrukcją używania wyrobu nie mogą być wykonane przez użytkownika - załącza do wyrobu wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności.

**3.** Uwagi i zastrzeżenia:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**Załącznik nr 4 do umowy Sopot, dn.** …………….

**PROTOKÓŁ INSTALACJI I SZKOLENIA (WZÓR)**

**(do umowy nr ……………..z dnia ……………)**

**Miejsce szkolenia:** …………………………………………………………………………………..…

**Termin szkolenia** : ………………………………….……….

**Temat szkolenia i nazwa sprzętu:**

……………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….…

* 1. **Czynności objęte szkoleniem:**

………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

**Lista uczestników szkolenia:**

* + 1. ……………………………………………… podpis: …………………………………………
    2. ……………………………………………… podpis: …………………………………………
    3. ……………………………………………… podpis: …………………………………………
    4. ……………………………………………… podpis: …………………………………………
    5. ……………………………………………… podpis: …………………………………………

Prowadzący szkolenie (czytelny podpis)

…………………………………………………………..

**2.** ZAMAWIAJĄCY potwierdza wykonanie przez Wykonawcę następujących prac:

1) instalacja i uruchomienie sprzętu

2) przeszkolenie użytkowników w zakresie obsługi i zasad eksploatacji dostarczonego sprzętu

3) inne: ……………………………………………………………………………………………..

**3.** Zasady wykonywania przeglądów okresowych (zalecenia producenta i częstotliwość): ………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Uwagi i zastrzeżenia:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**UMOWA NR 12…/TP/21 (wzór dla Pakietu nr 18)**

**ZAWARTA W WYNIKU PRZEPROWADZONEGO POSTĘPOWANIA   
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO W TRYBIE PODSTAWOWYM - ZNAK: 12/TP/21**

w dniu ..............................2021 roku w Sopocie pomiędzy:

1/ **Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o. o. z siedzibą w Sopocie** przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81-759 Sopot, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000684944, NIP 5851479028, REGON: 192587795, kapitał zakładowy 73.400.000,00 zł – opłacony w całości

reprezentowaną przez:

…………………………………………..

zwaną dalej **ZAMAWIAJĄCYM**,

a:

2/.......................................................................... z siedzibą w ................................................... (wpisaną do ........................... prowadzonego przez .............................. pod numerem ............................................), NIP: .............................., REGON: ......................., reprezentowaną przez:

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

zwaną dalej **WYKONAWCĄ** - o następującej treści:

**§1**

1. Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest wybór najkorzystniejszej oferty wyłonionej w trybie podstawowym bez negocjacji nr 12/TP/21 zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U.2021.1129 ze zm.).
2. Zamówienie realizowane jest z udziałem środków unijnych na podstawie umowy nr RPPM.07.01.01-22-0001/17-00 z dnia 13 kwietnia 2017 r. o dofinansowanie Projektu: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie sp. z o. o.” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014–2020, Osi Priorytetowej 7 Zdrowie, Działania 7.1 Zasoby ochrony zdrowia, Poddziałania 7.1.1 Zasoby ochrony zdrowia - mechanizm ZIT współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego *- dla poz. 1 w Pakiecie nr 18.*

**§2**

1 Przedmiotem umowy jest dostawa ZAMAWIAJĄCEMU mebli do lokalizacji ZAMAWIAJĄCEGO w Sopocie przy ul. Grunwaldzkiej 5 wraz z zainstalowaniem/montażem, zgodnie z Ofertą WYKONAWCY – stanowiącą Załącznik nr 1 do niniejszej umowy oraz Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszej umowy, które to załączniki są integralną częścią niniejszej umowy. Montaż dotyczy poz. 1 wymienionej w zał. Nr 1.

2 W skład przedmiotu zamówienia wchodzi odpowiednie opakowanie, transport do wskazanej lokalizacji Zamawiającego w Sopocie przy ul. Grunwaldzkiej 5, ubezpieczenie mebli w czasie dostawy do momentu odbioru mebli przez Zamawiającego oraz zapewnienie gwarancji.

3 Meble będące przedmiotem dostawy ze wszystkimi ich elementami winny być fabrycznie nowe (rok produkcji 2021), kompletne, niebędące sprzętem powystawowym, w stanie umożliwiającym ich użytkowanie do przeznaczonego celu i winny posiadać oznakowanie CE oraz wszelkie wymagane prawem dokumenty, deklaracje i odpowiednie zgłoszenia/powiadomienia lub wpisy warunkujące dopuszczenie stosowania sprzętu w służbie zdrowia na terenie Polski, o ile wymagane są przez przepisy prawa.

4 Wykonawca oświadcza, że meble będące przedmiotem dostawy są gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

5 Wykonawca oświadcza, że przedmiot dostawy jest wolny od wszelkich wad fizycznych i prawnych, w tym również nie jest obciążony ewentualnymi roszczeniami osób trzecich wynikającymi z naruszenia praw własności inte­lektualnej lub przemysłowej, w tym praw autorskich, patentów, praw ochronnych na znaki towarowe oraz praw z reje­stracji na wzory użytkowe i przemysłowe, pozostających w związku z wprowadzeniem towaru do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz nie stanowi przedmiotu żadnego zabezpieczenia, ani toczącego się postępowania.

**§2**

**ZOBOWIĄZANIA I ODPOWIEDZIALNOŚĆ WYKONAWCY**

* + - 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy mebli oraz wyposażenia do szpitala, wraz montażem (montaż dotyczy poz. 1),
      2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone z jego winy osobom trzecim w trakcie wykonywania przedmiotu umowy.
      3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w mieniu Zamawiającego z jego winy w trakcie wykonywania przedmiotu umowy.

**§3**

**ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO**

Zamawiający zobowiązuje się do:

1. uzgodnienia z Wykonawcą kolorystyki mebli i pomieszczeń w terminie 7 dni roboczych przed przystąpieniem do jego wykonania,
2. odbioru przedmiotu umowy w terminie 7 dni roboczych liczonych od dnia zgłoszenia przez Wykonawcę gotowości do odbioru, zgodnie z protokołem zdawczo-odbiorczym, którego wzór stanowi Załącznik nr 3 do niniejszej umowy,
3. zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy za dostarczony przedmiot umowy zgodnie z ofertą przetargową.

**§4**

**WYNAGRODZENIE WYKONAWCY I SPOSÓB ZAPŁATY**

1. Za wykonanie przedmiotu umowy ustala się wynagrodzenie Wykonawcy w kwocie: **……………………zł netto** (słownie ……………………………………………………………..)**, ……..……………….zł brutto** (słownie ) **w tym VAT** zgodnie z ofertą przetargową Wykonawcy - Formularzem Oferty, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wynagrodzenie ustalone w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty realizacji przedmiotu umowy, w tym między innymi koszty: opakowania, transportu do lokalizacji Zamawiającego w Sopocie przy ul. Grunwaldzkiej 5, ubezpieczenia mebli w czasie dostawy do momentu odbioru sprzętu przez Zamawiającego, zapewnienia serwisu gwarancyjnego oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia), a także uwzględnia wszelkie rabaty, upusty i marże.
3. Wykonawca nie może żądać podwyższenia wynagrodzenia wskazanego w ust. 1.
4. Podstawę do wystawienia przez Wykonawcę faktury stanowić będzie Protokół zdawczo-odbiorczy podpisany po dokonanej dostawie i wykonaniu całości przedmiotu zamówienia, w tym zainstalowaniu mebli i uruchomieniu sprzętu, stwierdzający odbiór całości przedmiotu umowy bez uwag i zastrzeżeń.
5. Zamawiający dokona płatności na następujący rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze– **w terminie 30 dni** od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury po dokonanej dostawie.
6. Strony zgodnie stanowią, iż terminem zapłaty jest data obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§5**

**TERMIN UMOWY**

* 1. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy w następującym terminie **do 8 tygodni od dnia zawarcia umowy.**
  2. Terminem realizacji przedmiotu umowy jest data podpisania Protokołu zdawczo-odbiorczego stwierdzającego odbiór całości przedmiotu umowy bez uwag i zastrzeżeń, po dokonanej dostawie i wykonaniu całości przedmiotu zamówienia, w tym zainstalowaniu mebli i uruchomieniu sprzętu, przeszkoleniu pracowników Zamawiającego w obsłudze przedmiotu dostawy. Wzór protokołu zdawczo-odbiorczego, stanowi Załącznik nr 3 do umowy.
  3. Miejscem realizacji umowy jest lokalizacja Zamawiającego w Sopocie przy ul. Grunwaldzkiej 5.
  4. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy w godzinach 9:00 – 14:00 w dzień roboczy.
  5. Wykonawca zobowiązuje się do powiadomienia Zamawiającego o dokładnym terminie dostarczenia przedmiotu niniejszej umowy oraz jego instalacji z wyprzedzeniem 7 dni roboczych.

**§ 6**

**OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW**

1. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy ze strony Wykonawcy jest: p. ……………………….………………………………………………...
2. Osobą uprawnioną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących umowy jest p. Anna Górnowicz-Nicpoń (tel.: (58) 555 7 526, mail: [gospodarczy@pcrsopot.pl](mailto:gospodarczy@pcrsopot.pl))
3. Uprawnieni przedstawiciele Zamawiającego mają prawo uczestniczyć w każdym etapie realizacji przedmiotu umowy, w tym w montażu i instalacji wyposażenia, celem weryfikacji wywiązywania się przez Wykonawcę z warunków niniejszej umowy.

**§ 7**

* 1. Wykonawca winien zapoznać się w niezbędnym do wykonania Umowy zakresie z miejscem realizacji przedmiotu Zamówienia, w tym ze stanem faktycznym pomieszczeń przewidzianych do instalacji sprzętu i mebli.

**§ 8**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu kompletny i sprawny przedmiot umowy zgodnie z Szczegółowym opisem głównych parametrów technicznych przedmiotu zamówienia Załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Opakowania i inne elementy służące do transportu przedmiotu umowy stanowią własność Wykonawcy i winny być usunięte przez Wykonawcę na jego koszt. Wykonawca zobowiązuje się do ich niezwłocznego usuwania z terenu Zamawiającego. Wykonawca zapewni porządek w pomieszczeniach, w których dokonał instalacji przedmiotu umowy, po wykonaniu instalacji i uruchomienia.
3. Za wszystkie szkody powstałe z winy Wykonawcy podczas transportu, instalacji oraz wykonywania innych czynności składających się na przedmiot umowy na terenie Zamawiającego odpowiedzialność ponosi Wykonawca. W przypadku powstania szkody zostanie ona potwierdzona protokołem podpisanym przez strony. Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów usunięcia szkód w pełnym zakresie.
4. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia elementu wyposażenia przechodzi na Zamawiającego z chwilą podpisania Protokołu zdawczo–odbiorczego.
5. Po dostarczeniu sprzętu Wykonawca dokona jego instalacji i uruchomienia (rozruch technologiczny z regulacją parametrów) i przekaże Zamawiającemu w stanie gotowym do użytkowania bez dodatkowych inwestycji lub zakupów.
6. Zamawiający zobowiązuje się do bieżącej współpracy z Wykonawcą przy realizacji niniejszej umowy.

**§ 9**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu …. **miesięcznej gwarancji** na dostarczony przedmiot umowy od daty odbioru przedmiotu umowy.
2. Wykonawca w okresie gwarancji zobowiązuje się nieodpłatnie do:

a) reakcji serwisu w terminie 48 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia usterki/awarii Wykonawcy.

d) zakończenia naprawy lub innego usunięcia wady w terminie do 10 dni od daty zgłoszenia awarii/usterki/wady.

1. W okresie gwarancji wszystkie wadliwe części powinny być wymienione na nowe.
2. Gwarancja nie obejmuje uszkodzeń powstałych przez niewłaściwe oraz niezgodne z dostarczoną instrukcją użytkowanie przedmiotu dostawy. Odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu gwarancji na dostarczone elementy, części lub podzespoły obejmuje tylko wady/awarie powstałe z przyczyn tkwiących w dostarczonym elemencie, części lub podzespole, w szczególności wady konstrukcyjne lub materiałowe.
3. Usunięcie wad powinno być stwierdzone protokolarnie.
4. Gwarancją nie są objęte:

a. uszkodzenia i wady przedmiotu dostawy wynikłe na skutek:

- eksploatacji przedmiotu dostawy przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji obsługi sprzętu, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady,

- samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);

b. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi tzw. siła wyższa (pożar, powódź, zalanie itp.)

c. materiały eksploatacyjne.

1. Jeżeli Wykonawca nie dokona naprawy przedmiotu dostawy w terminach umownych lub odpowiedniej wymiany elementów i nie dostarcza Zamawiającemu zastępczego elementu zgodnie z umową albo w przypadku innego uchylenia się od obowiązku określonego w punktach powyżej to Zamawiający ma prawo polecić dokonanie naprawy lub wymiany osobie trzeciej, na koszt Wykonawcy, bez utraty prawa do gwarancji, Wykonawcy po upływie terminu 14 dniowego od zgłoszenia reklamacji.
2. Przekazany Zamawiającemu dokument gwarancyjny nie może zawierać oświadczenia gwarancyjnego mniej korzystnego od postanowień niniejszej umowy.
3. Niezależnie od uprawnień z tytułu gwarancji, Zamawiającemu przysługują uprawnienia z tytułu rękojmi.

**§10**

**KARY UMOWNE**

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań niniejszej umowy w formie kar umownych:
   1. w wysokości 0,2% ceny brutto przedmiotu umowy, o której mowa w § 4 ust. 1 (ceny odpowiedniego sprzętu) za każdy dzień zwłoki w realizacji umowy w stosunku do terminu wskazanego w § 5 ust. 1 umowy. Za niedotrzymanie terminu wykonania zamówienia uważa się także dostarczenie sprzętu wadliwego – do czasu rozpoczęcia eksploatacji sprzętu po: usunięciu wad lub dostarczeniu towaru niewadliwego
   2. w przypadku przekroczenia czasu naprawy, wskazanego w niniejszej umowie, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% ceny brutto odpowiedniego danego sprzętu za każdy dzień zwłoki;
   3. w wysokości 0,5% ceny brutto przedmiotu umowy, o której mowa w § 4 ust. 1, w przypadku rażącego niewykonywania obowiązków umownych przez Wykonawcę powodującego niemożliwość korzystania przez Zamawiającego ze sprzętu medycznego (jak też niewykonywania przeglądów okresowych i testów akceptacyjnych, o ile są niezbędne, niewykonania instalacji i rozruchu sprzętu, niewykonania szkolenia) po wyznaczeniu dodatkowego 3-dniowego terminu na wykonanie zobowiązań - z możliwością zlecenia tych czynności w tym naprawy lub wymiany (wykonania przeglądów okresowych i testów adaptacyjnych, o ile są niezbędne) na koszt Wykonawcy osobie trzeciej – kara umowna może być naliczona za każdy taki przypadek odrębnie,
   4. za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy związanych bezpośrednio lub pośrednio z przedmiotem umowy lub jej prawidłowym wykonaniem, albo za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn niedotyczących Zamawiającego - Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% ceny brutto określonej w § 3 ust. 1 umowy.
2. Niezależnie od uprawnienia w zakresie dochodzenia kar umownych Zamawiającemu przysługiwać będzie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wysokość kar umownych.
3. Powyższe kary umowne są od siebie niezależne. Maksymalna wysokość kar nie może przekroczyć 50% łącznej wartości przedmiotu umowy.
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie naliczonej kary umownej z przysługującej mu ceny brutto, określonej w § 4 ust. 1 umowy bez odrębnego wzywania.

**§11**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy:

1) w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu;

2) jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:

a) dokonano zmiany umowy z naruszeniem art. 454 i art. 455 ustawy Pzp,

b) wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu na podstawie art. 108 ustawy Pzp,

c) Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że Rzeczpospolita Polska uchybiła zobowiązaniom, które ciążą na niej na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE, dyrektywy 2014/25/UE i dyrektywy 2009/81/WE, z uwagi na to, że zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem prawa Unii Europejskiej

2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 lit. a, Zamawiający odstępuje od umowy w części, której zmiana dotyczy.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo pisemnego odstąpienia od umowy w przypadku stwierdzenia dostarczenia przedmiotu umowy złej jakości, dostarczenia przedmiotu umowy niezgodnie z wymaganymi lub oferowanymi parametrami technicznymi lub wadliwie wykonanej instalacji sprzętu i nieusunięcia naruszeń w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz w przypadku zwłoki przez Wykonawcę wykonania umowy w terminie określonym w § 5 ust. 1 ponad 21 dni, a także w przypadku odmowy dostarczenia przez Wykonawcę przedmiotu umowy wolnego od wad lub odmowy ich usunięcia bez wyznaczenia dodatkowego terminu.

4. Z prawa do odstąpienia Zamawiający może skorzystać w terminie do 30 dni od daty powzięcia informacji o przyczynie uzasadniającej odstąpienie.

5. Odstąpienie od umowy nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zapłaty kar umownych, jeżeli wystąpiły przesłanki ich naliczenia.

6. W przypadkach, o których mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§12**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia w treści umowy wymagają formy pisemnej i zgody obu stron pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmian umowy, o których mowa powyżej w następujących przypadkach:

a) z powodu uzasadnionych zmian w zakresie sposobu wykonania przedmiotu zamówienia proponowanych przez Zamawiającego lub Wykonawcę, jeżeli te zmiany są korzystne dla Zamawiającego, tj. dostarczenia sprzętu o parametrach wyższych, wydłużenia czasu gwarancji lub polepszenia jej warunków.

b) zmiana dotycząca terminu wykonania przedmiotu zamówienia – w przypadku wystąpienia okoliczności siły wyższej, np. wystąpienia zdarzenia losowego wywołanego przez czynniki zewnętrzne, którego nie można było przewidzieć z pewnością, w szczególności zagrażającego bezpośrednio życiu lub zdrowiu ludzi lub grożącego powstaniem szkody w znacznych rozmiarach,

c) zmiany dotyczące terminu wykonania przedmiotu zamówienia – w przypadku prowadzenia działań przez osoby trzecie uniemożliwiające wykonywanie przedmiotu zamówienia, które to działania nie są spowodowane przyczynami leżącymi po stronie Wykonawcy,

d) zmiany umowy są konieczne w związku ze zmianą odpowiednich przepisów prawa,

e) zmiany umowy są konieczne na skutek działania organów administracji lub instytucji upoważnionych do wydania decyzji albo innych aktów władczych lub nadzorczych, związanych z realizacją przedmiotu umowy,

f) terminu realizacji umowy w tym dostawy, montażu, uruchomienia, szkolenia lub odbioru przedmiotu zamówienia – z przyczyn organizacyjnych leżących po stronie Zamawiającego, w tym w sytuacji przedłużenia się terminów wykonania robót budowlanych obiektów i pomieszczeń, do których planowane jest zainstalowanie sprzętu, zmiany terminów rozliczenia dotacji lub w wyniku innych okoliczności uniemożliwiających wykonanie umowy z przyczyn nieleżących po żadnej ze Stron,

oraz w pozostałych wypadkach wskazanych w art. 455 ustawy Pzp, przy czym wszystkie zmiany w umowie zostają potwierdzone aneksem w formie pisemnej.

**§14**

Wykonawca jest zobowiązany do niedokonywania przelewu wierzytelności wobec Zamawiającego wynikających z realizacji niniejszej umowy bez jego pisemnej zgody.

**§15**

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami umowy mają zastosowanie przepisy: Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

**§16**

Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w drodze negocjacji, a w przypadku niemożności osiągnięcia porozumienia, sprawy sporne będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§17**

* + - 1. Zamawiający na podstawie przepisów dotyczących ochrony danych osobowych informuje, że Administratorem Danych Osobowych w stosunku do danych osobowych Wykonawcy przekazanych w ramach niniejszej umowy jest: Pomorskie Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie, adres korespondencyjny wskazany na wstępie niniejszej umowy, adres kontaktowy email: iod@pcrsopot.pl.
      2. Dane osobowe Wykonawcy będą przetwarzane przez Zamawiającego w celu wykonania niniejszej umowy, wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze Danych Osobowych oraz do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt b), c) i f) 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.
      3. Dane osobowe Wykonawcy będą przetwarzane przez Zamawiającego przez okres realizacji niniejszej umowy a następnie przez okres wymagany do rozliczenia wynagrodzenia związanego z wykonaniem tej umowy. Po tym okresie dane osobowe Wykonawcy będą przetwarzane przez Zamawiającego wyłącznie do celów finansowo – księgowych i podatkowych lub ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń przez okres wymagany do wygaśnięcia zobowiązań podatkowych i cywilnych.
      4. Dane osobowe Wykonawcy nie będą przekazywane do państwa trzeciego (poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego), natomiast będą udostępniane innym odbiorcom uprawionym do rozliczania i kontroli działalności Zamawiającego z zachowaniem obowiązujących przepisów prawa, podmiotom dofinansowującym projekty i zadania realizowane przez Zamawiającego, podmiotom świadczącym obsługę prawną Zamawiającego, bankom za pomocą których dokonywana jest płatność świadczeń wynikających z niniejszej umowy, firmie hostingowej dostarczającej usługi poczty elektronicznej na rzecz Zamawiającego, operatorom telekomunikacyjnym świadczącym usługi teleinformatyczne na rzecz Administratora Danych Osobowych.
      5. Wykonawca ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia z zastrzeżeniem przepisów Rozporządzenia, w tym art. 17 Rozporządzenia, ograniczenia ich przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
      6. Wykonawca ma prawo wniesienia skargi do organu nadzoru gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, w tym przepisy Rozporządzenia

**§18**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**§19**

Integralną część umowy stanowią:

1. Załącznik numer 1 – Formularz Oferty
2. Załącznik numer 2 – Szczegółowy opis głównych parametrów technicznych przedmiotu umowy
3. Załącznik numer 3 – Protokół zdawczo-odbiorczy (wzór)
4. Załącznik numer 4 – Protokół instalacji i szkolenia (wzór)- dotyczy poz. 1

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

1. **Załącznik nr 3 do umowy Sopot, dn.** …………….

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY - WZÓR**

**(do umowy nr 12…./TP/21 z dnia ……………)**

1. **ZAMAWIAJĄCY**:

**Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o.,** ul. Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot,

w imieniu którego odbioru dokonują:

……………………………………………………………………………………………………………

*Imię, Nazwisko stanowisko*

……………………………………………………………………………………………………………

*Imię, Nazwisko stanowisko*

niniejszym potwierdza przyjęcie od **WYKONAWCY**:

………………………………………………………………………………………………………… w imieniu którego przekazuje:

…………………………………………………………………………………………………………

*Imię Nazwisko stanowisko*

następujący przedmiot dostawy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Typ / Model** | **Nr seryjny** | **Ilość** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

2. **ZAMAWIAJĄCY** potwierdza, że otrzymał wraz z dostarczonymi meblami i urządzeniami (jeżeli dotyczy):

1. instrukcję obsługi w języku polskim (1 kpl w wersji papierowej / 1 szt w wersji elektronicznej)
2. dokumentację techniczną sprzętu (DTR),
3. instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji
4. oświadczenie autoryzowanego serwisu lub producenta sprzętu dotyczące zasad wykonywania przeglądów technicznych, ich częstotliwości oraz po­miarów bezpieczeństwa elektrycznego,
5. wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji dla danego rodzaju sprzętu
6. oświadczenie gwarancyjne (dokument gwarancji)
   1. 7) inne: ……………………………………….

3. **ZAMAWIAJĄCY** potwierdza wykonanie przez **Wykonawcę** następujących prac:

1. Dostawa i montaż mebli,
2. Montaż, podłączenie do mediów, instalacja i uruchomienia urządzeń,
3. inne: ……………………………………………………………………………………………..

**4. Wykonawca** udziela gwarancji na okres … miesięcy licząc od dnia podpisania niniejszego protokołu.

**5.** Uwagi i zastrzeżenia:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

**Załącznik nr 4 do umowy Sopot, dn.** …………….

**PROTOKÓŁ INSTALACJI I SZKOLENIA (WZÓR) *– dotyczy poz. nr 1***

**(do umowy nr ……………..z dnia ……………)**

**Miejsce szkolenia:** …………………………………………………………………………………..…

**Termin szkolenia** : ………………………………….……….

**Temat szkolenia i nazwa sprzętu:**

……………………………………………………………………………………………………………….

**1. Czynności objęte szkoleniem:**

………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

**Lista uczestników szkolenia:**

* + 1. ……………………………………………… podpis: …………………………………………
    2. ……………………………………………… podpis: …………………………………………
    3. ……………………………………………… podpis: …………………………………………
    4. ……………………………………………… podpis: …………………………………………
    5. ……………………………………………… podpis: …………………………………………

Prowadzący szkolenie (czytelny podpis)

…………………………………………………………..

**2.** ZAMAWIAJĄCY potwierdza wykonanie przez Wykonawcę następujących prac:

1) instalacja i uruchomienie sprzętu

2) przeszkolenie użytkowników w zakresie obsługi i zasad eksploatacji dostarczonego sprzętu

3) inne: ……………………………………………………………………………………………..

**3.** Zasady wykonywania przeglądów okresowych (zalecenia producenta i częstotliwość): ………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Uwagi i zastrzeżenia:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

|  |
| --- |
| **XV. FORMULARZE I ZAŁĄCZNIKI** |

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załączniki nr 2 – Formularze ofertowo-cenowe (Pakiety 1-18)

Załącznik nr 3.1–3.18 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 4 – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 4A – Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu w zakresie w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby

Załącznik nr 5 – Wykaz wykonanych lub wykonywanych przez wykonawcę dostaw

Załącznik nr 6 – Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej – do wykorzystania

Załącznik nr 7 – Zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – wzór do wykorzystania

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 1** |
| **FORMULARZ OFERTY** |

**OFERTA**

na Dostawę i montaż sprzętu oraz wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn.: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o.” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (Pakiety 1-13, 16, 17, 18 poz. 1) oraz w ramach projektu „Pomorscy medycy-bezpieczni w pracy, bezpieczni dla pacjentów" (pakiety 14 i 15) w podziale na łącznie 18 Pakietów

Postępowanie prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji – Znak: 12/TP/21

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji oraz po zapoznaniu się z:

- Specyfikacją Warunków Zamówienia,

- wzorem umowy, my niżej podpisani, reprezentujący:

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

**/ nazwa Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie/**

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

**/ siedziba Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie/**

**nr telefonu**............................. **adres internetowy**................................... **e-mail:** ........................................

**REGON**: ................................. **NIP:** .............................................**województwo**: ...................................

**KRS (jeśli dotyczy): wpisany do** .................. **prowadzonego przez ....................... pod nr KRS ….……**

**I.** oświadczamy, że:

1/ uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,

2/ zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią SWZ oraz wyjaśnień do SWZ, w szczególności ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 3.1-3.18 do SWZ),

3/ zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia za ceny zgodnie z załączonym Formularzem ofertowo-cenowym,

4/ oświadczamy, że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty,

5/ oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni począwszy od upływu terminu składania ofert, tj. do dnia określonego w rozdz. XI ust. 2 pkt 2.1 SWZ

6/ oświadczamy, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe (za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada na zasadach określonych w Kodeksie Karnym),

7/ potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania,

8/ oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami postępowania określonymi w SWZ i załącznikach (w tym z Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia) przyjmujemy je bez zastrzeżeń, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy według wzoru przedstawionego przez Zamawiającego (stanowiącego integralną część SWZ),

9/ zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

10/ oświadczamy także, że wszystkie produkty oferowane w niniejszym postępowaniu posiadają wymagane certyfikaty i atesty, które dopuszczają użytkowanie przedmiotu zamówienia lub inne równoważne dokumenty, potwierdzające bezpieczeństwo w użytkowaniu oraz zgodność z wymaganiami polskich i europejskich norm, o ile są wymagane przez przepisy prawne,

11/ oświadczamy, że nasza firma spełniła obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio firma uzyskała w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

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

***UWAGA! W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do treści art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO - Wykonawca nie składa oświadczenia (usuwa treść oświadczenia przez jego wykreślenie).***

**12/ Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę wynoszącą:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr  pakietu | Cena netto  (zł) | Stawka VAT (%) | Cena brutto  (zł) |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **RAZEM** |  | XXX |  |

**Uwaga!** ceny – zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

13/ Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadzi do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Oświadczamy, że:

**a) wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego** \*:

**b) wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego \***

14/ oświadczamy, że cena oferty zawiera wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

**15/ oświadczamy, że w Pakiecie nr ….. udzielamy gwarancji na okres ............... miesięcy od daty odbioru przedmiotu umowy****(UWAGA! Należy wpisać odpowiednią wartość w przedziale wskazanym w Rozdziale IX. pkt 2.2 SWZ, tj. min 24 miesiące, max 48 miesięcy)**

**II. TERMIN PŁATNOŚCI – oznaczony w dniach** (liczony od dnia doręczenia Zamawiającemu faktury) – 30 dni (słownie: trzydzieści)

**III. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO WYKONAWCY:** ...........................................................

**IV. WADIUM:**

- w kwocie ……………………………………………………………. zł

Łączna wartość wadium: ………………..… zostało wniesione w formie ....................................................

- numer konta Wykonawcy, na które Zamawiający dokona zwrotu wadium wniesionego w pieniądzu lub adres/-y e-mail na które należy przesłać informację o zwrocie wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu: ......................................................................................................................................................

**V. INFORMACJE STANOWIĄCE TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U.2020.1913) zawarte są w Załączniku ….. i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U.2020.1913) w oparciu o następujące uzasadnienie (Wykonawca zobowiązany jest do uzasadnienia okoliczności zastrzeżenie części oferty jako tajemnicy przedsiębiorstwa w sposób obiektywny i wyczerpujący w oparciu o przesłanki wskazane w art. 11 ust. 4 ustawy wskazanej powyżej):

………………………………………………………………………………………………………………

**VI. PODWYKONAWCY:**

Zamierzam / nie zamierzam\* powierzyć podwykonawcom następującą część zamówienia:

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

Podaję nazwy (firm) podwykonawców:

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

**VII**. **PODMIOTY UDOSTĘPNIAJĄCE ZASOBY:**

Podaję nazwy (firm), na których zasoby powołuję się w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu:

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

w następującym zakresie: …………………………………………………………….………………………………………………

**VIII. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY:**

a/ imię i nazwisko : ………………………………………………………………….

b/ stanowisko : ………………………………………………………………….

c/ dni pracy : ………………………………………………………………….

d/ godziny pracy : ………………………………………………………………….

e/ numer telefonu : …………………………………………………………………

f/ adres e-mail : ……………………………………………………………...……..

**IX. DANE OSOBY/OSÓB, KTÓRE BĘDĄ PODPISYWAĆ EWENTUALNĄ UMOWĘ ZE STRONY WYKONAWCY:**

a/ imię i nazwisko : ………………………………………………………………….

b/ stanowisko : …………………………………………………………………...

c/ imię i nazwisko : ………………………………………………………………….

d/ stanowisko : …………………………………………………………………...

**X. DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA REALIZACJĘ UMOWY ZE STRONY WYKONAWCY:**

a/ imię i nazwisko : ………………………………………………………………….

b/ stanowisko : ………………………………………………………………….

c/ dni pracy : ………………………………………………………………….

d/ godziny pracy : ………………………………………………………………….

e/ numer telefonu : …………………………………………………………………

f/ adres e-mail : ……………………………………………………………...……..

**XI. OKREŚLENIE STATUSU PRZEDSIĘBIORSTWA WYKONAWCÓW (do celów statystycznych wymaganych przez UZP)**

Oświadczam, że **jesteśmy** mikro/ małym/ średnim/ dużym przedsiębiorstwem/ jednoosobową działalnością gospodarczą/ os. fiz. nieprowadzącą działalności gospodarczej/ inne…………. (wpisać status przedsiębiorstwa)1 \*

*Oferta ma być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*

\*) niepotrzebne skreślić

1 Zgodnie z zaleceniem Komisji Wspólnot Europejskich z dnia 06.05.2003 r. dot. definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich ( 2003/361/WE);

mniej niż 250 osób, i których obroty roczne nie przekraczają 50 mln EUR, i/lub których roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

b) W kategorii MŚP, małe przedsiębiorstwo jest zdefiniowane jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób, i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR.

c) W kategorii MŚP, przedsiębiorstwo mikro jest zdefiniowane jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób, i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EURO

|  |
| --- |
| **ZAŁĄZAŁĄCZNIK NR 2.** |
| **FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY** |

**Pakiet nr 1 (CPV: 33157400-9 Medyczna aparatura oddechowa)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość zamawiana (szt.)** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3** | **Stawka VAT**  **(%)** | **Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Spirometr | 2 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  | xxx |  |

**Pakiet nr 2 (CPV:** 33157400-9 Medyczna aparatura oddechowa)

|  |
| --- |
|  |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość zamawiana (szt.)** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3** | **Stawka VAT**  **(%)** | **Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Inhalator ultradźwiękowy | 2 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  | xxx |  |

**Pakiet nr 3 (CPV:** 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość zamawiana (szt.)** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3** | **Stawka VAT**  **(%)** | **Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Stół do masażu z podłokietnikami | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  | xxx |  |

**Pakiet nr 4 (CPV:** 33195000-3 System monitorowania pacjentów; 37441100-2 Bieżnie mechaniczne)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość zamawiana (szt.)** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3** | **Stawka VAT**  **(%)** | **Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Cykloergometr rowerowy do monitoringu | 1 |  |  |  |  |
| 2 | System do monitorowania treningów | 1 |  |  |  |  |
| 3 | Bieżnia | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  | xxx |  |

**Pakiet nr 5 (CPV:** 37441300-4 Rowery stacjonarne)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość zamawiana (szt.)** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3** | **Stawka VAT**  **(%)** | **Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Rower hybrydowy | 5 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  | xxx |  |

**Pakiet nr 6 (CPV:** 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość zamawiana (szt.)** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3** | **Stawka VAT**  **(%)** | **Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Wanna do hydromasażu | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  | xxx |  |

**Pakiet nr 7 (CPV:** 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość zamawiana (szt.)** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3** | **Stawka VAT**  **(%)** | **Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Stoły rehab.(zagłówek krótki) | 3 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  | xxx |  |

**Pakiet nr 8 (CPV:** 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość zamawiana (szt.)** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3** | **Stawka VAT**  **(%)** | **Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Stół drenażowy | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  | xxx |  |

**Pakiet nr 9 (CPV:** 33100000-1 Urządzenia medyczne)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość zamawiana (szt.)** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3** | **Stawka VAT**  **(%)** | **Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Diatermia krótkofalowa z dwoma ramionami | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  | xxx |  |

**Pakiet nr 10 (CPV:** 33100000-1 Urządzenia medyczne)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość zamawiana (szt.)** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3** | **Stawka VAT**  **(%)** | **Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Zamrażarka głębokiego mrożenia | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  | xxx |  |

**Pakiet nr 11 (CPV:** 33100000-1 Urządzenia medyczne)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość zamawiana (szt.)** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3** | **Stawka VAT**  **(%)** | **Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Skaner do wykrywania żył | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  | xxx |  |

**Pakiet nr 12 (CPV** 38423000-6 Urządzenia do pomiaru ciśnienia)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość zamawiana (szt.)** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3** | **Stawka VAT**  **(%)** | **Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Holter ciśnieniowy | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  | xxx |  |

**Pakiet nr 13 (CPV:** 33182100-0 Defibrylatory**)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość zamawiana (szt.)** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3** | **Stawka VAT**  **(%)** | **Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Defibrylator | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  | xxx |  |

**Pakiet nr 14 (CPV:** 3 39330000-4 Urządzenia dezynfekujące**)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość zamawiana (szt.)** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3** | **Stawka VAT**  **(%)** | **Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Płuczko dezynfekator | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  | xxx |  |

**Pakiet nr 15 (CPV:** 3 39330000-4 Urządzenia dezynfekujące**)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość zamawiana (szt.)** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3** | **Stawka VAT**  **(%)** | **Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Zamgławiacze | 4 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  | xxx |  |

**Pakiet nr 16 (CPV:** 3 39330000-4 Urządzenia dezynfekujące**)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość zamawiana (szt.)** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3** | **Stawka VAT**  **(%)** | **Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Lampy bakteriobójcze | 5 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  | xxx |  |

**Pakiet nr 17 (CPV:** 33112340-3 Echokardiografy**)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość zamawiana (szt.)** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3** | **Stawka VAT**  **(%)** | **Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Echokardiograf | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  | xxx |  |

**Pakiet nr 18 (CPV:** 33192000-2 Meble medyczne

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość zamawiana (szt.)** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3** | **Stawka VAT**  **(%)** | **Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Łóżko wielofunkcyjne z wieszakiem dwuramiennym do kroplówki, wysięgnik z uchwytem owalnym oraz materacem w pokrowcu zmywalnym | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Stojak do kroplówek na kółkach | 10 |  |  |  |  |
| 3 | Szafka przyłóżkowa bez blatu bocznego | 7 |  |  |  |  |
| 4 | Szafka przyłóżkowa bez blatu bocznego | 6 |  |  |  |  |
| 5 | Stolik do rozwożenia leków | 2 |  |  |  |  |
| 6 | Stanowisko do pobierania krwi | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  | xxx |  |

Cena musi obejmować:

1. pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
2. wartość przedmiotu zamówienia dla całego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
3. podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
4. wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
5. oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**

*Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 3.1** |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

**PAKIET NR 1, – Spirometr**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymagany*** | ***Parametr oferowany*** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | Min. 2020 lub nowszy |  |
| 5 | Zamawiana ilość | 2 szt. |  |
| 6 | Wykaz środków eksploatacyjnych | Podać |  |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
|  | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymagany  i wskazany do oceny*** | ***Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE*** |
| 1 | Kompaktowy, przenośny spirometr, umożliwiający wykonywanie badań diagnostycznych układu oddechowego pacjentów | TAK |  |
| 2 | Kolorowy wyświetlacz graficzny LCD TFT z panelem dotykowym i podświetlaniem LED | TAK |  |
| 3 | Pełna klawiatura alfanumeryczna i funkcyjna | TAK |  |
| 4 | Wbudowana liniowa drukarka termiczna 112 mm z systemem ładowania papieru EASY-LOAD | TAK |  |
| 5 | Wbudowany akumulator LI-ION | TAK |  |
| 6 | Łatwa w obsłudze baza pacjentów z pamięcią 1000 badań | TAK |  |
| 7 | Możliwość przeglądu badań z bazy na ekranie aparatu (tabela i wykresy) | TAK |  |
| 8 | Badania i mierzone parametry: pojemności życiowej, natężonej pojemności życiowej wdechowej i wydechowej, maksymalnej wentylacji dowolnej | TAK |  |
| 9 | Badania porównawcze PRE/POST po podaniu lekarstw | TAK |  |
| 10 | Możliwość wykonania badań połączonych VC + FVC | TAK |  |
| 12 | Prezentacja krzywych na ekranie on-line (w czasie rzeczywistym) | TAK |  |
| 13 | Wbudowany czujnik: temperatury, ciśnienia, wilgotności do korekcji BTPS | TAK |  |
| 14 | Automatyczna korekcja BTPS | TAK |  |
| 15 | Automatyczny wybór najlepszej krzywej z możliwością zmian ręcznych | TAK |  |
| 16 | Automatyczna ocena powtarzalności badania wg skali A-E dla FVC i FEV1 | TAK |  |
| 17 | Graficzna sygnalizacja czasu natężonego wydechu | TAK |  |
| 18 | Akustyczna i graficzna sygnalizacja uzyskania wypłaszczenia krzywej | TAK |  |
| 19 | Wartości wzorcowe (normatywne) wg ECCS/ERS | TAK |  |
| 20 | Obliczanie wartości liczby odchyleń standardowych (SR) i percentyli | TAK |  |
| 21 | Natychmiastowa gotowość do pracy po wymianie głowicy | TAK |  |
| 22 | Wyposażenie: głowica pneumotachometryczna GPK17 x 10 szt, przewód powietrzny PP17, klips na nos KP16 x 10 szt, papier do spirometru, kabel zasilania sieciowego | TAK |  |
| 23 | Deklaracja zgodności i certyfikat CE na urządzenie i akcesoria pomocnicze | TAK |  |
| 24 | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| 25 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …  Adres: …  Tel.: ….  e-mail: … |
|  | | | |
| 1) | Zamawiający dopuści spirometr, który mam możliwość wyboru wartości należnych pomiędzy spośród wielu zapisanych w pamięci spirometru (ECCS/ERS , GLI, NHANES III, Kuster, Falaschetti i inni) | | |

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 3.2** |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

**PAKIET NR 2** – **Inhalatory**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymagany  i oceniany*** | ***Opis parametru oferowanego*** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ urządzenia | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | Min. 2020 lub nowszy |  |
| 5 | Zamawiana ilość | 2 szt. |  |
| 6 | Wykaz środków eksploatacyjnych | Podać |  |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | | |
| 1. 1 | 1. Wydajny i trwały inhalator ultradźwiękowy do kompleksowej terapii dróg oddechowych | TAK |  |
| 1. 2 | 1. Funkcja czasu: 0, 5, 10, 15, 20, 30, 40, 50, 60, 90, 120 min. | TAK |  |
| 1. 3 | 10-stopniowa regulacja przepływu powietrza | TAK |  |
| 1. 4 | 10-stoponiowa regulacja wydajności | TAK |  |
| 1. 5 | Podgrzewany aerozol do temp. 38 stopni Celsjusza | TAK |  |
| 1. 6 | Butla zasilająca urządzenie w płyn do inhalacji | TAK |  |
| 1. 7 | Czujnik poziomu cieczy pośredniej | TAK |  |
| 1. 8 | Alarmy: brak komory, niskiego poziomu cieczy w komorze, uszkodzenia urządzenia | TAK |  |
| 1. 9 | Duża wydajność, nawet do 5 ml/min | TAK |  |
| 1. 10 | System do podawania ciągłego (nawilżanie) | TAK |  |
| 1. 11 | Średnica cząstek MMAD 4 µm (0,56 µm) | TAK |  |
| 1. 12 | Wydajność nawiewu 030 l/min | TAK |  |
| 1. 13 | Pojemność naczynia na lek max. 30 ml | TAK |  |
| 1. 14 | Częstotliwość pracy 1,68+/-5% MHz | TAK |  |
| 1. 15 | Wymiary max. 260 x 300 x 100 mm | TAK |  |
| 1. 16 | Deklaracja zgodności i certyfikat CE na urządzenie i akcesoria pomocnicze | TAK |  |
| 1. 17 | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| 1. 18 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …  Adres: …  Tel.: ….  e-mail: … |

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 3.3** |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

**PAKIET NR 3, Stół do masażu z podłokietnikami**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymagany*** | ***Parametr oferowany*** |
| 1 | | Producent | Podać |  |
| 2 | | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | Min. 2020 lub nowszy |  |
| 5 | | Ilość | 1 szt. |  |
|  | | ***Wymagania ogólne*** | ***Parametr wymagany  i wskazany do oceny*** | ***Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE*** |
| 1 | | 4-sekcyjny stół do masażu i rehabilitacji, | TAK |  |
| 2 | | Łatwa regulacja zagłówka przy pomocy sprężyny gazowej (od -70° do +40°), | TAK |  |
| 3 | | Zagłówek z wyprofilowanym otworem na twarz wraz z zaślepką, | TAK |  |
| 4 | | Opuszczane boczki zagłówka, | TAK |  |
| 5 | | Dwuwarstwowa tapicerka wykonana z atestowanych materiałów | TAK |  |
| 6 | | Łącznik z tapicerki maskujący przerwy między sekcjami, | TAK |  |
| 7 | | Śruby mocujące leżysko wkręcane w metalowe wzmocnienia znajdujące się w desce tapicerki, | TAK |  |
| 8 | | Malowana proszkowo, stabilna stalowa rama o konstrukcji krzyżakowej, | TAK |  |
| 9 | | Relingi do zamocowania pasów oraz otwory na bananki, | TAK |  |
| 10 | | System elektrycznej regulacji wysokości za pomocą ramki wokół | TAK |  |
| 11 | | Podstawy stołu (od 50 do 101 cm), | TAK |  |
| 12 | | Zintegrowany z podstawą stołu system zabezpieczający przed niepożądaną zmianą ustawień stołu wyposażony w 2 stożkowe, magnetyczne klucze dostępu. System musi zapewniać bezpieczeństwo nawet po odłączeniu sterowania zdalnego w postaci pilota bądź pedału nożnego, | TAK |  |
| 13 | | Zintegrowany sterownik elektroniczny z możliwością obsługi do 2 siłowników, umiejscowiony w podstawie stołu, | TAK |  |
| 14 | | Malowana proszkowo ramka wokół podstawy stołu dostępna z czterech stron, | TAK |  |
| 15 | | Antypoślizgowe, gumowe stopki z regulacją wysokości do 1 cm umożliwiające wypoziomowanie stołu | TAK |  |
| 16 | | System jezdny, składającym się z 2 małych kółek i 2 antypoślizgowych, gumowych stopek. | TAK |  |
| 17 | | Deklaracja zgodności i certyfikat CE na urządzenie i akcesoria pomocnicze | TAK |  |
| 18 | | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| 19 | | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …  Adres: …  Tel.: ….  e-mail: … |
| **Uwaga!**  Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.  Zamawiajacy zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.  /kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ | | | |

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 3.4** |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

**PAKIET NR 4** – Zadanie 1 **Cykloergometr rowerowy do monitoringu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymagany*** | ***Parametr oferowany*** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | Min. 2020 lub nowszy |  |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 szt. |  |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
|  |  | ***Parametr wymagany  i wskazany do oceny*** | ***Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE*** |
| 1 | Cykloergometr współpracujący z systemem do rehabilitacji kardiologicznej oraz do badań wysiłkowych | TAK |  |
| 2 | Wyposażony jest między innymi w wbudowany moduł EKG m który umożliwia przeprowadzenie rejestracji sygnału EKG w trybie diagnostycznym i treningowym | TAK |  |
| 3 | Wyposażony w sterowany mikroprocesorem hamulec, który zapewnia precyzyjną regulację obciążenia zgodnie z zaleceniami lekarza | TAK |  |
| 4 | Sterowanie z wykorzystaniem komputera poprzez port RS-232/USB | TAK |  |
| 5 | Zakres obciążenia 25-1001 W | TAK |  |
| 6 | Zakres obrotów 20-150 obr./min. | TAK |  |
| 7 | Obciążenie niezależne od liczby obrotów | TAK |  |
| 8 | 12 standardowych odprowadzeni w trybie diagnostycznym i 2 odprowadzenia w trybie treningowym | TAK |  |
| 9 | Czułość 2,5/5/10/20 mm/mV | TAK |  |
| 10 | Przesuw 25/50/100 mm/s | TAK |  |
| 11 | Cyfrowe filtry 25 Hz, 35 Hz, 50 Hz, filtr antydryftowy | TAK |  |
| 12 | Cyfrowy filtr linii izoelektrycznej | TAK |  |
| 13 | Zakres pomiaru HR 15-240 bpm | TAK |  |
| 14 | Prędkość zapisu 25/50/100 mm/s | TAK |  |
| 15 | Zakres częstotliwości 0,05 – 150 Hz | TAK |  |
| 16 | Wymiary urządzenia: maksymalnie (długość x szerokość x wysokość)  1030 x 580 x 1240 mm | TAK |  |
| 17 | Maksymalna waga pacjenta 201 kg | TAK |  |
| 18 | Deklaracja zgodności i certyfikat CE na urządzenie i akcesoria pomocnicze | TAK |  |
| 19 | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| 20 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …  Adres: …  Tel.: ….  e-mail: … |

**PAKIET NR 4** – Zadanie 2 **Wielostanowiskowy system przeznaczony do prowadzenia rehabilitacyjnych treningów monitorowanych, współpracujący z cykloergometrem lub bieżnią**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymagany*** | ***Parametr oferowany*** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | Min. 2020 lub nowszy |  |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 szt. |  |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
|  |  | ***Parametr wymagany  i wskazany do oceny*** | ***Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE*** |
| 1 | Każde stanowisko komputerowe jest traktowane indywidualnie | TAK |  |
| 2 | Programy treningowe pozwalają na prowadzenie treningów sterowanych obciążeniem lub częstością rytmu | TAK |  |
| 3 | Po zakończeniu treningu dla każdego stanowiska generowany jest raport | TAK |  |
| 4 | Dodatkowo system wyposażony jest w moduł oceny wydolności pozwalający na wykoanie elektrokardiograficznego badania wysiłkowego w celu oceny przebiegu rehabilitacji | TAK |  |
| 5 | Standardowe wyposażenie zawiera stanowisko diagnostyki medycznej z minitorem LCD min 24“ i drukarką laserową A4 oraz oprogramowanie z kluczem zabezpieczającym USB | TAK |  |
| 6 | Sterowanie obciążeniem ciągłe lub naprzemienne | TAK |  |
| 7 | Monitorowanie dwóch odprowadzeń EKG, częstości rytmu i ciśnienia krwi | TAK |  |
| 8 | Baza danych pacjentów oraz ich badań | TAK |  |
| 9 | Archiwizacja przebiegu badania wraz z zapisem EKG | TAK |  |
| 10 | Przegląd raportów i przebiegów EKG z poprzednich treningów | TAK |  |
| 12 | Prowadzenie treningów grupowych | TAK |  |
| 13 | Wydruk raportów ilustrujących przebieg treningu |  |  |
| 14 | Funkcja wydruku zapisu EKG | TAK |  |
| 15 | Możliwość wykonania elektrokardiograficznego badania wysiłkowego | TAK |  |
| 16 | Deklaracja zgodności i certyfikat CE na urządzenie i akcesoria pomocnicze | TAK |  |
| 17 | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| 18 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …  Adres: …  Tel.: ….  e-mail: … |

**PAKIET NR 4** – Zadanie 3 **Bieżnia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymagany*** | ***Parametr oferowany*** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | Min. 2020 lub nowszy |  |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 szt. |  |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
|  |  | ***Parametr wymagany  i wskazany do oceny*** | ***Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE*** |
| 1 | Bieżnia współpracująca z systemem do rehabilitacji kardiologicznej oraz do badań wysiłkowych | TAK |  |
| 2 | Prędkość taśmy regulowana od 0 do 20 km/h | TAK |  |
| 3 | Kąt pochylenia regulowany od 0% do 25% | TAK |  |
| 4 | Długość użytkowa taśmy: 1500 mm, szerokość 500 mm | TAK |  |
| 5 | Włącznik bezpieczeństwa ryglowany, zatrzymuje bieg taśmy | TAK |  |
| 6 | Wbudowany moduł EKG o następujących parametrach: | TAK |  |
| 7 | 12 standardowych odprowadzeń w trybie diagnostycznym | TAK |  |
| 8 | 2 odprowadzenia w trybie treningowym | TAK |  |
| 9 | Deklaracja zgodności i certyfikat CE na urządzenie i akcesoria pomocnicze | TAK |  |
| 10 | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| 11 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …  Adres: …  Tel.: ….  e-mail: … |

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiajacy zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 3.5** |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

**PAKIET NR 5** Rower hybrydowy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***l.p.*** | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymagany*** | ***Parametr oferowany*** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | Min. 2020 lub nowszy |  |
| 5 | Zamawiana ilość | *5 szt.* |  |
|  | ***Wymagania ogólne*** | ***Parametr wymagany***  ***i wskazany do oceny*** | ***Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE*** |
| 1 | Duża czytelna konsola | TAK |  |
| 2 | Wygodne i ergonomiczne siedzisko - oparcie i podłokietniki | TAK |  |
| 3 | 25 poziomów ustawień siodełka | TAK |  |
| 4 | 30 poziomów oporu | TAK |  |
| 5 | Maksymalna waga użytkownika: 182 kg | TAK |  |
| 6\* | Wymiary 147 x 74 x 140 cm | TAK |  |
| 7 | Waga urządzenia do 85 kg | TAK |  |
| 8 | Deklaracja zgodności i certyfikat CE na urządzenie i akcesoria pomocnicze | TAK |  |
| 9 | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| 10 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …  Adres: …  Tel.: ….  e-mail: … |
| **Po odpowiedziach na pytania** | | | |
| 1) | Rower poziomy (hybrydowy) z wygodnym siedziskiem - oparcie i podłokietniki.. Klasa S, max. 160 długość  Opór w zakresie 30 poziomów jest wymagany ze względu na przebieg toku rehabilitacji z pacjentami o różnym stopniu sprawności. | | |

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 3.6** |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

**PAKIET NR 6, Wanna do hydromasażu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp*** | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymagany i oceniany*** | ***Wartość oferowana*** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ urządzenia | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | Min. 2020 lub nowszy |  |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 szt. |  |
| 6 | Wykaz środków eksploatacyjnych | Podać |  |
|  | **WYMAGANIA OGÓLNE** | ***Parametr wymagany i wskazany do oceny*** | **Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE\*\*** |
| 1 | Wanna do wykonywania podwodnego masażu automatycznego i silnego masażu perełkowego | TAK |  |
| 2 | Korpus wanny z głęboko ciągnionego bezszwowego szkła akrylowego, wzmocniony na zewnątrz specjalnym szklanym laminatem | TAK |  |
| 3 | W pełni automatyczny masaż dyszami wodnymi z możliwością indywidualnego zaprogramowania | TAK |  |
| 4 | Masaż podwodny automatyczny, w co najmniej 14 strefach w 5 grupach, wykonany łącznie przez min. 140 dysz | TAK |  |
| 5 | Płynne przejście do kolejnych sekwencji masażu | TAK |  |
| 6 | Specjalne dysze – płaskie, nie wystające poza poziom niecki wanny, zapewniające gładkość powierzchni | TAK |  |
| 7 | Dysze wodne wbudowane w nieckę wanny w okolicach nóg, bioder, rąk, barków i pleców | TAK |  |
| 8 | Możliwość indywidualnego ustawienia czasu zabiegu, siły masażu, stref masażu oraz sekwencji | TAK |  |
| 9 | Wbudowane zabezpieczenie pompy przed pracą na sucho, uniemożliwiające uruchomienie urządzenia przed napełnieniem wanny wodą | TAK |  |
| 10 | System pozwalający na użycie powszechnie stosowanych dodatków do kąpieli rozpuszczalnych w wodzie i nie pieniących się | TAK |  |
| 11 | Kąpiel perełkowa jako niezależny system dyszy powietrznych, może być wykonana jako oddzielny zabieg lub w połączeniu z masażem dyszami wodnymi | TAK |  |
| 12 | Kąpiel perełkowa realizowana prze min. 50 dyszy powietrznych, wbudowanych w dno wanny, zintegrowanych z wytłoczką wanny, nie wystających poza płaszczyznę niecki wanny, zapewniających gładkość powierzchni | TAK |  |
| 13 | Wbudowany specjalny kompresor powietrzny do zasilania dyszy powietrznych | TAK |  |
| 14 | Pulpit sterowniczy – w pełni elektroniczne urządzenie sterujące, wyposażone w mikroprocesory, z ekranem LCD, sterowaniem sensorowym, z wbudowanymi 10 programami, w tym 5 programów z możliwością programowania indywidualnego | TAK |  |
| 15 | Funkcja automatycznego płukania wanny czysta wodą po każdym zabiegu | TAK |  |
| 16 | Ergonomiczny kształt niecki z wyprofilowanym siedziskiem, kanałami na nogi, miejscem na ramiona, z wbudowanymi w ściankach bocznych dyszami wodnymi umożliwiającymi intensywny masaż każdej nogi z dwóch stron | TAK |  |
| 17 | Podstawa ze stali chromoniklowej z nóżkami dającymi możliwość dostosowania do nierównej powierzchni | TAK |  |
| 18 | Kształt wanny prostokątny, umożliwiający pełne przyleganie wanny do ściany | TAK |  |
| 19 | Uchwyty zamontowane wewnątrz wanny na bocznych ściankach | TAK |  |
| 20 | Pneumatyczna podpórka/skrócenie długości wanny | TAK |  |
| 21 | Bateria do nalewania wody, bateria prysznica z wężem, zawór regulujący ciśnienie dla masażu zdrowotnego dostosowane do wody słodkiej | TAK |  |
| 22 | Wymiary zewnętrzne max. (długość x szerokość x wysokość) 2100 x 850 x 720/790 mm | TAK |  |
| 23 | Max. pojemność wanny ok. 250 litrów, średnie zużycie wody w czasie jednego zabiegu ok. 200 litrów | TAK |  |
| 24 | Poziom hałasu ok. 71 dB(A) | TAK |  |
| 25 | Zasilanie sieciowe 230/400W (prąd trójfazowy), częstotliwość sieciowa 50 Hz, pobór mocy do 3,4 kW | TAK |  |
| 26 | Zasilanie wodne: ciepła i zimna woda słodka min. ¾” | TAK |  |
| 27 | Spust wanny o śr. Ok. 50 mm | TAK |  |
| 28 | Pompa o min. Ciśnieniu 5,5 bara, zapewniająca odpowiednią intensywność i siłę auotmatycznego masażu podwodnego, wykonana z tworzywa sztucznego, z rozdzieleniem elektrogalwanicznym pompy i silnika elektrycznego | TAK |  |
| 29 | Pobór mocy <= 3,4 kW– 5 pkt  >3,4 kW – 0 pkt | Podać |  |
| 30 | Deklaracja zgodności i certyfikat CE na urządzenie i akcesoria pomocnicze | TAK |  |
| 31 | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| 32 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …  Adres: …  Tel.: ….  e-mail: … |

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiajacy zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 3.7** |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

**PAKIET NR 7 – Stoły rehab.(zagłówek krótki)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp*** | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymagany*** | ***Parametr oferowany*** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ urządzenia | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | Min. 2020 lub nowszy |  |
| 5 | Zamawiana ilość | 3 szt. |  |
|  | **WYMAGANIA OGÓLNE** | ***Parametr wymagany*** | ***Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE*** |
|  | **Wymagania podstawowe** | | |
| 1 | 2-sekcyjny stół do masażu i rehabilitacji, | TAK |  |
| 2 | Regulacja zagłówka przy pomocy sprężyny gazowej (od -70° do +40°), | TAK |  |
| 3 | Zagłówek z wyprofilowanym otworem na twarz wraz z zaślepką, | TAK |  |
| 4 | Dwuwarstwowa tapicerka wykonana z atestowanych materiałów | TAK |  |
| 5 | Łącznik z tapicerki maskujący przerwy między sekcjami, | TAK |  |
| 6 | Stabilna stalowa rama o konstrukcji krzyżakowej, | TAK |  |
| 7 | Relingi do zamocowania pasów oraz otwory na bananki, | TAK |  |
| 8 | System elektrycznej regulacji wysokości za pomocą ramki wokół podstawy stołu (od 50 do 101 cm) | TAK |  |
| 9 | Zintegrowany z podstawą stołu system zabezpieczający przed niepożądaną zmianą ustawień stołu | TAK |  |
| 10 | System musi zapewniać bezpieczeństwo nawet po odłączeniu sterowania zdalnego w postaci pilota bądź pedału nożnego, | TAK |  |
| 11 | Zintegrowany sterownik elektroniczny z możliwością obsługi do 2 siłowników, umiejscowiony w podstawie stołu, | TAK |  |
| 12 | Malowana proszkowo ramka wokół podstawy stołu dostępna z czterech stron, | TAK |  |
| 13 | Antypoślizgowe, gumowe stopki z regulacją wysokości do 1 cm umożliwiające wypoziomowanie stołu | TAK |  |
| 14 | Wymiary max. Dł. 202 x Wys.50-101 x Szer.64 mm tolerancja +-3 cm ) | TAK |  |
| 15 | Obciążenie max:200 kg | TAK |  |
| 1. 16 | System jezdny, składającym się z 2 małych kółek i 2 antypoślizgowych, gumowych stopek | TAK |  |
| 1. 17 | Zagłówek krótki maksimum 46 cm (tolerancja +-3 cm ) |  |  |
| 1. 18 | Deklaracja zgodności i certyfikat CE na urządzenie i akcesoria pomocnicze | TAK |  |
| 1. 19 | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| 1. 20 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …  Adres: …  Tel.: ….  e-mail: … |

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiajacy zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 3.8** |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

**PAKIET NR 8, Stół drenażowy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp*** | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymagany*** | ***Parametr oferowany*** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ urządzenia | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | Min. 2020 lub nowszy |  |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 szt. |  |
|  | **WYMAGANIA OGÓLNE** | ***Parametr wymagany*** | ***Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE*** |
|  | **Wymagania podstawowe** | | |
| 1 | Długość: 203cm | TAK |  |
| 2 | Wysokość (regulowana elektrycznie za pomocą ramy wokół stołu) w zakresie: 47-93cm | TAK |  |
| 3 | Część leżyska regulowana za pomocą sprężyny gazowej z zakresie 0° +15° | TAK |  |
| 4 | Wypychana część środkowa leżyska (opcja) | TAK |  |
| 5 | Regulowany zagłówek sprężyną gazową w zakresie: -55° + 50° | TAK |  |
| 6 | Szerokość: 70cm | TAK |  |
| 7 | Waga: do 85 kg | TAK |  |
| 8 | Maksymalne obciążenie: 150kg | TAK |  |
| 9 | System jezdny, składającym się z 2 małych kółek i 2 antypoślizgowych, gumowych stopek. | TAK |  |
| 10 | Deklaracja zgodności i certyfikat CE na urządzenie i akcesoria pomocnicze | TAK |  |
| 11 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …  Adres: …  Tel.: ….  e-mail: … |

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiajacy zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 3.9** |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

**PAKIET NR 9 – Diatermia krótkofalowa Z DWOMA RAMIONAMI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymagany*** | ***Wartość oferowana*** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | Min. 2020 lub nowszy |  |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 szt. |  |
|  |  | ***Parametr wymagany*** | ***Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE\*\**** |
| **Wymagania podstawowe** | | | |
| 1 | Aparat do leczenia falami krótkimi | TAK |  |
| 2 | Aparat mobilny wyposażony w kółka jezdne | TAK |  |
| 3 | Aparat pracuje w trybie ciągłym i impulsowym | TAK |  |
| 4 | Elektromagnetyczne pole wysokiej częstotliwości generuje w tkance prądy wirowe co prowadzi do powstania energii cieplnej | TAK |  |
| 5 | Aparat posiada 2 aplikatory indukcyjny, umieszczone na dwóch ramionach umożliwiającym szybkie i dokładne ustawienie go we właściwej pozycji | TAK |  |
| 6 | Wskazania terapeutyczne dostępne są na ekranie urządzenia | TAK |  |
| 7 | Zasilanie 100-240 V; 50 Hz | TAK |  |
| 8 | Max. pobór mocy 1Kva | TAK |  |
| 9 | Częstotliwość 27,12 MHz | TAK |  |
| 10 | Max moc wyjściowa tryb ciągły: 400 W, tryb impulsowy - 1000 W | TAK |  |
| 11 | Tryb pracy ciągły, impulsowy | TAK |  |
| 12 | Częstotliwość impulsu 100 do 300 Hz | TAK |  |
| 13 | Wymiary (dł. x szer. x wys) ok. 500 x 310 x 870 mm | TAK |  |
| 14 | Masa ok. 45 kg | TAK |  |
| 15 | Deklaracja zgodności i certyfikat CE na urządzenie i akcesoria pomocnicze | TAK |  |
| 16 | klasa I BF, certyfikat medyczny |  |  |
| 17 | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| 18 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …  Adres: …  Tel.: ….  e-mail: … |

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiajacy zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 3.10** |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

**PAKIET NR 10 – Zamrażarka głębokiego mrożenia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymagany*** | ***Parametr oferowany*** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | Min. 2020 lub nowszy |  |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 szt. |  |
|  | ***Wymagania ogólne*** | ***Parametr wymagany***  ***i wskazany do oceny*** | ***Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE*** |
| 1 | ZAKRES TEMPERATUR [ºC]: od -30 do-45 | TAK |  |
| 2 | POJEMNOŚĆ [ l ]: 100 | TAK |  |
| 3\* | Wymiary [mm - dł × gł × wys]: 650 × 665 × 626 | TAK |  |
| 4 | LICZBA PÓŁEK: 2 | TAK |  |
| 5 | ZASILANIE [V/Hz]: 230/50 | TAK |  |
| 6 | Elektroniczny sterownik temperatury z  wyświetlaczem | TAK |  |
| 7 | Samodomykające się drzwi | TAK |  |
| 8 | Alarm dźwiękowy i wizualny wysokiej i niskiej  temperatury | TAK |  |
| 9 | Alarm otwartych drzwi | TAK |  |
| 10 | Zamek drzwi | TAK |  |
| 11 | Deklaracja zgodności i certyfikat CE na urządzenie i akcesoria pomocnicze | TAK |  |
| 12 | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| 13 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …  Adres: …  Tel.: ….  e-mail: … |
| **Po odpowiedziach na pytania:** | | | |
| 1) | \*Zamawiający dopuścił zamrażarkę o wymiarach 45 x 55 x 104 cm (SzxGxW) i pojemności 100L | | |
| 2) | \* Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie zamrażarki o wymiarach zewnętrznych w zakresie ( Sz x G x W ) 650 x 618 x 860mm, pozostałe parametry zgodne z SWZ | | |
| 3) | Urządzenie umieszczone będzie na poziomie ,,0”, nie będzie konieczności przemieszczania zamrażarki po schodach, otwory drzwiowe szer. 90 cm | | |

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiajacy zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 3.11** |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

**PAKIET NR 11** – **Skaner do wykrywania żył**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp*.*** | ***Wymagania ogólne*** | ***Parametr wymagany i wskazany do oceny*** | ***Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE*** |
| 1 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ urządzenia | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | Min. 2020 lub nowszy |  |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 szt. |  |
|  | **Wymagania ogólne** | ***Parametr wymagany i wskazany do oceny*** | ***Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE*** |
| 1\*. | Przenośne, podręczne urządzenie do iluminacji naczyniowej, umożliwiające zlokalizowanie naczyń (żył) powierzchniowych — brak bezpośredniego kontaktu urządzenia z pacjentem  Zamawiający rezygnuje z wymogu dostarczenia nakładek ochronnych | TAK |  |
| 2\* | Urządzenie wyposażone w projektor z kamerą laserową, emitujące promieniowanie podczerwone oraz widzialne i niewidzialne promieniowanie laserowe, które wykorzystane jest do lokalizacji naczyń (żył) podskórnych oraz podświetlenia ich pozycji na skórze pacjenta bezpośrednio nad żyłami w czasie rzeczywistym, bez opóźnień dostosowując się do ruchu pacjenta oraz w soczewkę projekcyjną i szczelinę (okno) lasera na spodzie urządzenia | TAK |  |
| 3. | Zakres pracy (podświetlania naczyń/żył): 10-45 cm nad ciałem pacjenta | TAK PODAĆ |  |
| 4. | Możliwość wyboru jednego z dwóch trybów projekcji: „pozytyw/negatyw" (tryb odwróconego obrazu) w tonacji koloru zielonego z płynną zmianą wielkości obrazu i trybem obrazowania żył położonych głębiej  Zamawiający oczekuje takiego sposobu wyświetlania naczyń krwionośnych (żył) aby personel mógł łatwo zidentyfikować ich orientacyjną głębokość położenia. Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza wskaźnik głębokości żył | TAK |  |
| 5. | Tryby iluminacji naczyniowej pozwalające na obrazowanie ogólnej mapy żył oraz na obrazowanie szczegółowej mapy żył ze wskazaniem stopnia wypełnienia krwią naczyń krwionośnych (żył) Zamawiający oczekuje takiego sposobu wyświetlania naczyń krwionośnych (żył) aby personel mógł łatwo zidentyfikować ich orientacyjną głębokość położenia. Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza wskaźnik głębokości żył. | TAK |  |
| 6 | Możliwość ustawienia czasu projekcji i automatycznego wyłączenia urządzenia — urządzenie przystosowane do pracy ciągłej Zamawiający oczekuje możliwości wyboru przez obsługującego czasu projekcji lub pracy w trybie ciągłym (dane urządzenie musi spełniać obie te funkcje) | TAK |  |
| 7. | Regulacja intensywności projekcji obrazu naczyń krwionośnych w trzech lub więcej zakresach | TAK PODAĆ |  |
| 8. | Urządzenie wyposażone w membranowe, hermetyczne i gładkie przyciski funkcyjne ułatwiające czyszczenie i dezynfekcję. Zamawiający dopuszcza gładkie przyciski, które są wykonane z tworzywa sztucznego, niewystające poza obręb obudowy, które nie podatne są na uszkodzenie paznokciem | TAK |  |
| 9\*. | Urządzenie wyposażone w kolorowy wyświetlacz OLED (min. 1,45"), wskazujący aktualny stan baterii, ustawiane funkcje urządzenia oraz ewentualne błędy i alerty | TAK PODAĆ |  |
| 10. | Wygodny, wyczuwalny przycisk włączenia i skanowania umiejscowiony z boku urządzenia (intuicyjna obsługa jednym przyciskiem) Zamawiający dopuszcza inne umiejscowienie przycisku włącznika | TAK |  |
| 11. | Urządzenie zasilane baterią litowo — jonową o pojemności min. 3000 mAh | TAK PODAĆ |  |
| 12 . | Urządzenie wyposażone w port serwisowy USB/ microUSB do szybkiej diagnostyki serwisowej  Zamawiający dopuszcza urządzenie bez portu USB | TAK |  |
| 13\*. | Urządzenie wyposażone w kompatybilną bezprzewodową ładowarkę „stołową" wraz z zasilaczem | TAK |  |
| 14\*. | W zestawie kompatybilny dwuramienny statyw z regulacją wysokości osadzony na stabilnej 5-cio kołowej z min. 2 hamulcami podstawie jezdnej do podtrzymania urządzenia z samozatrzaskową, ruchomą w zakresie 360° głowicą zabezpieczającą iluminator przed upadkiem — statyw z wbudowaną bezprzewodową ładowarką oraz kuwetą do przewozu materiałów pomocniczych . | TAK |  |
| 15. | Wymiary urządzenia w mm (dł. x szer. x gł.): 200 x 60 x 50 (+/-10 mm) | TAK PODAĆ |  |
| 16. | Waga urządzenia: max. 300 g | TAK PODAĆ |  |
| 17. | Ciągły czas pracy przy pełnym naładowaniu z włączonym światłem do podświetlania żył min. 150 min. | TAK PODAĆ |  |
| 18. | Ilość standardowych procedur oglądania naczyń (żył) przy pełnym naładowaniu baterii: min. 60 | TAK PODAĆ |  |
| 19. | Czas do pełnego naładowania baterii max. 3h | TAK PODAĆ |  |
| 20\*. | Warunki pracy: - temperatura — od 5°C do 35°C (+/- 2°C) - wilgotność — od 5% do 85% (+/- 2%) wilgotności względnej bez kondensacji | TAK PODAĆ |  |
| 21\*. | Warunki transportu i przechowywania: - temperatura — od -20°C do 50°C (+/- 2°C) - wilgotność — od 5% do 85% (+/- 2%) wilgotności względnej bez kondensacji | TAK PODAĆ |  |
| 22. | Urządzenie laserowe (laser klasy 1), w pełni zgodne z Dyrektywą Europejską 2002/364/EC bezpieczne dla pacjenta i personelu. Zamawiający dopuszcza urządzenia spełniające wymogi dyrektywy 93/42/EEC oraz 2007/47/EC | TAK |  |
| 23 | Emitowana długość fali: 520nrn i 830nm 485nJ i 270nJ na impuls w serii - bezpieczna procedura iluminacji naczyń zgodna z normą EN/IEC 60825- 1:2014 | TAK PODAĆ |  |
| 24. | Możliwość użycia dedykowanych nakładek ochronnych na urządzenie i ramię statywu zabezpieczających przed zakażeniami krzyżowymi, zapewniające optyczną przejrzystość bez uszczerbku dla jakości obrazowania mapy żył — nakładki biologiczne czyste pakowane w zestaw folia/papier.  Zamawiający rezygnuje z wymogu dostarczenia nakładek ochronnych | TAK |  |
| 25. | Urządzenie sklasyfikowane jako wyrób medyczny | TAK |  |
| 26. | Autoryzacja producenta na sprzedaż i serwis urządzeń w Polsce (załączyć dokument potwierdzający | TAK |  |
| 27. | Wpis (zgłoszenie) do rejestru wyrobów medycznych | TAK |  |
| 28. | Deklaracja zgodności i certyfikat CE na urządzenie i akcesoria pomocnicze | TAK |  |
| 29. | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| 30 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …  Adres: …  Tel.: ….  e-mail: … |
| **Po odpowiedziach na pytania:** | | | |
| 1) | Zamawiającego dopuścił produktu o parametrach poniżej:  Lp. Parametr  1 Urządzenie do wyszukiwania naczyń krwionośnych  2 Pozwala na identyfikację struktur wypełnionych powietrzem, cieczą lub znajdujących się głęboko pod powierzchnią skóry  3 Możliwość zastosowania u pacjentów pediatrycznych, noworodków, wcześniaków  4 Urządzenie posiadające możliwość świecenia światłem czerwonym lub żółtym  5 Urządzenie posiada regulację natężenia światła  6 Urządzenie wyposażone w diody LED  7 Wymiary urządzenia, nie większe niż: 145 x 65 x 35 mm  8 Zasilanie akumulatorowe, wystarczające na min. 4,5 h pracy ciągłej  o ile spełnia pozostałe wymogi SWZ, przy czym wymiary określone w poz. 15 są wymiarami maksymalnymi. | | |
| 2) | \*Dot lp 1,2,9 Projekcja mapy ma być wyświetlana na skórze, pozostałe parametry SWZ mają być wyświetlane na ekranie | | |
| 3) | \*Dot lp 13 i 14 Zamawiający oczekuje takiego rozwiązania, w którym nie będzie konieczności odłączania przewodu ładowarki od urządzenia | | |
| 4) | \* Dot lp.20,21 dopuszczenie urządzeń, które mogą pracować w wilgotności od 20 do 90% a być przechowywane i transportowane w wilgotności od 10 do 95%. | | |
| 5) | Produkt posiadający zaproponowane parametry zostanie dopuszczony, o ile spełnia pozostałe wymogi SWZ  I. Skaner do wykrywania żył  • Przenośne, podręczne urządzenie do iluminacji naczyniowej, umożliwiające w czasie rzeczywistym dokładny obraz powierzchniowej struktury żył pacjenta na dowolnej części ciała na skórze.  • Urządzenie wykrywające żyły pod skórą za pomocą światła podczerwonego.  • Iluminator wykorzystujący kamerę CMOS  • Bezpieczna procedura naświetlania – brak bezpośredniego kontaktu urządzenia ze skórą pacjenta  • Wygodny, 1,3” wyświetlacz DLP z informacjami o wybranych trybach i stanie akumulatora  • Długość fali światła podczerwonego: 850nm  • Długość fali światła widzialnego: 400-760nm  • Urządzenie od razu gotowe do pracy, brak konieczności ustawiania czy instalacji  • Brak konieczności używania jakichkolwiek elementów wielorazowych, w tym nakładek na iluminator, czy na części ciała pacjenta.  • Urządzenie wyposażone w kompatybilną ładowarkę do przewodowego ładowania  • Możliwość pracy na rozładowanym urządzeniu za pomocą ładowarki sieciowej  • Prowadzenie czytelnej projekcji: 20-25cm nad ciałem pacjenta  • Głębokość docierania światła podczerwieni przez skórę do 12 mm  • Możliwość pracy przy słabym oświetleniu - ustawienia jasności projekcji na min. 3 poziomach  • 3 tryby wyświetlania projekcji: Standardowy, pozytyw/negatyw oraz wzmocniony ( możliwość połączenia kolorów w celu wyodrębnienia naczyń krwionośnych leżących głębiej i płycej )  • Możliwość ustawienia 10 kolorów projekcji światła dla odpowiedniego dopasowania do koloru skóry pacjenta  • Możliwość zmiany rozmiaru projekcji: 3 rozmiary w celu prowadzenia projekcji pediatrycznych i w razie konieczności skupienia personelu na jednym naczyniu krwionośnym  • Wyraźny obraz projekcji o rozdzielczości 856 x 480 pikseli  • Czas pracy 2 h  • Czas do pełnego naładowania baterii max. 3h  • Urządzenie zasilane baterią o pojemności 3000 mAh, DC 5V 2 A  • Waga urządzenia: 350 g  • Wymiary urządzenia w mm (dł. x szer. x gł.): 21.2 x 6.6 x 6.5 cm  • Warunki pracy:  Zakres temperatur otoczenia: od -40°C do 60°C  Zakres wilgotności względnej: od 10% do 95%  Zakres ciśnienia atmosferycznego od 50kPa do 106 kPa  II. Statyw Jezdny  • Statyw jezdny kompatybilny z iluminatorem  • 5-ramienna podstawa jezdna  • Regulacja wysokości (maksymalna wysokość: 115cm)  • Długość wysięgnika: 55cm  • Regulacja kąta na uchwycie  • Uchwyt z tworzywa sztucznego | | |

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiajacy zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 3.12** |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

**PAKIET NR 12, Holter ciśnieniowy wraz orogramowaniem**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymagany i oceniany*** | ***Wartość oferowana*** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ urządzenia | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | Min. 2020 lub nowszy |  |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 szt. |  |
| 6 | Wykaz środków eksploatacyjnych | Podać |  |
|  | **WYMAGANIA OGÓLNE** | ***Parametr wymagany i wskazany do oceny*** | ***Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE*** |
| 1 | Zakres pomiaru dorosły: 0-300 mmhg, pedaitryczny: 0-150 mmhg (względem ciśnienia atmosferycznego) | TAK |  |
| 2 | Czujnik ciśnienia | TAK |  |
| 3 | Bateria do 168 godzin (pomiar co 30 minut) | TAK |  |
| 4 | Pamięć 1000 badań | TAK |  |
| 5 | Okresy pomiarowe 6 | TAK |  |
| 6 | Definicja aktywności/snu | TAK |  |
| 7 | Tryb pracy dorosły, pediatryczny | TAK |  |
| 8 | Praca stacjonarna zasilanie tylko z USB i sterowanie ręczne | TAK |  |
| 9 | Harmonogram rejestracji pomiarów tak (podział na aktywność i sen) | TAK |  |
| 10 | Szybkie rozpoczęcie pracy | TAK |  |
| 11 | Obsługa łatwa, możliwość programowania bez komputera | TAK |  |
| 12 | Współpraca oprogramowanie ASPEL 508 ABPM, holcard CR-07 v.2.50.00 - v.3.12.01 | TAK |  |
| 13 | Wewnętrzny zegar czasu rzeczywistego tak | TAK |  |
| 14 | Klawiatura tak, z przyciskiem zdarzeń | TAK |  |
| 15 | Wyświetlacz / ekran OLED | TAK |  |
| 16 | Praca bez baterii tak, poprzez przewód USB | TAK |  |
| 17 | Ciśnienie w mankiecie wartość liczbowa lub graficznie | TAK |  |
| 18 | Wyniki pomiarów ciśnienie skurczowe, rozkurczowe, średnie i HR | TAK |  |
| 19 | Wyświetlanie błędów pomiaru w postaci ostrzeżeń i kodów | TAK |  |
| 20 | Menu rozbudowane, dane informacyjne, szybki start, wyniki pomiarów, przywracanie ust. Fab., konfiguracji | TAK |  |
| 21 | Funkcja testu manometru | TAK |  |
| 22 | Funkcja testu szczelności | TAK |  |
| 23 | Oszczędzanie energii | TAK |  |
| 24 | Wymiary 90x36x93 mm | TAK |  |
| 25 | Zasilanie 4x bateria AA lub port USB: 5VDC | TAK |  |
| 26 | Baterie alkaliczne LR6 (AA) - 4 szt. | TAK |  |
| 27 | Instrukcja użytkowania | TAK |  |
| 28 | Karta gwarancyjna | TAK |  |
| 29 | Łącznik mankietu i przewodu ciśnieniowego | TAK |  |
| 30 | Mankiet dla dorosłych, średni | TAK |  |
| 31 | Przewód ciśnieniowy | TAK |  |
| 32 | Torba na rejestrator z pasem | TAK |  |
|  | **Wymagania oprogramowanie** |  |  |
| 1 | Histogram : SYS, DIA, HR | TAK |  |
| 2 | Edycja progów pomiarowych | TAK |  |
| 3 | Pomiary ładunków całodobowe oraz dla poszczególnych okresów | TAK |  |
| 4 | Prezentacja statystyki pomiary uwzględnione do wykonanych | TAK |  |
| 5 | Prezentacja statystyki pomiary wykonane do zaplanowanych | TAK |  |
| 6 | Prezentacja statystyki spadki nocne, dipper, non dipper, extreme dipper | TAK |  |
| 7 | Wartości średnie z całej doby | TAK |  |
| 8 | Ustawienia , indywidualne oprogramowania | TAK |  |
| 9 | Prezentacja pomiarów odczytanych , SYS, DIA, MAP, HR | TAK |  |
| 10 | Okresy predefiniowane aktywność, sen | TAK |  |
| 11 | Deklaracja zgodności i certyfikat CE na urządzenie i akcesoria pomocnicze | TAK |  |
| 12 | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| 13 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …  Adres: …  Tel.: ….  e-mail: … |

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiajacy zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 3.13** |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

**PAKIET NR 13 – Defibrylator AED**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymagany*** | ***Parametr oferowany*** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | Min. 2020 lub nowszy |  |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 szt. |  |
| 6 | Wykaz środków eksploatacyjnych | Podać |  |
|  | ***Wymagania ogólne*** | ***Parametr wymagany  i wskazany do oceny*** | ***Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE*** |
| **Wymagania ogólne** | | | | |
| 1 | Defibrylator AED dwufazowy | TAK |  |
| 2 | System doradczy: wyraźne rysunki na panelu przedstawiający postępowanie podczas defibrylacji oraz komendy głosowe w języku polskim | TAK |  |
| 3 | Defibrylacja dorosłych oraz dzieci | TAK |  |
| 4\* | Energie dla dorosłych min. 150J do 300 J | TAK, podać |  |
| 5\* | Możliwość zmiany trybu pracy na tryb dziecięcy z ograniczeniem maksymalnej energii defibrylacyjnej do 70J | TAK |  |
| 6 | Dwufazowa fala defibrylacji z kompensacją impedancji pacjenta | TAK |  |
| 7 | Tryb pracy: półautomatyczny | TAK |  |
| 8 | Czas ładowania do pełnej energii < 10 sek. | TAK, podać |  |
| 9 | Metronom pomagający w prowadzeniu resuscytacji | TAK |  |
| 10 | Funkcja autotestu: defibrylator samodzielnie włącza się, testuje a następnie wyłącza się | TAK |  |
| 11 | Możliwość ustawienia godziny i częstotliwości wykonywania autotestu | TAK |  |
| 12 | W przypadku wykrycia uszkodzenia defibrylatora generenowany jest cykliczny sygnał dźwiękowy oraz cyklicznie zapalana jest lampka serwisowa | TAK |  |
| 13 | Czterostopniowy wskaźnik ilości energii pozostałej w pakiecie baterii | TAK |  |
| 14 | W dowolnej chwili możliwość sprawdzenia energii pozostałej w akumulatorze bez potrzeby wyciągania pakietu baterii lub podłączania zewnętrznego urządzenia | TAK |  |
| 15 | Wymienny pakiet baterii.Wymiana pakietu przez użytkownika bez rozkręcania obudowy i użycia narzędzi | TAK |  |
| 16 | Możliwość przełączenia na defibrylatorze za pomocą przycisku na tryb dziecięcy | TAK |  |
| 17 | Możliwość zawieszenia defibrylatora na ścianie bez dodatkowych uchwytów Zamawiający rozumie własne mocowanie umożliwiające zawieszenie defibrylatora na ścianie | TAK |  |
| 18 | Zestaw jednorazowych elektrod defibrylacyjnych dla dorosłych z kablem podłączeniowym | TAK |  |
| 19 | Torba na defibrylator z kieszenią na akcesoria | TAK |  |
| 20 | Możliwość zamówienia elektrod dla dzieci | TAK |  |
| 21 | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| 22 | Certyfikat CE lub deklaracja zgodności lub wpis / zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych | TAK, podać |  |
| 23 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …  Adres: …  Tel.: ….  e-mail: … |
| **Po udzieleniu odpowiedzi na pytania** | | | |
| 1) | \* Zamawiający dopuścił nowoczesny dwufazowy defibrylator z energią dla dorosłych 200J | | |
| 2) | \*Zamawiający dopuścił możliwość zmiany trybu pracy na tryb dziecięcy z ograniczeniem maksymalnej energii defibrylacyjnej do 50J | | |

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiajacy zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 3.14** |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

**PAKIET NR 14 – Płuczko dezynfekator**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymagany*** | ***Parametr oferowany*** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | Min. 2020 lub nowszy |  |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 szt. |  |
| 6 | Wykaz środków eksploatacyjnych | Podać |  |
|  | Wymagania ogólne | Parametr wymagany  i wskazany do oceny | Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE |
| 1\* | 2 baseny i 2 kaczki na cykl (basen musi mieć pokrywę) | TAK |  |
| 2 | Wbudowana wytwornica pary | TAK |  |
| 3\* | Pompa detergentu | TAK |  |
| 4 | Możliwość mycia innych utensyliów | TAK |  |
| 5\* | Wykonanie ze stali nierdzewnej | TAK |  |
| 6\* | Automatyczna otwierana i zamykana pokrywa | TAK |  |
| 7\* | Pokrywa wykonana z tworzywa antybakteryjnego | TAK |  |
| 8\* | Wyświetlacz LED | TAK |  |
| 9\* | Bezdotykowe uruchamianie cyklu za pomocą fotokomórki | TAK |  |
| 10\* | Jeden uniwersalny program do mycia i dezynfekcji misek, kaczek i basenów | TAK |  |
| 11\* | Wymiary szer x wys x głęb 500 x 1042 x 600 mm | TAK |  |
| 12\* | Zasilanie 230 V 50/60  Hz bezpiecznik 13 A. | TAK |  |
| 13 | Rodzaj dezynfekcji: dezynfekcja termiczna. | TAK |  |
| 14 | Przyłącze wody: kranik 3/4 typ męski zarówno do ciepłej jak i zimnej wody. | TAK |  |
| 15 | Zużycie energii na cykl:maksimum 0,335 kW. | TAK |  |
| 16\* | Moc generatora pary maksimum 3 kW. | TAK |  |
| 17\* | Moc pompy wody minimum 0,55 kW. | TAK |  |
| 18\* | Potwierdzona zgodność z normami EN15883-1 i EN15883- (dokument wymagany na wezwanie). | TAK |  |
| 19\* | Badania skuteczności na Clostridium difficile przy użyciu środka zmiękczającego i jedna pompa detergentu wykonane przez niezależne laboratorium badawcze (dokument wymagany na wezwanie). | TAK |  |
| 20 | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| 21 | Certyfikat CE lub deklaracja zgodności lub wpis / zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych | TAK, podać |  |
| 22 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …  Adres: …  Tel.: ….  e-mail: … |
| **Po odpowiedziach na pytania** | | | |
| 1) | Zamawiający dopuszcza myjnię-dezynfektor umożliwiający mycie i dezynfekcję termiczną w czasie jednego cyklu równocześnie: jednego basenu z pokrywką i jednej kaczki lub trzech kaczek lub miski do mycia chorych lub innych używanych w praktyce szpitalnej naczyń jak np. do dobowej zbiórki moczu | | |
| 2) | Zamawiający zgodnie z pkt 19 wymaga urządzenia posiadającego 1 pompę detergentu dozującą wyłącznie środek odkamieniający oraz posiadający badania skuteczności na clostridium difficle przy zastosowaniu tylko tego środka | | |
| 3) | Zamawiający wyraża zgodę na możliwość zaoferowania nowoczesnej myjni dezynfektora z ekonomiczną energooszczędną pompa wodną o mocy 550 W. | | |
| 4) | Zamawiający wyraża zgodę na możliwość zaoferowania myjni-dezynfektora posiadającego 3 programy standardowe uruchamiane przyciskami membranowymi z panelu sterującego umieszczonego na frontowej ścianie urządzenia dla mniej i bardziej zabrudzonych przedmiotów poddawanych procesowi mycia i dezynfekcji termicznej. | | |
| 5) | Zamawiający dopuszcza, aby myjnia dezynfektor miała możliwość ustawiania dezynfekcji termicznej zdefiniowanej według wymaganej normy PN EN ISO 15883-1/3 na poziomie od Ao 60 do Ao 3000 a dla weryfikowania poprawności nastawialnej temperatury dezynfekcji termicznej dla wymaganego Ao posiadała dwa niezależne czujniki temperatury, z których co najmniej jeden (zgodnie z pkt. 5.12.6 PN-EN ISO 15883-1) był umieszczony w pozycji dla najniższej temperatury osiąganej dla naczyń umieszczonych w komorze | | |
| 6) | Zamawiający wymaga skuteczności usuwania spor *Clostridium difficile* wyłącznie przy użyciu środka zmiękczającego bez zastosowania środka sporobójczego potwierdzonej certyfikatem zewnętrznej instytucji | | |
| 7) | Zamawiający dopuszcza, aby myjnia dezynfektor wyposażona była w automatyczne schładzanie i suszenie naczyń strumieniem powietrza tak aby po zakończonym cyklu pracy naczynia sanitarne poddawane temu procesowi były suche bez skroplin wody na powierzchni i wewnątrz naczyń zgodnie z definicja suszenia określoną wymagana norma PN EN 15883-1/3 | | |
| 8) | Zamawiający wymaga aby zaoferowana myjnia była wyposażona w jedną pompę detergentu | | |
| 9) | Zamawiający wymaga zaoferowania myjni posiadającej dokument wykonane przez niezależne laboratorium potwierdzający, że urządzenie skutecznie eliminuje bakterie z rodzaju Clostridium w tym Colstridium difficile | | |
| 10) | Zamawiający wymaga aby zaoferowana myjnia była wyrobem medycznym w rozumieniu Ustawy o wyrobach medycznych i jako taka została zgłoszona do urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych. | | |
| 11) | Dot. Pkt 7,11 Zamawiający dopuszcza urządzenie o wymiarach szer. 600mm x gł. 650mm x wys. 940mm nieznacznie różniących się od wymaganych, posiadające solidną konstrukcję - w całości wykonane ze stali nierdzewnej bez elementów z tworzywa sztucznego antybakteryjnego | | |
| 12) | Dot pkt 9 i 10 Zamawiający dopuszcza urządzenie posiadające 3 programy mycia (standardowy, intensywny, sporobójczy), w którym wybór programu (uruchomianie) oraz zamykanie/otwieranie drzwi komory odbywa się za pomocą przycisków nożnych | | |
| 13) | Zamawiający dopuści urządzenie o zasilaniu 400V, 50Hz, o mocy generatora pary 3000W | | |
| 14) | Dot pkt 1 Zamawiający dopuści urządzenie posiadające w standardowym koszu pojemność 1 basenu z pokrywą oraz 2 kaczek? Oferowane urządzenie posiada możliwość rozbudowy o dodatkowe kosze np. na 6 kaczek, bądź wiadro/miskę. Zamawiający ma na myśli basen z pokrywą | | |
| 15) | Zamawiający dopuszcza, aby myjnia posiadała dedykowaną wbudowaną dyszę umożliwiającą opłukanie komory po wylaniu do niej nieczystości np. z wiadra, miski, butli itp. bez konieczności uruchamiania cyklu. | | |
| 16) | Zamawiający dopuszcza aby komora myjki była jednoczęściowa, wykonana jako głęboko tłoczony monolit, bez spawów, w których mogłyby się gromadzić biofilmy i zanieczyszczenia | | |
| 17) | Zamawiający dopuszcza aby załadunek basenów był przeprowadzany w sposób bezpieczny, tzn. trzymając go wyłącznie za rączkę, bez potrzeby obracania i manipulacji, z automatycznym opróżnianiem w momencie zamykania lub po zamknięciu drzwi komory | | |
| 18) | Zamawiający dopuszcza, aby myjnia miała możliwość rozbudowy o dodatkowe kosze oryginalne wykonane przez producenta do mycia i dezynfekcji innych naczyń takich jak: nocniki, miski, nerkówki, wiadra, pojemniki na dobową zbiórkę moczu itp. | | |
| 19) | Zamawiający dopuszcza rozwiązanie, aby urządzenie wykonane było w całości ze stali nierdzewnej (obudowa, pokrywa, komora, dysze) nie gorszej niż AISI304 | | |
| 20 | Zamawiający dopuszcza rozwiązanie, aby urządzenie wyposażone było w obrotowy kosz umożliwiające automatyczne opróżnianie basenu | | |
| 21 | Zamawiający dopuszcza rozwiązanie, aby urządzenie posiadało sterowanie i kontrolę mikroprocesorową, z portem RJ45 oraz dotykowym wyświetlaczem LCD min. 3” informującym o numerze, fazie cyklu, temperaturze, osiągnięciu parametru A0, zaistniałych błędach itp | | |

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 3.15** |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

**PAKIET NR 15** – **Zamgławiacze**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymagany*** | ***Parametr oferowany*** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | Min. 2020 lub nowszy |  |
| 5 | Ilość | 4 szt. |  |
| 6 | Wykaz środków eksploatacyjnych | Podać |  |
|  | ***Wymagania ogólne*** | ***Parametr wymagany  i wskazany do oceny*** | ***Opis oferowanego parametru ze wskazaniem  spełnienia warunku TAK/NIE*** |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
| 1 | powierzchnia dezynfekcji: do 1000m3 | TAK |  |
| 2 | opóźnienie startu: TAK (30 sek.) | TAK |  |
| 3 | rotacja urządzenia / dyszy (z możliwością wyłączenia): TAK | TAK |  |
| ~~4~~ | ~~regulowana prędkość obrotowa: TAK~~ | ~~TAK~~ | Zamawiający rezygnuje z regulowanej prędkości obrotowej i wykreśla pkt 4 |
| 5 | prędkość wyrzutu: 80 m/s (prędkość średnia +/- 5 ms) | TAK |  |
| 6 | napięcie zasilania: 230V | TAK |  |
| 7 | moc: 1300W | TAK |  |
| 8 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …  Adres: …  Tel.: ….  e-mail: … |
| **Po odpowiedziach na pytania** | | | |
| 1) | Zamawiający dopuszcza urządzenie bez rotacji urządzenia/dyszy i regulowanej prędkości obrotów. Oferowane przez nas urządzenie wraz ze środkiem, jest przebadane pod kątem biobójczości oraz spełnia normę PN-EN 17 272. Mgła roztworu biobójczego jest wprawiana w ruch wirowy, co przekłada się na skuteczną penetrację pomieszczenia i zwiększa lotność cząsteczek preparatu biobójczego (osiągnięcie skuteczności dezynfekcji nie wymaga stosowania dysz obrotowych ze względu na zastosowane rozwiązania techniczne). Możliwość weryfikacji zamgławiania paskami testowymi. Urządzenie posiada również atest higieniczny PZH-NIZP.  Urządzenie spełnia pozostałe wymagania Zamawiającego | | |
|  | Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza aby zaoferowane urządzenia spełniały wymagania prawne obowiązujące w Polsce, a zwłaszcza, aby ich konstrukcja i działanie były zgodne z wymogami normy PN-EN ISO 17272:2020 | | |
|  | Zamawiający dopuszcza środek dezynfekcyjny stosowany w zaoferowanym urządzeniu ma być produktem biobójczym i jako taki ma być zrejestrowany w URPL, WM i PB. | | |
|  | Zamawiający wymaga urządzenia, które posiada opcję rotacji urządzenia/ dyszy z możliwością wyłączenia. Urządzenia takie daje możliwość dezynfekcji np. dwóch pomieszczeń jednocześnie ustawiające je w przejściu | | |
|  | Zamawiający wymaga aby zamgławiacz był urządzeniem medycznym, objętym stawką VAT 8% | | |
|  | Zamawiający dopuszcza urządzenie rozpoczynające automatyczną dezynfekcję po 15 sekundach od włączenia? Oferowane urządzenia posiada funkcję timera z możliwością opóźnienia czasu rozpoczęcia procesu dezynfekcji do 24 godzin | | |
|  | Zamawiający dopuszcza zgodnie z polskim prawem aby środki dezynfekcyjne przeznaczone do urządzenia posiadały pozwolenie na obrót jako produkt biobójczy wydane przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych posiadające ważność min. do 2024r. oraz potwierdzające pełne spektrum bójcze (skuteczność wobec baterii, grzybów, wirusów, spor) | | |
|  | Zamawiający dopuszcza aby urządzenie wyposażone było w dotykowy panel z diodami LED umożliwiający wygodny wybór kubatury dezynfekowanego pomieszczenia | | |
|  | Zamawiający dopuszcza aby środki dezynfekcyjne dedykowane do urządzenia do dezynfekcji posiadały dopuszczenie do stosowania w obszarze medycznym i było to potwierdzone w rejestracji biobójczej | | |
|  | Zamawiający dopuszcza aby system do dezynfekcji pomieszczeń (urządzenie + środek) posiadał potwierdzoną badaniami skuteczność zgodnie z normą NFT 72-281 (2014) lub PN-EN-17272 (2020) | | |
|  | Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza aby urządzenie posiadało możliwość podłączenia elastycznego węża do dezynfekcji klimatyzacji/przewodów wentylacyjnych, miejsc trudnodostępnych | | |
|  | Zamawiający dopuszcza, aby urządzenie miało możliwość odczytu parametrów dezynfekcji (data, godzina rozpoczęcia, godzina zakończenia) oraz późniejszego ich wydruku, celem potwierdzenia przeprowadzonej dezynfekcji | | |
|  | Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie urządzenia o poniższych parametrach:  Urządzenie do dekontaminacji roztworem H2O2, które zamgławia powietrze mikroskopijnymi cząsteczkami nadtlenku wodoru. Zapewnia stężenie do 5 ml/m3, czyli do poziomu skutecznie zwalczającego wirusa COVID. Budowa oraz sposób podłączenia butelek z gotowym środkiem dezynfekcyjnym NT-OXY ułatwiają przenoszenie urządzenia. Wydajność dekontaminatora pozwala na jego wykorzystanie również w dużych pomieszczeniach, np. w salach szpitalnych lub dużych salach operacyjnych. Parametry urządzenia:  • wysoka skuteczność biobójcza, zwalczanie najgroźniejszych drobnoustrojów,  • duża wydajność przy kompaktowych rozmiarach i niewielkiej wadze,  • łatwość obsługi, programowania procesu i archiwizacji danych,  • zgodność z normami ISO 13485:2016; EN 60601-1-2:2013/2015 CE,  • wyprodukowany w UE, serwisowany w Polsce.  • regulowane stężenie środka: 0,5-5 ml/m3,  • wielkość cząstek: <5 μm,  • maksymalna kubatura dezynfekowanego pomieszczenia: 4000 m3,  • czas dekontaminacji: 1 h,  • wymiary: 430 x 420 x 380 mm,  • waga: 7,1 kg. | | |

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 3.16** |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

**PAKIET NR 16 – Lampy bakteriobójcze**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymagany*** | ***Parametr oferowany*** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 |  |
| 5 | Zamawiana ilość | 5 szt. |  |
|  | ***Wymagania ogólne*** | ***Parametr wymagany  i wskazany do oceny*** | ***Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE*** |
| 1 | Dezynfekowana kubatura: 25-68 m3/h | TAK |  |
| 2 | Napięcie zasilania: 230 V 50 Hz | TAK |  |
| 3 | Pobór mocy: 75-100 VA | TAK |  |
| 4 | Trwałość promiennika: 8000 h lub więcej | TAK |  |
| 5\* | Wydajność wentylatora: 60-132 m3/h | TAK |  |
| 6\* | Zasięg działania lampy: 10-50 m2 | TAK |  |
| 7 | Klasa zabezpieczenia ppor.: i | TAK |  |
| 8\* | Wymiary kopuły: 1125 x 215 x 130 mm | TAK |  |
| 9\* | Wymiary: 600 x 1340 x 600 mm | TAK |  |
| 10\* | Masa: do-13 kg | TAK |  |
| 11 | Przewód z wtyczką | TAK |  |
| 12 | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| 13 | Certyfikat CE lub deklaracja zgodności lub wpis / zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych | TAK, podać |  |
| 14 | Lampa musi posiadać opcje pracy w obecności człowieka | TAK |  |
| \*15 | Urządzenie stojące. Mobilne | TAK |  |
| 16 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …  Adres: …  Tel.: ….  e-mail: … |
| **Udzielone odpowiedzi na pytania** | | | |
| 1) | \*Zamawiający dopuścił lampę bakteriobójczą o wymiarach: 70 x 20 x 15 cm. | | |
| 2) | \*Zamawiającego dopuścił produkt o wadze lampy: 6,5 kg | | |
| 3) | Zamawiający dopuści ofertę na lampy bakteriobójcze z poniżej opisanymi parametrami:  wentylator o wydajności 130 m3/h - dotyczy punktu 5 załącznika 3.16  wymiary kopuły 1200x187x95 mm - dotyczy punktu 8 załącznika 3.16  masa 10,9 kg - dotyczy punktu 10 załącznika 3.16  Pozostałe parametry zgodne z oczekiwaniami Zamawiającego. | | |
| 4) | \*Zamawiający dopuszcza pobór mocy 85W | | |
| 5) | \*Zamawiający dopuszcza następujące wymiary lampy 600x1320x600mm | | |
| 6) | \*Zamawiający wymaga urządzenia mobilnego (na kółkach) | | |
| 7) | \*Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia z licznikiem godzin pracy urządzenia | | |
| 8) | Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie urządzenia o poniższych danych technicznych:  • napięcie zasilania 230 V, 50 Hz  • moc znamionowa 42 W  • promienniki UV-C o mocy 2 x 18 W, długość fali 253,7 nm  • trwałość promiennika UV-C 9000 godzin  • wydajność wentylatora 120 m3/h  • zasięg pracy do 50 m2  • typ obudowy: IP20  • wymiary: wys. 890 mm, szer. 215mm, gł. 280 mm, waga urządzenia 8 kg  • filtr HEPA  • licznik godzin pracy  • kontrolka pracy lampy UV-C  • kraj pochodzenia: Polska (UE) | | |
| 9) | Zamawiający wymaga, aby urządzenie posiadało atest higieniczny niezależnej jednostki opiniującej np. PZH  Wymóg ten zapewni Zamawiającemu maksymalne bezpieczeństwo osób przebywających w pobliżu urządzenia w czasie jego pracy. | | |
| 10) | Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza aby urządzenie było wyposażone w odbłyśniki, które zwiększają energie promieniowania w kanale przepływowym | | |

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, Podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 3.17** |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

**PAKIET NR 17, Echokardiograf**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opis parametrów wymaganych** | | | |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 |  |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 szt. |  |
| 6 | Wykaz środków eksploatacyjnych | Podać |  |
|  | ***Wymagania ogólne*** | ***Parametr wymagany  i wskazany do oceny*** | ***Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE*** |
| 1 | Masa całkowita aparatu max. 60 kg | TAK |  |
| 2 | Technologia całkowicie cyfrowa łącznie z układem formowania i przetwarzania wiązki ultradźwiękowej (tzw. beamformer). | TAK |  |
| 3 | Zasilanie sieciowe 220 - 240 V | TAK |  |
| 4 | Ilość niezależnych kanałów przetwarzania min. 900 000 | TAK |  |
| 5 | Dynamika aparatu (systemu) min. 250 dB | TAK |  |
| 6 | Zakres częstotliwości pracy aparatu (dla głowic USG możliwych do zastosowania w aparacie) nie mniejszy niż od 1,5 MHz do 12 MHz | TAK |  |
| 7 | Wbudowany moduł ekg i kable ekg | TAK |  |
| 8 | Ilość aktywnych uniwersalnych gniazd dla głowic obrazowych USG - nie mniej niż 4 | TAK |  |
| 9 | Maksymalna głębokość penetracji 2D min. 30 cm. | TAK |  |
| 10 | Monitor LCD min 21” o rozdzielczości minimum 1920x1080. | TAK |  |
| 11 | Regulacja obrotu i pochylenia monitora: | TAK |  |
| 12 | do przodu o min 90 stopnii | TAK |  |
| 13 | do tyłu o min 25 stopnii | TAK |  |
| 14 | Panel dotykowy z interaktywnym menu min. 10” | TAK |  |
| 15 | Dysk twardy HDD min 500 GB | TAK |  |
| 16 | Wymagania dla zapisanych obrazów: | TAK |  |
| 17 | - Zmiana map B-mode, | TAK |  |
| 18 | - Regulacja wzmocnienia B-mode, Color Doppler i Spektral Doppler, | TAK |  |
| 19 | - Przesunięcie linii bazowej dla Color Doppler i Spektral Doppler, | TAK |  |
| 20 | - Ustawienie kąta korekcji przepływu dla PWD i CW, | TAK |  |
| 21 | - Zmiana rozdzielczości czasowej zapisu Spektral Doppler, | TAK |  |
| 22 | Liczba obrazów w „Cine loop” dla prezentacji 2D min. 18 000 obrazów | TAK |  |
| 23 | Maksymalny czas zapisu w „ Cine loop” dla prezentacji Doppler Pulsacyjny min. 1200 sek. | TAK |  |
| 24 | Automatyczna optymalizacja obrazu (wzmocnienia, linii bazowej) przy pomocy jednego przycisku | TAK |  |
| 25 | Wyjście USB min.2 do pamięci typu FLASH do nagrywania obrazów w formatach JPEG, AVI. | TAK |  |
| 26 | Cyfrowa drukarka termiczna (video – printer) czarno-biała | TAK |  |
|  | **TRYBY OBRAZOWANIA I PREZENTACJI** |  |  |
| 1 | Możliwość obrazowania i prezentacji w trybie B-mode z min 1500 obrazów/sek | TAK |  |
| 2 | Powiększenie obrazu rzeczywistego i zatrzymanego min. 6x | TAK |  |
| 3 | Obrazowanie i prezentacja w trybie M-mode | TAK |  |
| 4 | Anatomiczny M-Mode w czasie rzeczywistym, Anatomiczny M-Mode na pętlach obrazowych 2D zapisanych w pamięci CINE lub na dysku twardym aparatu. | TAK |  |
| 5 | Możliwość obrazowania i prezentacji w trybie spektralnym (PWD) - Doppler Pulsacyjny Spektralny oraz zapis prędkości min do 10 m/sek. | TAK |  |
| 6 | Wielkość bramki Dopplerowskiej w zakresie min. od 1 do 15 mm | TAK |  |
| 7 | Obrazowanie w trybie CWD - Doppler fali ciągłej oraz zapis prędkości min 22 m/sek | TAK |  |
| 8 | Obrazowanie w trybie CD - Doppler kolorowy | TAK |  |
| 9 | Max Frame rate dla Dopplera Kolorowego Min 250 obr./sek. | TAK |  |
| 10 | Power Doppler | TAK |  |
| 11 | Tryb doppler tkankowy kolorowy | TAK |  |
| 12 | Tryby mieszane: Duplex-Mode ( np.: B/CD, B/PWD )  Triplex-Mode ( np.: B/CD/PWD ) | TAK |  |
| **13** | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
| **14** | Certyfikat CE lub deklaracja zgodności lub wpis / zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych | TAK, podać |  |
|  | **SONDY** |  |  |
| 1 | Sonda sektorowa kardiologiczna | TAK |  |
| 2 | Zakres częstotliwości pracy nie mniejszy niż w zakresie od 1,5 MHz do 4,0 MHz | TAK |  |
| 3 | Kąt skanowania w zakresie minimum: od 60 stopni do 120 stopni | TAK |  |
|  | Opcje rozbudowy systemu na dzień składania ofert |  |  |
| 1 | Sonda linowa o zakresie częstotliwości min 3-10 MHz i min 192 elementach piezoelektrycznych | TAK |  |
| 2 | Moduł zasilania bateryjnego, wbudowany w aparat, umozliwiajacy szybki start aparatu ( ponizej 5 sek. ) przy ponownym właczeniu napiecia | TAK |  |
| 3 | Oprogramowanie do wizualizacji w czasie rzeczywistym zmian hemodynamicznych w naczyniach i prezentacja uzyskanych danych w czarno-bialej skali bez uzycia dopplera | TAK |  |
| 4 | Mozliwość zdalnej diagnostyki i napraw, bezpłatna w okresie gwarancji, umozliwiająca: zdalna diagnostykę i weryfikację usterek, naprawy oprogramowania i błedów w konfiguracji, zmiane parametrów aplikacyjnych i ustawień aparatu, instalację aktualizacji oprogramowania i sterowników dla peryferiów. | TAK |  |
| 1. 5 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …  Adres: …  Tel.: ….  e-mail: … |

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiajacy zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 3.18** |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

**PAKIET NR 18, ZADANIE 1 – Wielofunkcyjne łóżko elektryczne z doposażeniem**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane (podać/opisać)** |
|  | Nazwa / model / typ | podać |  |
|  | Producent | podać |  |
|  | Rok produkcji nie wcześniej niż 2021 | podać  (TAK / NIE) |  |
|  | Kraj pochodzenia | podać |  |
|  | Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy | podać  (TAK / NIE) |  |
| 6. | Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo. Podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości | TAK |  |
| 7. | Podstawa łóżka pantograf podpierająca leże w minimum 8 punktach, gwarantująca stabilność leża (nie dopuszcza się łóżek opartych na dwóch i trzech kolumnach) | TAK, podać |  |
| 8. | Wolna przestrzeń pomiędzy podłożem, a całym podwoziem wynosząca nie mniej niż 140 mm umożliwiająca łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do dźwigów osobowych | TAK, podać |  |
| 9. | Przestrzeń pomiędzy podstawą łóżka a leżem i podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, umożliwiająca łatwe utrzymanie czystości | TAK |  |
| 10. | Wymiary zewnętrzne łóżka:  Długość całkowita: 2150 mm, (± 30 mm)  Szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami max 990 mm (wymiar leża 870x2000 mm)  Szerokość leża: 900mm ( +/- 30 mm )  Długość leża: 2000 mm ( +/- 30 mm ) | TAK, podać |  |
| 11. | Leże łóżka czterosegmentowe z czego min. 3 segmenty ruchome o wymiarach segmentów 800/200/350/500 mm ( +/- 30 mm) | TAK, podać |  |
| 12. | Zasilanie elektryczne 220/230 V | TAK |  |
| 13. | Rama leża wyposażona w gniazdo wyrównania potencjału. Łóżko przebadane pod kątem bezpieczeństwa elektrycznego wg normy PN EN 62353 – dołączyć protokół z badań przy dostawie produktu | TAK |  |
| 14. | Elektryczne regulacje:  - segment oparcia pleców 0-75° (± 5°) z optycznym wskaźnikiem kąta przechyłu,  - segment uda 0-50° (± 5°),  - kąt przechyłu Trendlelenburga 0-18° (± 2°),  - kąt przechyłu anty-Trendlenburga 0-18° (± 2°),  - regulacja segmentu podudzia – ręczna mechanizmem zapadkowym | TAK, podać |  |
| 15. | Elektryczna regulacja wysokości w zakresie:  350 do 840 mm (± 30 mm) | TAK, podać |  |
| 16. | Czas zmiany wysokości leża z pozycji minimalnej do maksymalnej max. 27 sekund | TAK, podać |  |
| 17. | Łóżko sterowane przewodowym pilotem z możliwością blokady funkcji przez personel medyczny. Dodatkowo pilot wyposażony w sygnalizację dźwiękową aktywowaną każdorazowo przy zmianie pozycji leża oraz optycznym wskaźnikiem podłączenia do sieci oraz ładowania akumulatora. | TAK |  |
| 18. | Łóżko wyposażone w panel sterujący chowany pod leżem w półce do odkładania pościeli. Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych z możliwością blokady poszczególnych funkcji pilota. Panel sterujący wyposażony w funkcję regulacji segmentu oparcia pleców, uda, wysokości leża, pozycji wzdłużnych oraz uzyskiwanych za pomocą jednego przycisku funkcji anty-szokowej, egzaminacyjnej, CPR, krzesła kardiologicznego | TAK |  |
| 19. | Segment oparcia pleców z możliwością mechanicznego szybkiego poziomowania (CPR) – dźwignia umieszczona pod leżem, oznaczona kolorem czerwonym.  Autokontur segmentu oparcia pleców.  Autoregresja segmentu oparcia pleców zapobiegająca przed zsuwaniem pacjenta. | TAK |  |
| 20. | Leże wypełnione płytami z polipropylenu odpornego na działanie wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz działanie UV. Płyty odejmowane bez użycia narzędzi | TAK |  |
| 21\*. | Łóżko z możliwością przedłużenia leża o 200 mm | TAK, podać |  |
| 22. | Szczyty łóżka o kształcie prostokąta zamkniętego z wyraźnie zaokrąglonymi krawędziami, wykonane z profilu stalowego, spłaszczonego ze stali węglowej, lakierowane proszkowo łatwo odejmowane, wypełnione wysokiej, jakości płytą HPL (o grubości min. 8 mm), odporną na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Górna część szczytu wyposażona w metalowy uchwyt ułatwiający transport stanowiący co najmniej 70% długości szczytu. | TAK, podać |  |
| 23. | Barierka lakierowana proszkowo, wykonane z 3 profili stalowych owalnych o wysokości min. 40 mm i grubości min. 20mm, z możliwością składania i rozkładania góra- dół, wzdłuż całej długości ramy leża za pomocą jednego przycisku, każda z barierek wyposażona w krążek odbojowy. Pod barierka znajduje się aluminiowa listwa na całej długości leża umożliwiającą zamontowanie na całej długości łóżka uchwytów na kaczkę i basen oraz woreczków na płyny fizjologiczne z płynną możliwością regulacji ustawienia dostosowującą odległość uchwytów do wzrostu pacjenta. Spełniające normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52 | TAK |  |
| 24. | Wysuwana półka do odkładania pościeli, nie wystająca poza obrys ramy łóżka | TAK |  |
| 25. | Możliwość zamontowania po dwóch stronach łóżka uchwytów na worki urologiczne. Wszystkie łóżka wyposażone w uchwyt (wieszak) na kroplówkę | TAK |  |
| 26. | W narożnikach leża 4 krążki odbojowe chroniące ściany i łóżko podczas przemieszczania łóżka | TAK |  |
| 27. | Materac dostosowany do ramy leża. Pianka poliuretanowa w pokrowcu zmywalnym, paroprzepuszczalnym, nieprzenikliwy dla cieczy. Materac z możliwością wymiany pokrowca, pokrowiec z zamkiem błyskawicznym obszyty w literę „L”,z kapnikiem, grubość min. 10 cm, odporny na dezynfekcję. Materac przedłużenie leża. | TAK, podać |  |
| 27A | podwójna rama wyciągowa (1 szt. do każdego zaoferowanego łóżka) wykonana z okrągłych rur ( stal węglowa, chromowana lub nierdzewna) nierdzewna), wyposażona w wieszak kroplówki 1 szt., uchwyt do ręki 2 szt., rolki wyciągowe 3 szt. Wszystkie belki wzdłużne i poprzeczne wyposażone w zabezpieczenia przed spadaniem bloczków |  |  |
| 28. | Łóżko wyposażone w elastyczne tworzywowe uchwyty materaca przy min. dwóch segmentach leża, dostosowujące się do szerokości materaca, zapobiegające powstawaniu urazów kończyn. Uchwyty tworzywowe wyposażone w kątomierze po dwóch stronach przy segmencie wezgłowia | TAK |  |
| 29. | Podstawa łóżka jezdna wyposażona w antystatyczne koła o średnicy min. 150 mm, z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową | TAK, podać |  |
| 30. | Bezpieczne obciążenie min. 250 kg | TAK, podać |  |
| 31. | Możliwość montażu ramy wyciągowej, wysięgnika z uchwytem do ręki i wieszaka kroplówki (możliwość zamontowania wieszaka w czterech narożnikach leża) | TAK |  |
| 32 | Wysięgnik z uchwytem do ręki owalny | TAK |  |
| 33. | Możliwość wyboru kolorów wypełnień szczytów min. 10 kolorów oraz kolorów ramy łóżka min. 2 kolory w tym kolor szary | TAK, podać |  |
| 34. | Certyfikat ISO 9001:2000 lub równoważny potwierdzający zdolność do ciągłego dostarczania wyrobów zgodnie z wymaganiami wraz z dostawą | TAK |  |
| 35. | Certyfikat ISO 13485:2003 potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych lub równoważnywraz z dostawą | TAK |  |
| 36. | Certyfikat CE lub deklaracja zgodności lub wpis / zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych | TAK, podać |  |
| 37. | Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski | TAK, podać  dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ……..  Adres: ………..  Tel.: ………….  e-mail: ………... |
| **Po udzieleniu odpowiedzi na pytania:** | | | |
| 1) | Zamawiający dopuści łóżko z regulacją segmentu oparcia uda w zakresie 0-43 stopni | | |
| 2) | Zamawiający dopuści łóżko z przedłużeniem leża o 28 cm | | |
| 3) | Zamawiający dopuści łóżko z certyfikatem ISO 13485:2016, co jest aktualną wersją wymaganego certyfikatu? | | |

**PAKIET NR 18, ZADANIE 2 – Stojak do kroplówek na kółkach**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
| 1 | Producent | Podać |  | |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  | |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  | |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 |  | |
| 5 | Zamawiana ilość | 2 szt. |  | |
| 6 | Certyfikat CE lub deklaracja zgodności lub wpis / zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych | TAK, podać |  | |
| 7 | Pięcioramienny wyposażony w kółka | TAK |  | |

**PAKIET NR 18, ZADANIE 3 – Szafka przyłóżkowa bez blatu bocznego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
| 1 | Producent | Podać |  | |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  | |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  | |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 |  | |
| 5 | Zamawiana ilość | 7 szt. |  | |
| Wymagania ogólne | | | | |
| 1 | 2 szuflady o różnych rozmiarach | TAK |  | |
| 2 | płyta tylna zapobiegająca nieuprawnionemu dostępowi z tyłu | TAK |  | |
| 3 | Wymiary zewnętrzne: (sz. × gł. × wys.) w cm 43,4 × 45,1 × 87,5 | Podać |  | |
| 4 | Podwójne blokowane kółka 52 mm | TAK |  | |
| 5 | Certyfikat CE lub deklaracja zgodności lub wpis / zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych | TAK, podać |  | |
| 6 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …  Adres: …  Tel.: ….  e-mail: … | |

**PAKIET NR 18, ZADANIE 4 – Szafka przyłóżkowa bez blatu bocznego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 |  |
| 5 | Zamawiana ilość | 6 szt. |  |
| Wymagania ogólne | | | |
| 1 | Wymiary zewnętrzne: (sz. × gł. × wys.) w cm 40 x 46 x 80 | Podać |  |
| 2 | Podwójne blokowane kółka 50 mm | TAK |  |
| 3 | Z możliwością hamowania | TAK |  |
|  | Certyfikat CE lub deklaracja zgodności lub wpis / zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych | TAK, podać |  |
| 4 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …  Adres: …  Tel.: ….  e-mail: … |

**PAKIET NR 18, ZADANIE 5 – Stolik do rozwożenia leków**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 |  |
| 5 | Zamawiana ilość | 2 szt. |  |
| Wymagania ogólne | | | |
| 2 | Koła w obudowie stalowej ocynkowanej | TAK |  |
| 3 | Minimum 2 koła z blokadą | TAK |  |
| 4 | 2 blaty | TAK |  |
| 5 | Blat w formie 2 wyjmowanych tac, przegródki do leków z tworzywa sztucznego | TAK |  |
| 6 | Wymiary całkowite [szerokość x głębokość x wysokość]: 720x426x835 mm | Podać |  |
| 7 | Certyfikat CE lub deklaracja zgodności lub wpis / zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych | TAK, podać |  |
| 8 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …  Adres: …  Tel.: ….  e-mail: … |
| **Po odpowiedziach na pytania** | | | |
| 1) | Zamawiający dopuści stolik do rozwożenia leków, który nie jest wyrobem medycznym i nie posiada certyfikaty CE lub deklaracji zgodności (przeznaczony jest do stosowania w placówkach służby zdrowia)? | | |
| 2) | Zamawiający dopuszczą stolik do rozwożenia leków o wymiarach 660 x 430 x 890 mm | | |

**PAKIET NR 18, ZADANIE 6 – Stanowisko do pobierania krwi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 |  |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 szt. |  |
| Wymagania ogólne | | | |
| 1 | Półka stanowiska | TAK |  |
| 2 | Podłokietnik regulowany | TAK |  |
| 3 | Pokrętło regulacji położenia i wysokości podłokietnika | TAK |  |
| 4 | Siedzisko-oparcie | TAK |  |
| 5 | Rama stanowiska | TAK |  |
| 6 | Całkowita szerokość: 89 cm | Podać |  |
| 7 | Całkowita długość: 80,5 cm | Podać |  |
| 8 | Szerokość podstawy: 60,6 cm | Podać |  |
| 9 | Długość podstawy: 70,5 cm | Podać |  |
| 10 | Całkowita wysokość: 82,5 cm | Podać |  |
| 11 | Masa stanowiska: 17 kg | Podać |  |
| 12 | Dopuszczalne obciążenia: 120 kg | TAK |  |
| 13 | Certyfikat CE lub deklaracja zgodności lub wpis / zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych | TAK, podać |  |
| 14 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …  Adres: …  Tel.: ….  e-mail: … |

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania W

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 4** |
| **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY** **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** **ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  **składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych**  **w postępowaniu na „Dostawę i montaż sprzętu oraz wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn.: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o.” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (Pakiety 1-13, 16, 17, 18 poz. 1) oraz w ramach projektu „Pomorscy medycy-bezpieczni w pracy, bezpieczni dla pacjentów" (pakiety 14 i 15) w podziale na łącznie 18 Pakietów- Postępowanie prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji – Znak: 12/TP/21”** |

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

*Wykonawca*

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust 1 pkt 1), 4), 5), 7) ustawy Prawo Zamówień Publicznych w oparciu o fakultatywne przesłanki wykluczenia wymienione przez Zamawiającego w rozdziale V SWZ.
3. **\***Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Prawo Zamówień Publicznych *(\*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród art. wymienionych w pkt. 1) i 2) niniejszego oświadczenia).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych podjąłem następujące środki naprawcze *(opisać szczegółowo)*: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. \*Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu (jeśli dotyczy).
2. **\***Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ………...........................… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z ww postępowania o udzielenie zamówienia oraz spełnia on warunki udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim powołuję się na jego zasoby. **W załączeniu oświadczenie w/w podmiotu zgodnie z art. 125 ust. 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Zał. 4A).**
3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu i w pozostałych dokumentach załączonych do oferty są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością sankcji związanych z odpowiedzialnością za składanie nieprawdziwych dokumentów lub oświadczeń.

**\*wykreślić stosowne punkty jeśli nie dotyczy**

kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 4A** |
| **OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** **ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU W ZAKRESIE W JAKIM WYKONAWCA POWOŁUJE SIĘ NA JEGO ZASOBY**  **składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych**  **w postępowaniu na „Dostawę i montaż sprzętu oraz wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn.: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o.” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (Pakiety 1-13, 16, 17, 18 poz. 1) oraz w ramach projektu „Pomorscy medycy-bezpieczni w pracy, bezpieczni dla pacjentów" (pakiety 14 i 15) w podziale na łącznie 18 Pakietów- Postępowanie prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji – Znak: 12/TP/21”** |

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

*Podmiot udostępniający zasoby*

W związku z zobowiązaniem się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy tj.:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy, któremu zostaną udostępnione zasoby)

na potrzeby postępowania o udzielnie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest dostawa i montaż sprzętu oraz wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn.: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o.” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz w ramach projektu „Pomorscy medycy-bezpieczni w pracy, bezpieczni dla pacjentów" w podziale na 18 Pakietów

**1)** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 1), 4), 5), 7) ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

**2)** **\***Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Prawo Zamówień Publicznych *(\*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród art. wymienionych w pkt. 1 niniejszego oświadczenia).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych podjąłem następujące środki naprawcze *(opisać szczegółowo)*: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3)** Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu, odpowiednio w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby.

*kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany*

*lub podpis osobisty osoby upoważnionej*

**\*wykreślić stosowne punkty jeśli nie dotyczy**

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 5** |
| **WYKAZ DOSTAW**  **WYKAZ WYKONANYCH, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ POWTARZAJĄCYCH SIĘ LUB CIĄGŁYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH CO NAJMNIEJ DWÓCH DOSTAW**  1) dla Pakietu nr 1,2, 8-13 – urządzeń medycznych  2) dla Pakietów nr 3-7 – urządzeń rehabilitacyjnych lub medycznych  3) dla Pakietu nr 14, 15, 16 – urządzeń dezynfekujących  4) dla Pakietu nr 17 – urządzeń medycznych typu echokardiografy  5) dla Pakietu nr 18 – mebli medycznych  w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – to w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania oraz podmiotów na rzecz których dostawy były wykonane lub odpowiednio są wykonywane |

**Znak: 12/TP/21**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa, adres i telefon Odbiorcy** | **Opis przedmiotu zamówienia: należy podać realizowane dostawy oraz wskazać rodzaj** | **Data wykonania dostaw**  **(od – do)**  (należy podać datę wykonanych dostaw,  Dzień/miesiąc/rok rozpoczęcia i zakończenia o ile są zakończone) | **Wartość**  **brutto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 6** |
| **OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI WYKONAWCY DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ\*/**  **OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI WYKONAWCY DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ\*/** |

...............................................dnia ...............................

*/ miejscowość/*

/oznaczenie Wykonawcy /

**Znak: 12/TP/21**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp**

**o przynależności\*/ lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej \***

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na Dostawę i montaż sprzętu oraz wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn.: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o.” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (Pakiety 1-13, 16, 17, 18 poz. 1) oraz w ramach projektu „Pomorscy medycy-bezpieczni w pracy, bezpieczni dla pacjentów" (pakiety 14 i 15) w podziale na łącznie 18 Pakietów– postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji – Znak: 12/TP/21

oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję:

1**. *należy \*/ nie należy*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.Dz.U. 2021.275) z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe w niniejszym postępowaniu.

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

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

*\* niewłaściwe skreślić*

/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

**Uwaga! Grupa kapitałowa** – według ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U.t.j.2021.275) rozumie się przez to wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę

W sytuacji, gdy w postępowaniu złożyli odrębne oferty wykonawcy należący do tej samej grupy kapitałowej, wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 7** |
| **WZÓR - ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**  **ODDAJĄCEGO DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNE ZASOBY** |

..........................................., dnia .............................

*/ miejscowość/*

/oznaczenie Podmiotu /

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**ODDAJĄCEGO DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNE ZASOBY**

Działając w imieniu: ……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………....................… zobowiązuje się do oddania do dyspozycji Wykonawcy pod nazwą:

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

następujących zasobów:

…………………………………………………………………………………………………………….………………..……………...………………………………………………………………..……………………………………..……………………………………………………………..…………………

niezbędnych do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji Znak: 12/TP/21 na Dostawę i montaż sprzętu oraz wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn.: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o.” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (Pakiety 1-13, 16, 17, 18 poz. 1) oraz w ramach projektu „Pomorscy medycy-bezpieczni w pracy, bezpieczni dla pacjentów" (pakiety 14 i 15) w podziale na łącznie 18 Pakietów, na okres konieczny dla wykonania zamówienia w razie zawarcia umowy o zamówienie publiczne z tym Wykonawcą.

W celu oceny, czy w/w Wykonawca będzie dysponował moimi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia oraz oceny, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów wskazuję:

1) zakres moich zasobów dostępnych Wykonawcy:

**……………………………………………………………………………………………………………**

2) sposób udostępnienia i wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu w/w zamówienia;

**……………………………………………………………………………………………………………**

3) okres udostępnienia przy wykonywaniu w/w zamówienia:

**……………………………………………………………………………………………………………**

kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub

podpis osobisty osoby upoważnionej