***Załącznik nr 1 do SWZ***

**Nr sprawy 06/UCMMiT/TP-fn/2021**

**OFERTA WYKONAWCY**

**dla UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM MEDYCYNY MORSKIEJ I TROPIKALNEJ**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

**MIKRO \* / MAŁY \* / ŚREDNI \* / DUŻY \* / PRZEDSIĘBIORCA[[1]](#footnote-1)**

**Nazwa: .........................................................................................................................................................**

Siedziba/adres: .....................................................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Numer KRS:

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

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

1. **Przedstawiciel Wykonawcy do kontaktów w sprawie postępowania:**

imię i nazwisko: ……………………………….……

e-mail:……………………………………………….….

nr telefonu, nr faks ……...…………………..…

1. **Zobowiązania wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na: **„DOSTAWA STACJI CENTRALNEGO MONITOROWANIA i KARDIOMONITORÓW”, w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym, z fakulatywnymi negocjacjami Nr sprawy 06/UCMMiT/TP-fn/2021** oferuję **dostawę stacji centralnego monitorowania i kardiomonitorów** zgodnie z wymogami i warunkami Specyfikacji Warunków Zamówienia, za cenę jak niżej:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Wartość netto** | **Okres udzielonej gwarancji (miesiące)** | **Termin wykonania zamówienia** |
| **1** | Stacja centralnego monitorowania | 1 |  |  |  |  |
| **2** | Kardiomonitor 19 cali | 3 |  |  |
| **3** | Kardiomonitor transportowy | 1 |  |  |
| **4** | **WARTOŚĆ BRUTTO z podatkiem VAT** |  |

1. **Oświadczam, że posiadam wszystkie wymagane uprawnienia do prowadzenia działalności związanej ze sprzedażą oferowanych urządzeń. Oferowane przeze mnie wszystkie urządzenia zostały wprowadzone do obrotu i na rynek, na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa polskiego i unijnego. Dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty na potwierdzenie powyższego, na każde wezwanie Zamawiającego w trakcie postępowania lub w trakcie obowiązywania umowy, jeśli zostanie zawarta.**
2. Oświadczam, że nasza oferta i cena jest prawidłowa i kompletna. Cena oferty brutto w PLN zawiera należny podatek VAT (zgodnie z ustawą z dnia 11.03.2004r o podatku od towarów i usług,), wszystkie przewidywane koszty kompletnego wykonania przedmiotu zamówienia, wymagania SWZ oraz obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesiemy z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 226 ust. 1 pkt. 7 ustawy Prawo zamówień publicznych i art. 5 – 17 Ustawy z 16 kwietnia 1993r o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
4. Oświadczam, że\*

[ ]  wybór ww. oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego

[ ]  wybór ww. oferty na prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego :

Wskazać nazwę (rodzaj) towaru dla, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku) ……………………………………………….…………………………………………..… *(□ zaznaczyć „X” odpowiednio)*

1. **Wyrażam zgodę na otrzymanie należności w terminie do 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.**
2. **Oświadczam, że:**
	1. przedmiotowe zamówienie zrealizuję zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ, w tym określonymi we wzorze umowy,
	2. uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni,
	3. zapoznałem się treścią SWZ, uzyskałem wszystkie niezbędne do złożenia oferty informacje i nie wnoszę do SWZ żadnych uwag,
	4. akceptuję wzór umowy i zobowiązuję się do podpisania umowy zgodnie z wymogami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
	5. wszystkie informacje podane w oświadczeniach załączonych do Oferty są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji,
	6. jestem w stanie przedstawić wymagane oświadczenia i dokumenty na żądanie Zamawiającego bez zbędnej zwłoki,
3. **Przedmiot zamówienia zrealizujemy:**

**siłami własnymi \***

**siłami własnymi i przy udziale Podwykonawców w następującym zakresie\*:** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)[[2]](#footnote-2)*

|  |  |
| --- | --- |
| Określenie zakresu zamówienia, który będzie realizowany przez podwykonawcę | Nazwa i adres Podwykonawcyjeżeli dotyczy: KRS/ NIP/PESEL |
|  |  |
|  |  |

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zmówienia w formularzu OFERTA składają oświadczenie, z którego wynika, które elementy zamówienia wykonają poszczególni wykonawcy, (załącznik nr 1 do SWZ).

1. Oświadczamy, że

……………………………………….……. wykona ……………………………………………………………..

……………………………………….……. wykona ……………………………………………………………..

……………………………………….……. wykona ……………………………………………………………..

*dotyczy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zmówienia\**

1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA: Oświadczam, że informacje i dokumenty zawarte w odrębnym pliku - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. W załączeniu dokumenty potwierdzające, że zastrzeżone w ofercie informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.\***
2. **Oświadczam**, że zapoznaliśmy się z *„Klauzulą informacyjną dotyczącą* *Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych (RODO)”*, o której mowa w  XXX SWZ i oświadczam, że:
3. Znam i przestrzegam wszelkich obowiązków wynikających z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych, w tym przepisów 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) – dalej: **„RODO”;**
4. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w artykule 13 lub artykule 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się
o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3);
5. Przekazywane przeze mnie dane osobowe mogą być wykorzystane wyłącznie w celach związanych
z niniejszym postępowaniem.
6. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z odpowiedzialnością karną, o której mowa w art. 297 Kodeksu Karnego „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.
7. **Załączniki - oświadczenia i dokumenty:**
8. Pełnomocnictwo\*
9. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu,
10. Pełnomocnictwo\*
11. Dokumenty potw., że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa\*
12. Formularz OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA/PARAMETRY TECHNICZNE
13. Fotografie\* aktualny katalog\* oraz instrukcja obsługi
14. Aktualny wpis lub zgłoszenie dotyczące oferowanego wyrobu do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych
15. Aktualna deklarację zgodności producenta (dla każdego urządzenia).
16. Aktualny Certyfikat Jednostki Notyfikowanej

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

podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

*\* niepotrzebne skreślić*

***Załącznik nr 1.1 do SWZ***

**Nr sprawy 06/UCMMiT/TP-fn/2021**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PARAMETRY TECHNICZNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Opis wymaganych parametrów** | **ZAOFEROWANE PARAMETRY TECHNICZNE****Wypełnia wykonawca****TAK /NIE / OPIS**  |
| * + 1. **STACJA CENTRALNEGO MONITOROWANIA (PIELEGNIARSKA**
 |
|  | Nazwa i typ/model urządzenia |  |
|  | Rok produkcji urządzenia 2020 lub 2021 |  |
|  | Producent nazwa, kraj |  |
|  | Centrala w formie komputera All-in-One, |  |
|  | 2 panoramiczne ekrany dotykowe klasy medycznej o przekątnej 21,5” i rozdzielczości 1920x1080 pikseli, |  |
|  | Pamięć 144 godzin pełnych przebiegów 12 krzywych dynamicznych (Full Disclosure) |  |
|  | 2 panoramiczne ekrany dotykowe klasy medycznej o przekątnej 21,5” i rozdzielczości 1920x1080 pikseli, |  |
|  | Podgląd min 72 godzin trendów, |  |
|  | Pamięć min 2000 zdarzeń alarmowych na każdego pacjenta, |  |
|  | Na wyposażeniu każdej centrali: zasilacz awaryjny UPS oraz laserowa drukarka sieciowa |  |
|  | Dodatkowe wyposażenie centrali w laserową drukarkę sieciową |  |
|  | **Instrukcja obsługi w języku polskim wraz ze szkoleniem personelu** |  |
|  | **KOMPATYBILNOŚĆ z posiadanymi już przez Zamawiającego kardiomonitorami CARESCAPE B850 V 3.1** |  |
| * + 1. **KARDIOMONITORY**
 |
|  | Nazwa i typ/model urządzenia |  |
|  | Rok produkcji urządzenia 2020 lub 2021 |  |
|  | Producent nazwa kraj  |  |
|  | Kolorowy ekran dotykowy o przekątnej 19”, rozdzielczości 1280 x 1024 piksele |  |
|  | Pamięć 72 godzin trendów wysokiej rozdzielczości |  |
|  | Funkcja histogramów HR i SpO2 |  |
|  | Pamięć 400 zdarzeń alarmowych i zapisywanych ręcznie |  |
|  | Rama F5 do podłączenia 5 zaawansowanych modułów pomiarowych (np. kalorymetria, PiCCO, Swan-Ganz, ScvO2, itp.) |  |
|  | Ekg- wieloodprowadzeniowa analiza arytmii, w 4 odprowadzeniach jednocześnie, rozróżnianie arytmii komorowych i przedsionkowych, w tym migotanie przedsionków,  |  |
|  | Możliwość analizy spoczynkowego EKG w 12 odprowadzeniach, z funkcją niezależnej czasowo predykcji ostrego niedokrwienia serca uwzględniającą kryteria charakterystyczne dla wieku i płci, jakość diagnostyczna tożsama z aparatami EKG,  |  |
|  | Monitorowanie odchylenia ST w 12 odprowadzeniach, monitorowanie QT i QTc |  |
|  | RESP –pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną. Możliwość wyboru odprowadzeni do monitorowania respiracji |  |
|  | Saturacja Sp02 z prezentacją krzywej pletyzmograficznej zakres min 40%-100% oraz częstości pulsu |  |
|  | Czujnik elastyczny wielorazowy na palec –1 szt. na kardiomonitor. |  |
|  | Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego. Pomiar ręczny, automatyczny i ciągły. Zakres pomiarowy co najmniej od 15 do 280 mmHg. Pomiar automatyczny z regulowanym interwałem co najmniej 1 –480 minut. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. W komplecie z każdym monitorem przewód i zestaw mankietów dorosłych w różnych rozmiarach. |  |
|  | Pomiar temperatury, dwa tory pomiarowe. Wyświetlanie T1, T2 oraz czujnik pomiarowy. |  |
|  | Pomiar CO2 w strumieniu bocznym, dostępny podczas monitorowania stacjonarnego. W komplecie do każdego monitora akcesoria jednorazowe do pomiaru u pacjentów zaintubowanych |  |
|  | Pomiar inwazyjnego ciśnienia, dwa tory pomiarowe. Wyświetlanie wartości skurczowych, rozkurczowych i średnich. Pomiar częstości pulsu wraz z inwazyjnym ciśnieniem. Funkcja wyświetlania krzywych ciśnienia inwazyjnego. |  |
|  | Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) wszystkich mierzonych parametrów z klasyfikacją priorytetu alarmu. Rejestracja zdarzeń alarmowych. Możliwość czasowego zawieszenia alarmu dźwiękowego. |  |
|  | Moduł transportowy do kardiomonitora zapewniający ciągłość monitorowania: EKG, Oddech, Saturacja, NIBP, 2x IBP, 2x Temp, możliwość rozbudowy o pomiar CO2 w transporcie |  |
|  | Zasilanie akumulatorowe modułu transportowego na przynajmniej 5 godzin pracy  |  |
|  | W komplecie do każdego monitora uchwyt dla modułu transportowego do ramy łóżka. |  |
|  | **Instrukcja obsługi w języku polskim wraz ze szkoleniem personelu** |  |
|  | **KOMPATYBILNOŚĆ ze stacją centralnego monitorowania**  |  |
| * + 1. **KARDIOMONITOR TRANSPORTOWY**
 |
|  | Nazwa i typ/model urządzenia |  |
|  | Rok produkcji urządzenia 2020 lub 2021 |  |
|  | Producent nazwa kraj  |  |
|  | Pojemnościowy ekran dotykowy o przekątnej min12 cali |  |
|  | Wybór przebiegów lub dużych wskazań cyfrowych monitorowania |  |
|  | Możliwość ciągłości monitorowania: EKG, Oddech, Saturacja, NIBP, IBP, Temp, możliwość rozbudowy o pomiar CO2 w transporcie |  |
|  | Elastyczność dzielenia modułów parametrów i akcesoriów |  |
|  | Podgląd w Web Viewerze |  |
|  | Min 3h zasilania bateryjnego |  |
|  | Monitor wyposażony w standardowy zestaw akcesoriów: zestaw do monitorowania EKG, czujnik saturacji na palec z kablem interfejsowym, zestaw 3 mankietów o różnej średnicy, sondę do pomiaru temperatury na skórę |  |
|  | Wysoka odporność na zabrudzenia, zalanie, wstrząsy, uderzenia, upadki (z min.1 metra).**Należy dodatkowo wskazać normę** | Norma ……………………….……. |
|  | **Instrukcja obsługi w języku polskim wraz ze szkoleniem personelu** |  |
|  | **KOMPATYBILNOŚĆ ze stacją centralnego monitorowania**  |  |

.................................... *(miejscowość),*  dnia ..................... ……..………........................................................

podpis Wykonawcy / Pełnomocnika

***Załącznik nr 2 do SWZ***

**Nr sprawy 06/UCMMiT/TP-fn/2021**

**Wykonawca/Wykonawcy:**

…………………………………………..

……………………………………………..

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

reprezentowany przez:

…………………………………………….

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

**OŚWIADCZENIE o NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym z fakultatywnymi negocjacjami na **„DOSTAWA STACJI CENTRALNEGO MONITOROWANIA i KARDIOMONITORÓW”**,

oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

oraz

1. zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 pkt ………………………………….. ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn.zm.)

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

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

.................................... *(miejscowość),*  dnia ..................... ……..………........................................................

podpis Wykonawcy / Pełnomocnika

***Załącznik nr 3 do SWZ***

**Nr sprawy 06/UCMMiT/TP-fn/2021**

**Wykonawca:**

…………………………………..………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ,**

**dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie** podstawowym z fakultatywnymi negocjacjamina **„DOSTAWA STACJI CENTRALNEGO MONITOROWANIA i KARDIOMONITORÓW”**

Oświadczam, że w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 1076z późn.zm.)**,** nie należymy do tej samej grupy kapitałowej **\***

Oświadczam, że w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn.zm.) należymy do tej samej grupy kapitałowej z wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego \*:\*

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres wykonawców** |
|  |  |
|  |  |

***\* niepotrzebne skreślić***

W załączeniu przekazuję następujące dowody:

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………… **na potwierdzenie, że** istniejące między nami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

......................................... dnia .....................……….. ………………………………………………..

 podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika

1. *Niepotrzebne skreślić*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy podać nazwy firm podwykonawców (o ile są znani)*  [↑](#footnote-ref-2)
3. w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO wykonawca nie składa oświadczenia, o którym mowa w pkt 2 (należy je przekreślić). [↑](#footnote-ref-3)