Załącznik nr 1 do SWZ

**Pakiet nr 1**

**Myjnia ultradźwiękowa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Opis asortymentu** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Stawka VAT\*** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy** |
| 1. | Myjnia ultradźwiękowa | szt. | 1 |  |  |  |  |

**\*Jeśli przedmiot zamówienia posiada różne stawki VAT należy rozbić wartości netto i brutto wg odpowiednich stawek.**

Przedmiotem zamówienia jest myjnia ultradźwiękowa, szafkowa z walidowanym cyklem mycia narzędzi skomplikowanych w zaawansowanej technologii - wymiary wewnętrzne komory mycia: 750 x 400 x 260 mm (DxSxW) US 300 - pojemność komory mycia 78 litrów - komora mycia wykonana ze stali kwasoodpornej 316L (wg AISI) - pojemność do 40 narzędzi rurowych - pokrywa komory mycia otwierana i zamykana automatycznie - system dokowania kosza wsadowego w myjni pozwalający na podłączenie go bezpośrednio do układu myjącego urządzenia - czujnik minimalnego wymaganego poziomu wody w komorze mycia - sterowanie mikroprocesorowe - dotykowy panel z kolorowym ekranem sterowania o przekątnej 4,3 cala - 20 stałych programów - możliwość zaprogramowania dodatkowych 20 programów - pompa dozująca środek chemiczny - automatyczny układ odgazowywania kąpieli mycia - podgrzewanie kąpieli mycia - program dezynfekcji termicznej oraz możliwość ostatniego płukania wodą demineralizowaną - wbudowana suszarka z filtrem HEPA H14 do dokładnego suszenia wsadu - 1 szt. wbudowany port USB do pobierania archiwalnych danych - wbudowana drukarka do rejestracji parametrów procesu mycia - częstotliwość ultradźwięków 38 kHz - wyposażenie kosza wsadowego: - dwa demontowalne wsporniki do narzędzi - 40 przyłączy dla narzędzi rurowych. Instalacje zasilające: - woda zimna - 2-8 bar; 3/4”; DN20 (max. twardość wody 7°f) - woda ciepła - 2-8 bar; 3/4”; DN20 (max. twardość wody 7°f) - woda demineralizowana - 2-8 bar; 3/4”; DN20 - odpływ do ścieku - DN 50 - sprężone powietrze - 6-8 bar; DN15 - zasilanie elektryczne - 400 V; 3F; 50 Hz; 9,8 kW Wymiary zewnętrzne: 900 x 680 x 1100 mm (DxSxW)

1.1 Kosz do mycia narzędzi laparoskopowych z podłączeniem do mycia kanałowego o wymiarach 700 x 350 x 150 mm (dxsxw)

1.2 Konektor z przyłączeniami na 4 instrumenty połączeń narzędzi skomplikowanych w nowocześniejszej technologii.

**Nazwa i typ/model:**

|  |  |
| --- | --- |
| Producent |  |
| Oferowany model |  |
| Rok produkcji |  |

**Parametry techniczne przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis parametru | Parametr wymagany | Parametry oceniane | Parametr oferowany (podać dokładny opis oferowanego parametru) |
| 1. 1. | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2025. | Tak, podać |  |  |
|  | Myjnia ultradźwiękowa przeznaczona do mycia i termicznej dezynfekcji narzędzi laparoskopowych (kanałowych), małoinwazyjnych i złożonych. | Tak, podać |  |  |
|  | Urządzenie wolnostojące. | Tak, podać |  |  |
|  | Komora mycia o zaokrąglonych narożach i wymiarach 750 x 400 x 260 mm (DxGxW) ± 5%, wykonana ze stali kwasoodpornej min. 316L, odporna na działanie środków chemicznych. | Tak, podać |  |  |
|  | Całkowita pojemność komory mycia 78 litrów (± 5%). | Tak, podać | Całkowita pojemność:  < 78 litrów – 0 pkt  ≥ 78 litrów – 10 pkt |  |
|  | Czujniki minimalnego i roboczego poziomu roztworu. | Tak, podać |  |  |
|  | Obudowa myjni, pokrywa oraz kosz wsadowy wykonane ze stali kwasoodpornej min. AISI 304. | Tak, podać |  |  |
|  | Wymuszony przepływ roztworu roboczego, przez wszystkie podłączone kanały wewnętrzne mytych narzędzi. | Tak, podać |  |  |
|  | Wymuszony system suszenia gorącym powietrzem, wyposażony w filtr HEPA min. H14. | Tak, podać |  |  |
|  | Czujnik otwarcia pokrywy, powodujący wyłączenie ultradźwięków i ponowne kontynuowanie cyklu mycia po zamknięciu pokrywy. | Tak, podać |  |  |
|  | Pokrywa myjni na zawiasach pneumatycznych, drzwi otwierane i zamykane automatycznie za pomocą czujnika na podczerwień. | Tak, podać |  |  |
|  | Podgrzewanie elektryczne komory mycia. | Tak, podać |  |  |
|  | Moc generatora ultradźwięków min. 2000 W przy częstotliwości ultradźwięków 38 kHz. | Tak, podać |  |  |
|  | Min. 1 pompa dozująca środek chemiczny, z możliwością nastawy procentowej lub w mililitrach/gramach na litr stężenia środka chemicznego bezpośrednio z ekranu sterowania dla każdego programu oddzielnie. | Tak, podać |  |  |
|  | Automatyczne napełnianie komory mycia wodą zimną lub demineralizowaną i ciepłą oraz opróżnianie komory mycia za pomocą pompy spustowej. | Tak, podać |  |  |
|  | Kosz wsadowy z przyłączem do komory myjni oraz możliwością podłączenia 40 (± 5%) narzędzi kanałowych. | Tak, podać | Liczba przyłączy:  <40 – 0 pkt  ≥ 40 – 10 pkt |  |
|  | Urządzenie posiadające zwalidowany, dedykowany program mycia oraz zestaw przyłączy do zwalidowanej ponownej obróbki (mycie i dezynfekcja termiczna) narzędzi do chirurgii robotycznej. | Tak, podać |  |  |
|  | Tuleje natryskowe z uszczelnieniami i wężykami silikonowymi. | Tak, podać |  |  |
|  | Wężyki silikonowe z końcówkami Luer Lock ze stali kwasoodpornej . | Tak, podać |  |  |
|  | Pompa recyrkulacji wody do wydajnego  płukania narzędzi. | Tak, podać |  |  |
|  | 2 ramiona natryskowe myjące zamontowanej na pokrywie urządzenia, aby zapewnić efektywną dystrybucję wody wewnątrz komory myjącej. | Tak, podać |  |  |
|  | Łatwy demontaż ramion natryskowych w celu ich czyszczenia i konserwacji. | Tak, podać |  |  |
|  | Sterowanie mikroprocesorowe. | Tak, podać |  |  |
|  | Dotykowy panel sterujący na przedniej ściance urządzenia wyposażony w kolorowy wyświetlacz LCD o przekątnej min. 4”. | Tak, podać | Przekątna wyświetlacza:  = 4” – 0 pkt  > 4” – 10 pkt |  |
|  | Dowolnie programowalny mikroprocesorowy układ sterowania. | Tak, podać |  |  |
|  | Min. 20 stałych programów fabrycznych. | Tak, podać |  |  |
|  | Program dezynfekcji termicznej 93°C. | Tak, podać |  |  |
|  | Program samo dezynfekcji myjni. | Tak, podać |  |  |
|  | Możliwość zapisania w pamięci dodatkowo min. 20 programów, możliwość modyfikacji programów w zależności od potrzeb użytkownika. | Tak, podać |  |  |
|  | Prezentacja przebiegu cyklu mycia w czasie rzeczywistym na ekranie sterownika z wyświetlaniem informacji o numerze i nazwie aktualnego programu, etapie cyklu, temperaturze roztworu roboczego, czasu pozostałego do zakończenia cyklu, informacji o błędach, wszystkie komunikaty w języku polskim. | Tak, podać |  |  |
|  | Myjnia wyposażona w kondensator oparów. | Tak, podać |  |  |
|  | Zabezpieczenie przed nieuprawnioną obsługą i zmianą parametrów poprzez wprowadzenie kodu, min. trzy poziomy dostępu. | Tak, podać |  |  |
|  | Sygnał optyczny i akustyczny po zakończeniu cyklu, optyczna i akustyczna informacja o błędach i awariach. | Tak, podać |  |  |
|  | Urządzenie wyposażone we wbudowaną drukarkę parametrów cyklu. | Tak, podać |  |  |
|  | Port USB do archiwizacji cykli mycia na zewnętrznym przenośnym nośniku danych. | Tak, podać |  |  |
|  | Pod komorą mycia, zintegrowana, zamykana szafka z miejscem na min. 2 pojemniki o pojemności min. 5 l każdy na środki chemiczne. | Tak, podać |  |  |
|  | Maksymalne wymiary zewnętrzne urządzenia: 900 x 680 x1100 mm (DxGxW) ±5%. | Tak, podać |  |  |
|  | Urządzenie wyposażone w port Ethernet. | Tak, podać |  |  |
|  | Przyłącza wodne: woda zimna, ciepła, demineralizowana. | Tak, podać |  |  |
|  | Zasilanie elektryczne 400V, 50 Hz, moc urządzenia nie przekraczająca 10 kW. | Tak, podać |  |  |
|  | Urządzenie oznakowane znakiem CE z czterocyfrową notyfikacją (jednostka wymieniona w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej). | Tak, podać |  |  |
|  | Urządzenie posiadające deklarację zgodności z dyrektywami UE (w tym zgodność z dyrektywą dotyczącą wyrobów medycznych – 93/42/EEC). Załączyć deklarację zgodności producenta myjni. | Tak, podać |  |  |
| Wyposażenie myjni | | | | |
|  | Dedykowany kosz wsadowy wykonany ze stali kwasoodpornej wyposażony w dwa uchwyty transportowe, przyłącze do komory myjni oraz 20 przyłączy do narzędzi:  - 6 połączeń z silikonowymi rurkami + tuleja złącza z silikonową uszczelką;  - 14 połączeń z silikonowymi rurkami + żeńskie złącze Luer Lock.  Pozycjonery na instrumenty z możliwością umieszczenia w dowolnym miejscu lub ich demontażu. | Tak, podać |  |  |
|  | Konektor z przyłączeniami na 4 narzędzia do chirurgii robotycznej laparoskopowej. | Tak, podać |  |  |

**Pakiet nr 2**

**Myjnia dezynfektor - przelotowa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Opis asortymentu** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Stawka VAT\*** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy** |
| 1. | Myjnia dezynfektor - przelotowa | szt. | 1 |  |  |  |  |

**\*Jeśli przedmiot zamówienia posiada różne stawki VAT należy rozbić wartości netto i brutto wg odpowiednich stawek.**

Przedmiotem zamówienia jest myjnia-dezynfektor przelotowa, dwudrzwiowa z szybkim cyklem - przelotowa (2 drzwiowa) – obudowa i komora myjni wykonana ze stali kwasoodpornej - drzwi otwierane w płaszczyźnie pionowej, w pełni przeszklone, izolowane cieplnie - automatyczny system rozładunku wózków z myjni - pojemność na jeden wsad: 18 tac narzędziowych DIN 1/1 zgodnych z DIN 58952-3 – Data lub równoważną - możliwość podpięcia sterylizatora do systemu T-DOC - programowalny elektroniczny układ sterowania - kolorowy dotykowy ekran sterowania - wydajna pompa obiegowa - trójkolorowe oświetlenie w komorze mycia w zależności od statusu urządzenia/cyklu - wbudowany kondensator oparów ograniczający zawilgocenie instalacji wentylacyjnej - czujnik wilgotności do kontroli zakończenia fazy suszenia - ogrzewanie komory mycia elektryczne - agregat suszący gorącym powietrzem z regulacją temperatury suszenia, wyposażony w system Filtracji powietrza z końcowym filtrem HEPA H14 - trzy pompy dozujące z przepływomierzami kontrolującymi ilość dozowanych środków z czujnikami poziomu w pojemnikach ze środkami chemicznymi -sygnał akustyczny alarmów i zakończenia cyklu - drukarka do rejestracji parametrów procesu - woda demineralizowana - DN 20, ciśnienie 3 - 6 bar - woda zimna zmiękczona - DN 20, ciśnienie 3 - 6 bar - sprężone powietrze - DN 15, ciśnienie 6 - 8 bar - odpływ do ścieku zaszyfrowany – , temperatura max 93°C - odpływ do ścieku zaszyfrowany - DN 75, odporny na temperaturę min. 80°C - wpust podłogowy - DN 50, z rusztem nierdzewnym - wywiew z myjni: przyłącze -zasilanie elektryczne – 400 V; 50Hz; moc 26 kW - wymiary zewnętrzne: 900 x 960 x 2476 mm (s x g x w)

1 Wózek transportowy z regulacją wysokości i 1 akumulatorem - wózek wyposażony w system sprzęgania z myjnią - pojemnik ociekowy - wykonanie: stal kwasoodporna.

2 Wózek - pojemność 8 narzędzi robotycznych - przystosowany do mycia narzędzi, z zastosowaniem odpowiednich adapterów - przyłącze do suszenia gorącym powietrzem - wykonanie: stal kwasoodporna 304 wg AISI.

2.1 - Przygotowywanie narzędzi robotycznych - dla 8 narzędzi - Wykonanie - stal szlachetna 3 Wózek do narzedzi ortopedycznych - 2 poziomy mycia - 3 poziom demontowalny z ramieniem natryskowym A 606 1 - demontowalne moduł do narzędi ortopedycznych - 6 podłączeń dla narzędzi rurowych do ortopedii - wykonanie: stal kwasoodporna.

4 Wózek wsadowy modułowy z przyłączami do długich narzędzi laparoskopowych - 3 poziomy mycia - mozliwośc podłączenia modułów do mycia przepływowego - pojemnośc 9 tac DIN 1/1 - wykonanie: stal kwasoodporna

4.1 Moduł laparoskopowy - 16 przyłączy do podłączenia narzędzi - wykonanie: stal kwasoodporna.

4.2 Moduł z przyłączami do narzędzi - 20 szt. węży silikonowych z adapterami Luer Lock - 50 uchwytów na mikronarzędzia - 20 podstawek na mikroinstrumenty - taca siatkowa z zamykaną pokrywką na małe narzędzia - wykonanie: stal kwasoodporna.

5 Wózek wsadowy 6 poziomów - pojemność do 18 tac DIN 1/1 - możliwość podłączenia modułów do mycia przepływowego - 2 poziomy demontowalne - wykonanie: stal kwasoodporna 5.1 Moduł z przyłączami do narzędzi 4 węże silikonowe z adapterami Luer Lock - 3 dysze iniekcyjne - wykonanie: stal kwasoodporna.

6. Wózek do narzędzi okulistycznych - wykonanie: stal kwasoodporna + tworzywo sztuczne.

6.1 Dodatkowy poziom bez ramienia natryskowego.

6.2 Moduł przyłączeniowy do chirurgii oka - 10 x adapter 90° z przyłączem gwintowym - 10 x wąż sylikonowy z adapterem luer-lock M do F długość 160 mm - 11 x adapter luer-lock F do M - 11 x adapter luer-lock M do F.

**Nazwa i typ/model:**

|  |  |
| --- | --- |
| Producent |  |
| Oferowany model |  |
| Rok produkcji |  |

**Parametry techniczne przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis parametru | Parametr wymagany | Parametry ocenianie | Parametr oferowany (podać dokładny opis oferowanego parametru) |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2025. | Tak, podać |  |  |
|  | Przestrzeń serwisowa dostępna od frontu urządzenia. | Tak, opisać |  |  |
|  | Komora myjni wykonana ze stali kwasoodpornej min. AISI 316 L o grubości minimum 1,5 mm, obudowa myjni wykonana ze stali kwasoodpornej min. AISI 304. | Tak, opisać |  |  |
|  | Podgrzewanie wody elektryczne, grzałki o mocy min. 18 kW umieszczone poza komorą mycia i komorą spustową (komora spustowa rozumiana jako prostopadłościan pod komorą mycia pomiędzy filtrem siatkowym komory mycia a odpływem myjni) w celu higienicznego oczyszczania komory. | Tak, opisać |  |  |
|  | Komora wyposażona w minimum potrójny system filtracji zabezpieczający przed przedostaniem się do instalacji obiegowej drobnych wyrobów. | Tak, opisać |  |  |
|  | Oświetlenie wnętrza komory poprzez min. dwa punkty świetlne LED umieszczone w górnej części komory lub trójkolorowe oświetlenie wnętrza komory myjni informujące o statusie pracy urządzenia (min. praca, cykl zakończony, alarm). | Tak, opisać | Min. dwa punkty świetlne LED umieszczone w górnej części komory – 0 pkt  Trójkolorowe oświetlenie wnętrza komory myjni informujące o statusie pracy urządzenia (min. praca, cykl zakończony, alarm) – 8 pkt |  |
|  | Drzwi przesuwane w płaszczyźnie pionowej, całkowicie przeszklone, wykonane z podwójnego szkła HST, automatycznie zamykane i blokowane w trakcie trwania cyklu. | Tak, opisać |  |  |
|  | Zabezpieczenie przed jednoczesnym otwarciem drzwi komory po stronie załadowczej i wyładowczej. | Tak, opisać |  |  |
|  | Ergonomiczna wysokość za/rozładunku myjni-dezynfektora – 800÷900 mm. | Tak, opisać |  |  |
|  | Pojemność na jeden wsad: do 18 tac sterylizacyjnych o wymiarach - 480÷485x240÷254x50 mm zgodnych z normą DIN 58952-3 lub równoważną. | Tak, opisać |  |  |
|  | Dowolnie programowalny mikroprocesorowy układ sterowania. | Tak, opisać |  |  |
|  | Kontrola pracy wszystkich ramion natryskowych w myjni i wózkach wsadowych poprzez pomiar ich częstotliwości obrotów. | Tak, opisać |  |  |
|  | Przemysłowy sterownik PLC urządzenia po stronie załadowczej wyposażony w kolorowy dotykowy ekran sterowania o przekątnej ekranu min. 7 cali. Analogowa (wartości parametrów) i graficzna (wykres temperatury w funkcji czasu) prezentacja przebiegu cyklu mycia i dezynfekcji w czasie rzeczywistym na ekranie sterownika z wyświetlaniem informacji o numerze i nazwie aktualnego programu, etapie cyklu, wartości A0, czasu pozostałego do zakończenia cyklu, informacji o błędach, wszystkie komunikaty w języku polskim. W celu łatwego mycia i dezynfekcji ekran sterowania umieszczony za szklanym panelem. | Tak, opisać |  |  |
|  | Kolorowy, dotykowy ekran o przekątnej min. 7 cali po stronie wyładowczej, prezentacja w czasie rzeczywistym czasu pozostałego do zakończenia cyklu oraz numeru i nazwy aktualnego programu. W celu łatwego mycia i dezynfekcji ekran sterowania umieszczony za szklanym panelem. | Tak, opisać |  |  |
|  | Rejestracja parametrów cyklu w języku polskim, wydruk parametrów cyklu na wbudowanej drukarce panelowej, wydruk wartości temperatury w komorze, wydruk wykresu temperatury w funkcji czasu. | Tak, opisać |  |  |
|  | 10 stałych programów fabrycznych mycia-dezynfekcji oraz 5 programów serwisowych. | Tak, opisać |  |  |
|  | Program dezynfekcji termicznej BGA 93°C, 10 min. | Tak, opisać |  |  |
|  | Programy dezynfekcji termicznej 90°C, 5 min. | Tak, opisać |  |  |
|  | Program z dezynfekcją chemiczno-termiczną. | Tak, opisać |  |  |
|  | Możliwość zapisania w pamięci dodatkowo min. 50 programów. | Tak, opisać |  |  |
|  | Możliwość modyfikacji programów w zależności od potrzeb użytkownika. | Tak, opisać |  |  |
|  | Myjnia wyposażona w system automatycznej identyfikacji wózków wsadowych w celu ograniczenia błędów przy doborze programów i obsłudze. | Tak, opisać |  |  |
|  | Sygnał optyczny i akustyczny po zakończeniu cyklu, optyczna i akustyczna informacja o błędach i awariach. | Tak, opisać |  |  |
|  | Możliwość podłączenia sterownika myjni-dezynfektora do komputera zewnętrznego klasy PC ze specjalistycznym oprogramowaniem do archiwizacji cyklów mycia i dezynfekcji oraz jednolitego informatycznego systemu do zarządzania obiegiem wyrobów sterylnych wraz z rejestracją pracy innych urządzeń centralnej sterylizatorni, za pomocą wbudowanych portów/interfejsów (opisać, podać ilości i rodzaje portów). | Tak, opisać |  |  |
|  | Program serwisowy w sterowniku - informacja o potrzebie wykonania przeglądu technicznego oraz interaktywny graficzny schemat instalacji wewnętrznej myjni - dezynfektora z podglądem pracy podzespołów na tym schemacie, stan pracy poszczególnych podzespołów na schemacie sygnalizowany zmianą koloru ikony podzespołu, możliwość w trybie serwisowym aktywowania podzespołów poprzez dotyk ikony podzespołu. | Tak, opisać |  |  |
|  | Monitorowanie temperatury w komorze przy pomocy dwóch niezależnych czujników. | Tak, opisać |  |  |
|  | Myjnia wyposażona w czujnik pomiaru wilgotności wewnątrz komory mycia pozwalający na skrócenie czasu fazy suszenia po osiągnięciu zadanej wartości referencyjnej. | Tak, opisać |  |  |
|  | Zabezpieczenie przed nieuprawnioną obsługą i zmianą parametrów poprzez wprowadzenie kodu, min. cztery poziomy dostępu. | Tak, opisać | Ilość poziomów dostępu:  = 4 – 0 pkt.  > 4 – 8 pkt |  |
|  | Pompa o wydajności min. 700 l/min, do natrysku wody oddzielnie w ramiona natryskowe w myjni i dysze lub ramiona natryskowe w wózkach wsadowych. | Tak, opisać |  |  |
|  | Min. 2 przyłącza w komorze myjni do efektywnego rozprowadzania wody w wózkach wsadowych do ramion natryskowych i do wszystkich przyłączy narzędzi mikrochirurgicznych. | Tak, opisać | 2 przyłącza – 0 pkt.  3 i więcej przyłączy – 7 pkt. |  |
|  | System mycia i suszenia połączony w jednym obiegu. | Tak, opisać |  |  |
|  | Ciągłe monitorowanie parametrów procesu mycia i dezynfekcji. | Tak, opisać |  |  |
|  | Zintegrowana suszarka wyposażona w agregat suszący o wydajności min. 320 m3/h z możliwością nastawy temperatury suszenia do min. 120°C. Suszarka wyposażona w dwustopniowy system filtrów powietrza używanego do suszenia, wstępny i filtr absolutny min. HEPA H14. | Tak, opisać |  |  |
|  | Agregat suszący wraz z wentylatorem oraz elementami grzejnymi suszarki umieszczony poza komorą mycia. | Tak, opisać |  |  |
|  | Agregat z napędem silnikiem elektrycznym bez szczotek węglowych. | Tak, opisać |  |  |
|  | Informacja o zużyciu filtra powietrza poprzez pomiar różnicy ciśnień lub licznik godzin pracy suszarki. | Tak, opisać | Licznik godzin pracy suszarki – 0 pkt  Pomiar różnicy ciśnień – 7 pkt |  |
|  | Kondensator oparów z odzyskiem ciepła (ograniczenie zawilgocenia instalacji wentylacyjnej). Zimna woda przepływająca przez kondensator chłodzi opary przez co zostaje wstępnie podgrzana a następnie jest kierowana do zbiornika procesowego i wykorzystywana w fazie dezynfekcji termicznej. | Tak, opisać |  |  |
|  | Trzy pompy dozujące środki chemiczne, każda pompa z możliwością nastawy procentowej lub w promilach stężenia środka chemicznego bezpośrednio z ekranu sterowania dla każdego programu oddzielnie. | Tak, opisać |  |  |
|  | Wbudowany zbiornik o poj. min. 40 litrów zlokalizowany poza komorą zainstalowany w celu szybkiego przygotowania wody do fazy dezynfekcji termicznej oraz do wstępnego podgrzania wody do płukania końcowego. Podgrzewanie zbiornika elektryczne, grzałką o mocy min. 10 kW. | Tak, opisać |  |  |
|  | Wbudowany zbiornik o poj. min. 40 litrów zlokalizowany poza komorą zainstalowany w celu szybkiego przygotowania wody do fazy mycia. Podgrzewanie zbiornika elektryczne, grzałką o mocy min. 5 kW. | Tak, opisać |  |  |
|  | Możliwość wykorzystania wody z fazy dezynfekcji termicznej do przygotowania wody do fazy mycia, co zapewni znaczną oszczędność energii, wody oraz czasu. | Tak, opisać |  |  |
|  | Rejestracja parametrów cyklu w języku polskim, wydruk parametrów cyklu na wbudowanej drukarce panelowej (drukarka zamontowana po stronie wyładowczej), wydruk wartości temperatury w komorze, wartości A0, wydruk wykresu temperatury w funkcji czasu. | Tak, opisać |  |  |
|  | Zawór spustowy wody z komory mycia o dużej średnicy w celu szybkiego i higienicznego całkowitego usuwania wody z myjni, szczelne połączenie z odpływem do ścieku w celu uniknięcia parowania wody pod myjnią. | Tak, opisać |  |  |
|  | Zużycie wody na jedno napełnienie komory mycia nie większe niż 35 litrów. | Tak, opisać |  |  |
|  | Podłączenie - zasilanie elektryczne 400 V; 50 Hz; moc max. urządzenia 32 kW. | Tak, opisać |  |  |
|  | Ze względu na ograniczenia architektoniczne maksymalne wymiary zewnętrzne myjni: 900 x 960 x 2620 mm (sxgxw). | Tak, opisać |  |  |
|  | Urządzenie oznakowanie znakiem CE z czterocyfrową notyfikacją (jednostka wymieniona w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej). | Tak, opisać |  |  |
|  | Konstrukcja i działanie myjni zgodne z normami: PN-EN ISO 15883-1 i 2/EN ISO 15883-1 i 2; ISO/DIS 15883-5 lub równoważnymi | Tak, opisać |  |  |
|  | Urządzenie posiadające deklarację zgodności z dyrektywami UE (w tym zgodność z dyrektywą dot. wyrobów medycznych – 93/42/EEC lub nowszą). | Tak, opisać |  |  |
| Wyposażenie | | | | |
|  | **Wózek transportowy/załadowczy do wózków wsadowych – 2 szt.** | Tak, opisać |  |  |
|  | Wózek wyposażony w system sprzęgania z myjnią. | Tak, opisać |  |  |
|  | Płynna, automatyczna regulacja wysokości wózka. | Tak, opisać |  |  |
|  | Możliwość zaprogramowania żądanych wysokości. | Tak, opisać |  |  |
|  | Zasilanie wózka elektryczne za pomocą wbudowanej baterii. Ładowanie za pomocą gniazdka 1F, 230 V. | Tak, opisać |  |  |
|  | Możliwość dokowania wózka również do oferowanej myjni tunelowej. | Tak, opisać |  |  |
|  | **Wózek wsadowy do mycia narzędzi chirurgicznych – 1 szt.** | Tak, opisać |  |  |
|  | Pojemność 15 tac sterylizacyjnych o wymiarach 480÷485x240÷254x50-70 mm wg normy DIN 58952-3 lub równoważnej. | Tak, opisać |  |  |
|  | 5 poziomów mycia w tym co najmniej cztery demontowalne. | Tak, opisać |  |  |
|  | Wyposażony w system automatycznej identyfikacji. | Tak, opisać |  |  |
|  | Wykonanie stal kwasoodporna min. 304 AISI. | Tak, opisać |  |  |
|  | Możliwość stosowania wózka również w oferowanej myjni tunelowej. | Tak, opisać |  |  |
|  | **Wózek wsadowy do mycia narzędzi do chirurgii małoinwazyjnej (laparoskopii) – 1 szt.** | Tak, opisać |  |  |
|  | Przyłącza do modułów wtryskowych. | Tak, opisać |  |  |
|  | Min. dwa łatwo demontowalne ramiona natryskowe. | Tak, opisać |  |  |
|  | Trzy poziomy mycia z możliwością rozbudowy do 5 poziomów. | Tak, opisać |  |  |
|  | Min. 49 podłączeń  dla narzędzi rurowych. | Tak, opisać |  |  |
|  | Konstrukcja umożliwia załadunek modułów narzędziami poza wózkiem wsadowym (w celu łatwego załadunku), a następnie wpięcie ich do systemu natryskowego wózka. | Tak, opisać |  |  |
|  | Możliwość stosowania wózka również w oferowanej myjni tunelowej. | Tak, opisać |  |  |
|  | **Wózek wsadowy do mycia narzędzi chirurgii oka – 1 szt.** | Tak, opisać |  |  |
|  | Przyłącza do modułów wtryskowych. | Tak, opisać |  |  |
|  | Min. dwa łatwo demontowalne ramiona natryskowe. | Tak, opisać |  |  |
|  | Trzy poziomy mycia z możliwością rozbudowy do 5 poziomów. | Tak, opisać |  |  |
|  | Moduł przyłączeniowy na narzędzia do chirurgii oka. | Tak, opisać |  |  |
|  | Min. dwa przewody filtrujące. | Tak, opisać |  |  |
|  | Min. 10 x adapter 90° z przyłączem gwintowym. | Tak, opisać |  |  |
|  | Min. 10 x wąż sylikonowy z adapterem luer-lock męski-żeński. | Tak, opisać |  |  |
|  | Min. 10 x adapter luer-lock żeński-męski. | Tak, opisać |  |  |
|  | Min. 10 x adapter luer-lock męski-żeński. | Tak, opisać |  |  |
|  | Wykonanie stal kwasoodporna min. 304 AISI oraz wytrzymałe tworzywo sztuczne. | Tak, opisać |  |  |
|  | Konstrukcja umożliwia załadunek modułów narzędziami poza wózkiem wsadowym (w celu łatwego załadunku), a następnie wpięcie ich do systemu natryskowego wózka. | Tak, opisać |  |  |
|  | Możliwość stosowania wózka również w oferowanej myjni tunelowej. | Tak, opisać |  |  |
|  | **Stelaż na 4 wózki wsadowe – 1 szt.** | Tak, opisać |  |  |
|  | Przystosowany do przechowywania 4 wózków wsadowych do myjni – dezynfektorów na 2 poziomach. | Tak, opisać |  |  |
|  | Wykonanie stal kwasoodporna min. 304 AISI. | Tak, opisać |  |  |

**Pakiet nr 3**

**Sterylizator parowy z podwójnymi drzwiami 8-wsadowy z wyposażeniem**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Opis asortymentu** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Stawka VAT\*** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy** |
| 1. | Sterylizator parowy z podwójnymi drzwiami 8-wsadowy z wyposażeniem | szt. | 1 |  |  |  |  |

**\*Jeśli przedmiot zamówienia posiada różne stawki VAT należy rozbić wartości netto i brutto wg odpowiednich stawek.**

Przedmiotem zamówienia jest sterylizator parowy - przelotowy, dwudrzwiowy

- konstrukcja sterylizatora spełniająca wymagania normy PN-EN 285 / EN 285 lub równoważne

- pojemność 8 jednostek sterylizacyjnych

- wbudowana elektryczna wytwornica pary

- komora, drzwi, płaszcz grzewczy, instalacje wewnętrzne pary wodnej wykonane ze stali kwasoodpornej 316 wg AISI

- automatyczne, przesuwne pionowo drzwi komory sterylizatora wykonane ze stali kwasoodpornej 316 wg AISI - konstrukcja sterylizatora umożliwiająca walidowanie procesu zgodnie z normą PN-EN ISO 17665 / EN ISO 17665 lub równoważne wbudowany system degazacji wody zasilającej wytwornicę pary

- mikroprocesorowe sterowanie i ciągła kontrola przebiegu cyklu sterylizacji

- panel sterowania

- kolorowy ekran dotykowy o przekątnej 10" po stronie załadowczej i wyładowczej

- możliwość automatycznego startu/stopu sterylizatora

- wbudowana drukarka do archiwizacji przebiegu cyklu

- UPS do zasilania systemów sterowania i kontroli - skaner kodów kreskowych

- programy z frakcjonowaną próżnią wstępną - programy sterylizacji: 121°C, 134°C

- program Bowie Dick - program testu szczelności

- możliwość konfiguracji dodatkowych programów wg wymagań użytkownika

Instalacje zasilające: - woda demineralizowana - DN 20, ciśnienie 3 - 6 bar - woda zimna zmiękczona - DN 20, ciśnienie 3 - 6 bar - sprężone powietrze - DN 10, ciśnienie 6 – 8 bar - odpływ do ścieku zaszyfrowany – DN 75, odporny na wysoką temperaturę - wpust podłogowy z rusztem nierdzewnym – DN 50 - energia elektryczna - 400 V, 50 Hz, moc 52 kW. Wymiary urządzenia: - wymiary wewnętrzne komory: 670 x 1310 x 700 mm (s x g x w) - pojemność komory: 614 l - wymiary zewnętrzne sterylizatora: 950 x 1600 x 2400 mm (s x g x w)

2.1 Wózek transportowy/załadowczy do wózka wsadowego w cenie - wyposażony w system 1 szt sprzęgania ze sterylizatorem i wózkiem wsadowym - wózek z elektryczna regulacją wysokości - 4 kółka jezdne z obrotnicami - wykonanie: stal kwasoodporna / tworzywo sztuczne

2.2 Wózek wsadowy 1 - pojemność 8 JS - wyposażony w 2 półki - górna półka z regulowaną wysokością - wykonanie: stal kwasoodporna

**Nazwa i typ/model:**

|  |  |
| --- | --- |
| Producent |  |
| Oferowany model |  |
| Rok produkcji |  |

**Parametry techniczne przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis parametru | Parametr wymagany | Parametry oceniane | Parametr oferowany (podać dokładny opis oferowanego parametru) |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2025. | Tak, podać |  |  |
|  | Przestrzeń serwisowa dostępna od frontu urządzenia i/lub od strony załadowczej z prawej lub lewej strony komory, sterylizator do zabudowy w dwie ściany. | Tak, podać | Przestrzeń serwisowa:  dostępna od frontu/tyłu i boku – 0 pkt  dostępna od frontu i tyłu – 6 pkt |  |
|  | Pojemność komory min. 8 jednostek sterylizacyjnych wg PN-EN 285/EN 285 lub równoważne, (1 JS=300x600x300 mm, wxdxs). | Tak, podać |  |  |
|  | Pozioma przelotowa komora sterylizatora z pełnym płaszczem grzejnym zapewniającym równomierne podgrzewanie powierzchni komory, płaszcz grzejny musi zapewniać pokrycie minimum 85% komory sterylizacyjnej, drzwi i komora wykonane ze stali kwasoodpornej min. AISI 316L. | Tak, podać |  |  |
|  | Sterylizator zasilany parą z własnej wbudowanej elektrycznej wytwornicy pary. | Tak, podać |  |  |
|  | Wytwornica pary z systemem automatycznego podgrzewania wody w zbiorniku zasilającym wytwornicę pary, wykonanie kotła, armatury i grzałek ze stali kwasoodpornej min. AISI 316L. | Tak, podać |  |  |
|  | Automatyczny system spustu wody z wytwornicy, komora izolowana termicznie grubą tkaniną bez pokrycia blachą, łatwo zdejmowalną bez użycia narzędzi, w celu sprawdzenia spawów podczas okresowej inspekcji UDT. | Tak, podać |  |  |
|  | Wytwornica pary kontrolowana poprzez przetwornik ciśnienia. Poziom wody w wytwornicy pary kontrolowany niezależnie od przewodności wody zasilającej. | Tak, podać |  |  |
|  | Możliwość kontroli poziomu wody w wytwornicy pary poprzez sterownik urządzenia oraz szkło wodowskazowe w przypadku zaniku zasilania elektrycznego. | Tak, podać |  |  |
|  | Wytwornica pary zasilana wodą demineralizowaną o przewodności poniżej 5µS/cm. | Tak, podać |  |  |
|  | Min. 1 zawór bezpieczeństwa na komorze, płaszczu grzejnym i wytwornicy pary sterylizatora. | Tak, podać | 1 lub 2 wspólne zawory bezpieczeństwa – 0 pkt  3 oddzielne zawory bezpieczeństwa – 6 pkt |  |
|  | Min. 8 stałych programów fabrycznych sterylizacji parowej (134˚C i 121˚C) w tym program do sterylizacji zestawów narzędziowych w pojemnikach sterylizacyjnych 134˚C oraz program na priony 134˚C, czas ekspozycji minimum 18 min., wszystkie programy sterylizacji o całkowitym czasie trwania max. 65 min. każdy. | Tak, podać |  |  |
|  | Min. 4 programy testowe i przygotowawcze (Bowie Dick, Helix, test szczelności, program rozgrzewający). | Tak, podać |  |  |
|  | Możliwość zapisania w pamięci dodatkowo min. 50 programów. | Tak, podać |  |  |
|  | Dowolnie programowalny mikroprocesorowy układ sterowania. | Tak, podać |  |  |
|  | Sygnał optyczny i akustyczny po zakończeniu cyklu, optyczna i akustyczna informacja o błędach i awariach. | Tak, podać |  |  |
|  | Przemysłowy sterownik PLC urządzenia wyposażony, po stronie załadowczej, w dotykowy kolorowy ekran sterowania o przekątnej ekranu min. 9,5 cala. W celu łatwego mycia i dezynfekcji ekran sterowania umieszczony za szklanym panelem. | Tak, podać | Przekątna ekranu:  = 9,5 cala – 0 pkt  > 9,5 cala – 6 pkt |  |
|  | Po stronie załadowczej analogowa (wartości parametrów) i graficzna (wykres temperatury i ciśnienia w funkcji czasu) prezentacja przebiegu cyklu sterylizacji w czasie rzeczywistym na ekranie sterownika z wyświetlaniem informacji o numerze i nazwie aktualnego programu, etapie cyklu, wartości F0, czasu pozostałego do zakończenia cyklu, informacji o błędach, wszystkie komunikaty w języku polskim. | Tak, podać |  |  |
|  | Dotykowy kolorowy ekran sterowania o przekątnej ekranu min. 9,5 cala po stronie wyładowczej, prezentacja w czasie rzeczywistym czasu pozostałego do zakończenia cyklu oraz numeru i nazwy aktualnego programu. W celu łatwego mycia i dezynfekcji ekran sterowania umieszczony za szklanym panelem. | Tak, podać | Przekątna ekranu:  = 9,5 cala – 0 pkt  > 9,5 cala – 6 pkt |  |
|  | Programowanie automatycznego rozpoczęcia pracy przez sterylizator i samoczynnego wykonania testu szczelności. | Tak, podać |  |  |
|  | Wyłączniki bezpieczeństwa na panelach czołowych po stronie załadowczej i wyładowczej oraz wyłącznik zasilania elektrycznego na panelu czołowym sterylizatora po stronie załadowczej. | Tak, podać |  |  |
|  | Alarmy i komunikaty ostrzegawcze na ekranie sterownika oraz na wydruku prezentowane w języku polskim. | Tak, podać |  |  |
|  | Rejestracja parametrów cyklu w języku polskim, wydruk parametrów cyklu na wbudowanej w sterylizator drukarce panelowej (drukarka zamontowana po stronie załadowczej), wydruk wartości ciśnienia i temperatury w komorze, wartości F0, wydruk wykresu temperatury i ciśnienia w funkcji czasu. | Tak, podać |  |  |
|  | Możliwość podłączenia sterownika sterylizatora parowego do komputera zewnętrznego klasy PC ze specjalistycznym oprogramowaniem do archiwizacji cyklów sterylizacji oraz jednolitego informatycznego systemu do zarządzania obiegiem wyrobów sterylnych wraz z rejestracją pracy innych urządzeń centralnej sterylizatorni, za pomocą wbudowanych portów/interfejsów. | Tak, podać |  |  |
|  | Program serwisowy w sterowniku - informacja o potrzebie wykonania przeglądu technicznego oraz interaktywny graficzny schemat instalacji wewnętrznej sterylizatora z podglądem pracy podzespołów na tym schemacie, stan pracy poszczególnych podzespołów na schemacie sygnalizowany np. zmianą koloru ikony podzespołu, możliwość w trybie serwisowym aktywowania lub dezaktywowania podzespołów poprzez dotyk ikony podzespołu. | Tak, podać |  |  |
|  | Zabezpieczenie przed nieuprawnioną obsługą i zmianą parametrów poprzez wprowadzenie kodu, cztery poziomy dostępu. | Tak, podać |  |  |
|  | Mikroprocesorowy system kontroli pracy sterownika zatrzymujący automatycznie proces w przypadku wykrycia nieprawidłowości. | Tak, podać |  |  |
|  | Pomiar ciśnienia w komorze niezależny od ciśnienia atmosferycznego. | Tak, podać |  |  |
|  | Zabezpieczenie programowalnych danych przed skasowaniem w przypadku zaniku napięcia zasilającego. | Tak, podać |  |  |
|  | W panelu czołowym po stronie załadowczej manometry wskazujące ciśnienie w komorze, w płaszczu oraz w wytwornicy pary. | Tak, podać |  |  |
|  | W panelu czołowym po stronie wyładowczej manometr wskazujący ciśnienie w komorze. | Tak, podać |  |  |
|  | Zawory procesowe sterowane pneumatycznie i wewnętrzna instalacja pary wodnej wykonane ze stali kwasoodpornej min. AISI 316 z przyłączami klamrowymi do szybkiego demontażu bez użycia narzędzi. | Tak, podać |  |  |
|  | Lekka i energooszczędna konstrukcja komory, grubość ścian komory nie większa niż 6 mm. | Tak, podać |  |  |
|  | Rama, panele czołowe wykonane ze stali kwasoodpornej min. AISI 304. | Tak, podać |  |  |
|  | Komora wykonana w sposób umożliwiający łatwe przeprowadzenie czynności konserwacji i utrzymania czystości:  - brak przewężenia światła komory przez kanał uszczelki  - łatwe do demontażu przez obsługę szyny i filtr na spuście z komory. | Tak, podać |  |  |
|  | Drzwi przesuwane w płaszczyźnie pionowej, gładkie od strony komory, automatycznie zamykane i blokowane w trakcie trwania cyklu. | Tak, podać |  |  |
|  | Zabezpieczenie przed jednoczesnym otwarciem drzwi komory po stronie załadowczej i wyładowczej. | Tak, podać |  |  |
|  | Drzwi komory napędzane elektrycznie lub pneumatycznie wyposażone w zabezpieczenie uniemożliwiające zamkniecie drzwi, gdy natrafią one na opór. | Tak, podać | Napęd drzwi:  pneumatyczny – 0 pkt  elektryczny – 6 pkt |  |
|  | Uszczelka drzwi o trwałości min. 2000 cykli sterylizacji, dociskana parą wodną (dołączyć deklarację producenta). | Tak, podać |  |  |
|  | Próżnia w komorze wytwarzana za pomocą systemu próżniowego, z dwustopniową pompą z pierścieniem wodnym i napędem silnikiem elektrycznym, zapewniającego niski poziom hałasu poniżej 63 dB i wytworzenie próżni min. 40 mbar, bezobsługowy. | Tak, podać |  |  |
|  | System oszczędzania wody chłodzącej. | Tak, podać |  |  |
|  | Sterylizator wyposażony w czujniki ciśnienia z sygnalizacją braku wody i sprężonego powietrza. | Tak, podać |  |  |
|  | Maksymalne wymiary zewnętrzne sterylizatora łącznie z wbudowaną wytwornicą pary - 950 x 1600 x 2400 mm (sxgxw). | Tak, podać |  |  |
|  | Zasilanie elektryczne - 400V, 50 Hz, moc urządzenia nie przekraczająca 52 kW. | Tak, podać |  |  |
|  | Zgodność z dyrektywą dotyczącą urządzeń ciśnieniowych 2014/68/EC dla elementów ciśnieniowych oferowanego urządzenia. | Tak, podać |  |  |
|  | Urządzenie oznakowanie znakiem CE z czterocyfrową notyfikacją (jednostka wymieniona w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej). | Tak, podać |  |  |
|  | Konstrukcja i działanie sterylizatora zgodne z normą PN-EN 285/EN 285 lub równoważną. | Tak, podać |  |  |
|  | Urządzenie posiadające deklarację zgodności z dyrektywami UE (w tym zgodność z dyrektywą dot. wyrobów medycznych – 93/42/EEC z późniejszymi zmianami i normą PN-EN 285/EN 285 lub równoważną). Załączyć deklaracje producenta. | Tak, podać |  |  |
| **Wyposażenie** | | | | |
|  | Wózek wsadowy do wnętrza komory umożliwiający umieszczenie w komorze koszy i/lub pojemników sterylizacyjnych o pojemności min. 8 JS, wózek dwupoziomowy wyposażony w górną półkę o regulowanym położeniu (min. 4 różne położenia), wykonany ze stali kwasoodpornej – 1 szt. | TAK, podać |  |  |
|  | Wózek transportowy z regulacją wysokości do wózka wsadowego do za/wyładunku wsadu z komory, wykonany ze stali kwasoodpornej, 4 podwójne koła ø 125 mm. Kółka wyposażone w precyzyjne łożyska kulkowe zapewniające wysoką zwrotność, płynną i wymagającą  zmniejszonego wysiłku obsługę. 2 kółka po stronie uchwytu wózka wyposażone w blokadę. – 2 szt. | Tak, podać |  |  |
|  | Zabudowa otworu montażowego oraz drzwi do przestrzeni technicznej, wykonane ze stali kwasoodpornej. | Tak, podać |  |  |

**Pakiet nr 4**

**Myjnia dezynfektor**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Opis asortymentu** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Stawka VAT\*** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy** |
| 1. | Myjnia dezynfektor | szt. | 1 |  |  |  |  |

**\*Jeśli przedmiot zamówienia posiada różne stawki VAT należy rozbić wartości netto i brutto wg odpowiednich stawek.**

Przedmiotem zamówienia jest myjnia-dezynfektor tunelowa - przelotowa (2 drzwiowa) zbudowana z dwóch osobnych komór: jednej do mycia i płukania oraz drugiej do suszenia wsadu - trzy wbudowane zbiorniki na wodę w celu redukcji czasu trwania cyklu: 2 podgrzewane - na wodę demineralizowaną do ekologicznej technologii do płukania i wodę do mycia zasadniczego oraz jeden zbiornik na zimną wodę do mycia wstępnego - obudowa i komora myjni wykonana ze stali kwasoodpornej - drzwi otwierane w płaszczyźnie pionowej, w pełni przeszklone, izolowane cieplnie - pojemność każdej z komór na jeden wsad: 18 tac narzędziowych DIN 1/1 o wymiarach ok. 485-480 x 254-240 x 50 mm zgodnych z DIN 58952-3 lub równoważną, czas cyklu poniżej 20 minut - programowalny elektroniczny układ sterowania - kolorowy dotykowy ekran sterowania o przekątnej 7" - 10 stałych programów fabrycznych, 5 programów serwisowych oraz możliwość stworzenia 50 różnych programów według wymagań użytkownika - wydajna pompa obiegowa o zmiennej wydajności w zależności od wsadu (sterowana falownikiem) - ogrzewanie komory mycia – elektryczne - agregat suszący gorącym powietrzem z regulacją temperatury suszenia, wyposażony w system filtracji powietrza z końcowym filtrem HEPA i sterowanie za pomocą czujnika wilgotności - cztery pompy dozujące z przepływomierzami kontrolującymi ilość dozowanych środków, czujnikami poziomu w pojemnikach ze środkami chemicznymi - czujniki monitoringu obrotu ramion natryskowych - drukarka do rejestracji parametrów procesu - trójkolorowe oświetlenie komory sygnalizujące stan pracy myjni - wbudowany kondensator oparów - ograniczenie wilgotności w instalacji wentylacyjnej - kondensator oparów wyposażony w system odzysku ciepła, służącego do podgrzwania wody na potrzeby kolejnego procesu - system automatycznego rozpoznawania wózków wsadowych - czytnik kodów kreskowych - sygnał akustyczny zakończenia cyklu i wystąpienia alarmu - podłączenie do systemu komputerowego obiegu narzędzi zgodnie z systemem obowiązującym ZCS poprzez wbudowany port ethernet - możliwość mycia narzędzi chirurgii robotycznej nowe technologie Przyłącza - woda demineralizowana - DN 20, ciśnienie 3 - 6 bar - woda zimna zmiękczona - DN 20, ciśnienie 3 - 6 bar - sprężone powietrze - DN 15, ciśnienie 6 - 8 bar - odpływ do ścieku zasyfonowany - DN 75, odporny na temperaturę min. 90°C - kratka ściekowa – DN 50, z rusztem nierdzewnym - wywiew z myjni - DN 120 - zasilanie elektryczne – 400 V (3F+N+PE); 50Hz; moc 63 kW Wymiar - wymiary zewnętrzne: 1150 x 1780 x 2800 mm (sxgxw) - pojemność do 32 tac DIN

1.1 Wózek transportowy/załadowczy do 1 szt., wózków wsadowych z regulacja wysokości, 230 V C205 2 - wózek wyposażony w system sprzęgania z myjnią - pojemnik ociekowy - wykonanie: stal kwasoodporna.

1.2 Wózek wsadowy 5 poziomowy C100W 2 - pojemność do 15 tac DIN 1/1 - 4 poziomy demontowalne - przyłącze do suszenia gorącym powietrzem - wykonanie: stal kwasoodporna z elementami z wytrzymałego tworzywa sztucznego.

1.3 Modułowy wózek do mycia narzędzi mikrochirurgicznych 1 - pojemność: 49 przyłączy do instrumentów kaniulowanych o długości do 450 mm 1 w cenie - 6 tac 1 + 1 - efektywne mycie i suszenie powierzchni wewnętrznych oraz zewnętrznych narzędzi 1 w cenie - wykonanie: stal kwasoodporna + tworzywo sztuczne.

1.4 Modułowy wózek do mycia narzędzi oftamologicznych 1 - pojemność: 32 przyłączy do instrumentów do chirurgii oka - 9 tac - efektywne mycie i suszenie powierzchni wewnętrznych oraz zewnętrznych narzędzi - wykonanie: stal kwasoodporna + tworzywo sztuczne.

1.5 Stelaż na 4 wózki wsadowe - przystosowany do przechowywania 4 wózków wsadowych do myjni dezynfektorów na 2 poziomach - wykonanie: stal kwasoodporna 304 wg AISI.

1.6 System automatycznego załadunku / wyładunku myjni-dezynfektora - napęd elektryczny, automatyczny załadunek / wyładunek po zakończeniu procesu - wbudowana taca ociekowa - wykonanie: stal kwasoodporna 304 wg AISI automatyczny wózek załadowczy 1 - pojemność 1 wózek wsadowy automatyczny wózek wyładowczy - pojemność 1 wózek wsadowy.

**Nazwa i typ/model:**

|  |  |
| --- | --- |
| Producent |  |
| Oferowany model |  |
| Rok produkcji |  |

**Parametry techniczne przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis parametru | Parametr wymagany | Parametry ocenianie | Parametr oferowany (podać dokładny opis oferowanego parametru) |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2025. | Tak, podać |  |  |
|  | Myjnia dwukomorowa, komory myjni wykonane ze stali kwasoodpornej min. AISI 316 L, obudowa myjni wykonana ze stali kwasoodpornej min. AISI 304. | Tak, opisać |  |  |
|  | Myjnia o pojemności każdej z komór min. 18 tac o wymiarach 480÷485x240÷254x50 mm zgodnych z normą DIN 58952-3 lub równoważną oraz min. wydajności na godzinę 50 tac sterylizacyjnych o wymiarach - 480÷485x240÷254x50 mm zgodnych z normą DIN 58952-3 lub równoważną. | Tak, opisać |  |  |
|  | Pierwsza komora do mycia i dezynfekcji wyrobów, druga komora do suszenia wyrobów, transport wózków wsadowych pomiędzy komorami automatyczny. | Tak, opisać |  |  |
|  | Przestrzeń serwisowa dostępna od frontu urządzenia od strony załadowczej i od strony wyładowczej. | Tak, opisać |  |  |
|  | Podgrzewanie elektryczne, grzałki poza komorą mycia i komorą spustową w celu higienicznego oczyszczania komory. | Tak, opisać |  |  |
|  | Myjnia wyposażona w min. trzy dodatkowe zbiorniki na wodę z podgrzewaniem w celu wcześniejszego przygotowania wody dla różnych faz cyklu mycia i skróceniu czasu trwania cyklu. | Tak, opisać |  |  |
|  | Oświetlenie wnętrza komory poprzez min. dwa punkty świetlne LED umieszczone w górnej części komory lubtrójkolorowe oświetlenie wnętrza komory myjni informujące o statusie pracy urządzenia (min. praca, cykl zakończony, alarm). | Tak, opisać | Min. dwa punkty świetlne LED umieszczone w górnej części komory – 0 pkt  Trójkolorowe oświetlenie wnętrza komory myjni informujące o statusie pracy urządzenia (min. praca, cykl zakończony, alarm) – 10 pkt |  |
|  | Każda komora wyposażona w drzwi przesuwane w płaszczyźnie pionowej, całkowicie przeszklone, automatycznie zamykane i blokowane w trakcie trwania cyklu, pomiędzy komorami także drzwi przesuwne. | Tak, opisać |  |  |
|  | Zabezpieczenie przed jednoczesnym otwarciem drzwi komory po stronie załadowczej i wyładowczej. | Tak, opisać |  |  |
|  | Dowolnie programowalny mikroprocesorowy układ sterowania. | Tak, opisać |  |  |
|  | Kontrola pracy wszystkich ramion natryskowych w myjni i wózkach wsadowych poprzez pomiar ich częstotliwości obrotów. | Tak, opisać |  |  |
|  | Przemysłowy sterownik PLC urządzenia po stronie załadowczej wyposażony w kolorowy dotykowy ekran sterowania o przekątnej ekranu min. 7 cali. Analogowa (wartości parametrów) i graficzna (wykres temperatury w funkcji czasu) prezentacja przebiegu cyklu mycia i dezynfekcji w czasie rzeczywistym na ekranie sterownika z wyświetlaniem informacji o numerze i nazwie aktualnego programu, etapie cyklu, wartości A0, czasu pozostałego do zakończenia cyklu, informacji o błędach, wszystkie komunikaty w języku polskim. W celu łatwego mycia i dezynfekcji ekran sterowania umieszczony za szklanym panelem. | Tak, opisać |  |  |
|  | Kolorowy, dotykowy ekran o przekątnej min. 7 cali po stronie wyładowczej, prezentacja w czasie rzeczywistym czasu pozostałego do zakończenia cyklu oraz numeru i nazwy aktualnego programu. W celu łatwego mycia i dezynfekcji ekran sterowania umieszczony za szklanym panelem. | Tak, opisać |  |  |
|  | Po stronie załadowczej analogowa (wartości parametrów) i graficzna (wykres temperatury w funkcji czasu) prezentacja przebiegu cyklu mycia i dezynfekcji w czasie rzeczywistym na ekranie sterownika z wyświetlaniem informacji o numerze i nazwie aktualnego programu, etapie cyklu, wartości A0, czasu pozostałego do zakończenia cyklu, informacji o błędach, wszystkie komunikaty w języku polskim. | Tak, opisać |  |  |
|  | 10 stałych programów fabrycznych mycia-dezynfekcji oraz 5 programów serwisowych. | Tak, opisać |  |  |
|  | Program dezynfekcji termicznej BGA 93 °C, 10 min. | Tak, opisać |  |  |
|  | Programy dezynfekcji termicznej 90 °C, 5 min. | Tak, opisać |  |  |
|  | Program z dezynfekcją chemiczno-termiczną. | Tak, opisać |  |  |
|  | Możliwość zapisania w pamięci dodatkowo min. 50 programów. | Tak, opisać |  |  |
|  | Możliwość modyfikacji programów w zależności od potrzeb użytkownika. | Tak, opisać |  |  |
|  | Myjnia wyposażona w system automatycznej identyfikacji wózków wsadowych w celu ograniczenia błędów przy doborze programów i obsłudze. | Tak, opisać |  |  |
|  | Pomiar przewodności wody w trakcie fazy płukania końcowego w celu oceny pozostałości środków chemicznych, informacja o przewodności wody do odczytu w uS/cm na ekranie. | Tak, opisać |  |  |
|  | Sygnał optyczny i akustyczny po zakończeniu cyklu, optyczna i akustyczna informacja o błędach i awariach. | Tak, opisać |  |  |
|  | Myjnia wyposażona w czujnik wilgotności, dostosowujący czas suszenia do wartości zadanej przez użytkownika. | Tak, opisać |  |  |
|  | Urządzenie posiadające zabezpieczenie przed pojawieniem się piany w komorze myjącej. W przypadku jej wykrycia proces zostaje przerwany i wyświetlony odpowiedni komunikat. | Tak, opisać |  |  |
|  | Możliwość podłączenia sterownika myjni-dezynfektora do komputera zewnętrznego klasy PC ze specjalistycznym oprogramowaniem do archiwizacji cyklów mycia i dezynfekcji oraz jednolitego informatycznego systemu do zarządzania obiegiem wyrobów sterylnych wraz z rejestracją pracy innych urządzeń centralnej sterylizatorni, za pomocą wbudowanych portów/interfejsów (opisać, podać ilości i rodzaje portów). | Tak, opisać |  |  |
|  | Program serwisowy w sterowniku - informacja o potrzebie wykonania przeglądu technicznego oraz interaktywny graficzny schemat instalacji wewnętrznej myjni-dezynfektora z podglądem pracy podzespołów na tym schemacie, stan pracy poszczególnych podzespołów na schemacie sygnalizowany np. zmianą koloru ikony podzespołu, możliwość w trybie serwisowym aktywowania podzespołów poprzez dotyk ikony podzespołu. | Tak, opisać |  |  |
|  | Monitorowanie temperatury w każdej z komór przy pomocy dwóch niezależnych czujników. | Tak, opisać |  |  |
|  | Zabezpieczenie przed nieuprawnioną obsługą i zmianą parametrów poprzez wprowadzenie kodu, trzy poziomy dostępu. | Tak, opisać |  |  |
|  | Pompa o wydajności min. 700 l/min, do natrysku wody oddzielnie w ramiona natryskowe w myjni i dysze lub ramiona natryskowe w wózkach wsadowych. | Tak, opisać |  |  |
|  | Min. 2 przyłącza w komorze myjni do efektywnego rozprowadzania wody w wózkach wsadowych do ramion natryskowych i do wszystkich przyłączy narzędzi mikrochirurgicznych. | Tak, opisać | 2 przyłącza – 0 pkt.  3 i więcej przyłączy – 10 pkt |  |
|  | Zintegrowana suszarka wyposażona w agregat suszący o wydajności min. 320 m3/h z możliwością nastawy temperatury suszenia do min. 120°C. Suszarka wyposażona w dwustopniowy system filtrów powietrza używanego do suszenia, wstępny i filtr absolutny min. HEPA H14. | Tak, opisać |  |  |
|  | Agregat z napędem silnikiem elektrycznym bez szczotek węglowych | Tak, opisać |  |  |
|  | Informacja o zużyciu filtra powietrza poprzez pomiar różnicy ciśnień lub licznik godzin pracy suszarki. | Tak, opisać | Licznik godzin pracy suszarki – 0 pkt  Pomiar różnicy ciśnień – 10 pkt |  |
|  | Kondensator oparów z odzyskiem ciepła (ograniczenie zawilgocenia instalacji wentylacyjnej). Zimna woda przepływająca przez kondensator chłodzi opary przez co zostaje wstępnie podgrzana a następnie jest kierowana do zbiornika procesowego i wykorzystywana w fazie dezynfekcji termicznej. | Tak, opisać |  |  |
|  | Trzy pompy dozujące środki chemiczne, każda pompa z możliwością nastawy procentowej lub w promilach stężenia środka chemicznego bezpośrednio z ekranu sterowania dla każdego programu oddzielnie. | Tak, opisać |  |  |
|  | Wbudowane dwa zbiorniki o poj. min. 40 litrów każdy zlokalizowane poza komorą, zainstalowane w celu szybkiego przygotowania wody do fazy dezynfekcji termicznej lub do wstępnego podgrzania wody do płukania końcowego. Podgrzewanie zbiorników elektryczne, grzałką/grzałkami o mocy min. 17 kW każdy. | Tak, opisać |  |  |
|  | Wbudowany zbiornik o poj. min. 40 litrów zlokalizowany poza komorą zainstalowany w celu szybkiego przygotowania wody do fazy mycia. Podgrzewanie zbiornika elektryczne, grzałką o mocy min. 8 kW. | Tak, opisać |  |  |
|  | Możliwość wykorzystania wody z fazy dezynfekcji termicznej do przygotowania wody do fazy mycia, co zapewni znaczną oszczędność energii, wody oraz czasu. | Tak, opisać |  |  |
|  | Rejestracja parametrów cyklu w języku polskim, wydruk parametrów cyklu na wbudowanej drukarce panelowej (drukarka zamontowana po stronie wyładowczej), wydruk wartości temperatury w komorze, wartości A0, wydruk wykresu temperatury w funkcji czasu. | Tak, opisać |  |  |
|  | Zawór spustowy wody z komory mycia o dużej średnicy w celu szybkiego i higienicznego całkowitego usuwania wody z myjni, szczelne połączenie z odpływem do ścieku w celu uniknięcia parowania wody pod myjnią. | Tak, opisać |  |  |
|  | Zużycie wody na jedno napełnienie komory mycia nie większe niż 40 litrów. | Tak, opisać |  |  |
|  | Podłączenie - zasilanie elektryczne 400 V; 50 Hz; moc max. urządzenia 63 kW. | Tak, opisać |  |  |
|  | Maksymalne wymiary zewnętrzne urządzenia: 1150 x 1780 x 2800 mm (sxgxw) ±5%. | Tak, opisać |  |  |
| Wyposażenie dla myjni tunelowej | | | | |
|  | **Wózek transportowy/załadowczy do wózków wsadowych – 2 szt.** | Tak, opisać |  |  |
|  | Wózek wyposażony w system sprzęgania z myjnią. | Tak, opisać |  |  |
|  | Płynna, automatyczna regulacja wysokości wózka. | Tak, opisać |  |  |
|  | Możliwość zaprogramowania żądanych wysokości. | Tak, opisać |  |  |
|  | Zasilanie wózka elektryczne za pomocą wbudowanej baterii. Ładowanie za pomocą gniazdka 1F, 230 V. | Tak, opisać |  |  |
|  | Możliwość dokowania wózka również do oferowanych myjni 18 – tacowych. | Tak, opisać |  |  |
|  | **Wózek wsadowy do mycia narzędzi chirurgicznych – 2 szt.** | Tak, opisać |  |  |
|  | Pojemność 15 tac sterylizacyjnych o wymiarach 480÷485x240÷254x50-70 mm wg normy DIN 58952-3 lub równoważnej. | Tak, opisać |  |  |
|  | 5 poziomów mycia w tym co najmniej cztery demontowalne. | Tak, opisać |  |  |
|  | Wyposażony w system automatycznej identyfikacji. | Tak, opisać |  |  |
|  | Wykonanie stal kwasoodporna min. 304 AISI. | Tak, opisać |  |  |
|  | Możliwość stosowania wózka również w oferowanych myjniach 18 – tacowych. | Tak, opisać |  |  |
|  | **Wózek wsadowy do mycia narzędzi do chirurgii małoinwazyjnej (laparoskopii) – 1 szt.** | Tak, opisać |  |  |
|  | Przyłącza do modułów wtryskowych. | Tak, opisać |  |  |
|  | Min. dwa łatwo demontowalne ramiona natryskowe. | Tak, opisać |  |  |
|  | Trzy poziomy mycia z możliwością rozbudowy do 5 poziomów. | Tak, opisać |  |  |
|  | Min. 49 podłączeń  dla narzędzi rurowych. | Tak, opisać |  |  |
|  | Konstrukcja umożliwia załadunek modułów narzędziami poza wózkiem wsadowym (w celu łatwego załadunku), a następnie wpięcie ich do systemu natryskowego wózka. | Tak, opisać |  |  |
|  | Możliwość stosowania wózka również w oferowanych myjniach 18 - tacowych | Tak, opisać |  |  |
|  | **Wózek wsadowy do mycia narzędzi chirurgii oka – 1 szt.** | Tak, opisać |  |  |
|  | Przyłącza do modułów wtryskowych. | Tak, opisać |  |  |
|  | Min. dwa łatwo demontowalne ramiona natryskowe. | Tak, opisać |  |  |
|  | Trzy poziomy mycia z możliwością rozbudowy do 5 poziomów. | Tak, opisać |  |  |
|  | Moduł przyłączeniowy na narzędzia do chirurgii oka. | Tak, opisać |  |  |
|  | Min. dwa przewody filtrujące. | Tak, opisać |  |  |
|  | Min. 10 x adapter 90° z przyłączem gwintowym. | Tak, opisać |  |  |
|  | Min. 10 x wąż sylikonowy z adapterem luer-lock męski-żeński. | Tak, opisać |  |  |
|  | Min. 10 x adapter luer-lock żeński-męski. | Tak, opisać |  |  |
|  | Min. 10 x adapter luer-lock męski-żeński. | Tak, opisać |  |  |
|  | Wykonanie stal kwasoodporna min. 304 AISI oraz wytrzymałe tworzywo sztuczne. | Tak, opisać |  |  |
|  | Konstrukcja umożliwia załadunek modułów narzędziami poza wózkiem wsadowym (w celu łatwego załadunku), a następnie wpięcie ich do systemu natryskowego wózka. | Tak, opisać |  |  |
|  | Możliwość stosowania wózka również w oferowanych myjniach 18 – tacowych. | Tak, opisać |  |  |
|  | **Automatyczny system załadunkowy wózków wsadowych – 1 szt.** | Tak, opisać |  |  |
|  | Umożliwia kolejkowanie min. 1 wózka | Tak, opisać |  |  |
|  | Automatyczne załadowanie wózka oraz wybór programu. | Tak, opisać |  |  |
|  | Czujniki na przenośniku wykrywające obecność wózka wraz z przekazaniem informacji do sterownika o położeniu wózka. | Tak, opisać |  |  |
|  | Wykonanie: stal kwasoodporna | Tak, opisać |  |  |
|  | **Stelaż na 4 wózki wsadowe – 1 szt.** | Tak, opisać |  |  |
|  | Przystosowany do przechowywania 4 wózków wsadowych do myjni dezynfektor tunelowej i myjni 18 – tacowych. | Tak, opisać |  |  |
|  | Przechowywanie wózków na 2 poziomach (po 2 na poziom). | Tak, opisać |  |  |
|  | Wykonanie: stal kwasoodporna. | Tak, opisać |  |  |

**Pakiet nr 5**

**Sterylizator parowy przelotowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Opis asortymentu** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Stawka VAT\*** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy** |
| 1. | Sterylizator parowy przelotowy | szt. | 1 |  |  |  |  |

**\*Jeśli przedmiot zamówienia posiada różne stawki VAT należy rozbić wartości netto i brutto wg odpowiednich stawek.**

Przedmiotem zamówienia jest sterylizator parowy - przelotowy, dwudrzwiowy konstrukcja sterylizatora spełniająca wymagania normy PN-EN 285 / EN 285 lub równoważne - pojemność 2 jednostki sterylizacyjne zgodnie z normą PN-EN 285 / EN 285 lub równoważne - komora, drzwi i płaszcz grzewczy wykonane ze stali kwasoodpornej 316L wg AISI - dwie półałtomatyczne wysuwane półki, wykonane ze stali kwasoodpornej - automatyczne, przesuwne pionowo drzwi komory sterylizatora - wbudowana elektryczna wytwornica pary - dostęp serwisowy od przodu urządzenia - obudowa, rama wykonane ze stali kwasoodpornej 304 wg AISI - instalacje wewnętrzne pary wodnej wykonane za stali kwasoodpornej 316 wg AISI - konstrukcja sterylizatora umożliwiająca walidowanie procesu zgodnie z normą PN-EN ISO 17665 / EN ISO 17665 lub równoważne - mikroprocesorowe sterowanie i ciągła kontrola przebiegu cyklu sterylizacji - UPS do zasilania systemów sterowania i kontroli - skaner kodów kreskowych - panel sterowania - kolorowy ekran dotykowy o przekątnej 7 cali - wbudowana drukarka do archiwizacji przebiegu cyklu - programy z frakcjonowaną próżnią wstępną - programy sterylizacji: 121°C, 134°C - program Bowie Dick - program testu szczelności - możliwość konfiguracji dodatkowych programów wg wymagań użytkownika Instalacje zasilające: - woda demineralizowana - DN 20, ciśnienie 3 - 6 bar - woda zimna zmiękczona (zasilanie pompy próżniowej) - DN 20, ciśnienie 3 1 szt. str. 102 - 6 bar - odpływ do ścieku zasyfonowany – DN 75, odporny na wysoką temperaturę - wpust podłogowy z rusztem nierdzewnym – DN 50 - energia elektryczna - 400 V, 50 Hz, moc 23 kW Wymiary: - wymiary wewnętrzne komory: 330 x 700 x 620 mm (sxwxg) - pojemność komory: 143 litry - wymiary zewnętrzne sterylizatora: 760 x 850 x 1900 mm (sxgxw)

**Nazwa i typ/model:**

|  |  |
| --- | --- |
| Producent |  |
| Oferowany model |  |
| Rok produkcji |  |

**Parametry techniczne przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis parametru | Parametr wymagany | Parametry  ocenianie | Parametr oferowany (podać dokładny opis oferowanego parametru) |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2025. | Tak, podać |  |  |
|  | Przestrzeń serwisowa dostępna od frontu urządzenia i/lub od strony załadowczej z prawej lub lewej strony komory, sterylizator do zabudowy w dwie ściany. | Tak, opisać | Przestrzeń serwisowa:  dostępna od frontu/tyłu i boku – 0 pkt.  dostępna od frontu i tyłu – 5 pkt. |  |
|  | Pojemność komory min. 2 jednostki sterylizacyjne wg PN-EN 285/EN 285 lub równoważnej, (1 JS=300x600x300 mm, wxdxs). | Tak, opisać |  |  |
|  | Pozioma przelotowa komora sterylizatora, z równomiernym podgrzewaniem całej powierzchni komory, drzwi i komora wykonane ze stali kwasoodpornej min. AISI 316 L. | Tak, opisać |  |  |
|  | Dno komory wyprofilowane ze spadkiem w kierunku spustu z komory. | Tak, opisać |  |  |
|  | Komora izolowana termicznie grubą tkaniną, łatwo zdejmowalną bez użycia narzędzi, w celu sprawdzenia spawów podczas okresowej inspekcji UDT. | Tak, opisać |  |  |
|  | Zasilany parą z własnej wbudowanej elektrycznej wytwornicy pary. | Tak, opisać |  |  |
|  | Wytwornica pary zasilana wodą demineralizowaną o przewodności poniżej 5µS/cm. | Tak, opisać |  |  |
|  | Min. 1 wspólny zawór bezpieczeństwa na komorze i wytwornicy pary sterylizatora. | Tak, opisać | 1 wspólny zawór bezpieczeństwa – 0 pkt  2 oddzielne zawory bezpieczeństwa – 5 pkt; |  |
|  | Wytwornica pary z system automatycznego podgrzewania wody w zbiorniku zasilającym wytwornicę pary, wykonanie kotła, armatury ze stali kwasoodpornej min. AISI 316, automatyczny system spustu wody z wytwornicy, izolowana termicznie. | Tak, opisać |  |  |
|  | Wytwornica pary kontrolowana poprzez przetwornik ciśnienia. Poziom wody w wytwornicy pary kontrolowany niezależnie od przewodności wody zasilającej. | Tak, opisać |  |  |
|  | Min. 3 stałe programy fabryczne sterylizacji parowej (134˚C i 121˚C) oraz program na priony 134˚C, czas ekspozycji minimum 18 min., wszystkie programy sterylizacji o całkowitym czasie trwania max. 65 min. każdy. | Tak, opisać |  |  |
|  | Min. 4 programy testowe i przygotowawcze (Bowie Dick, Helix, test szczelności, program rozgrzewający). | Tak, opisać |  |  |
|  | Możliwość zapisania w pamięci dodatkowo min. 50 programów. | Tak, opisać |  |  |
|  | Dowolnie programowalny mikroprocesorowy układ sterowania. | Tak, opisać |  |  |
|  | Sygnał optyczny i akustyczny po zakończeniu cyklu, optyczna i akustyczna informacja o błędach i awariach. | Tak, opisać |  |  |
|  | Sterownik urządzenia po stronie załadowczej wyposażony w kolorowy dotykowy ekran sterowania o przekątnej ekranu min. 6,5 cala. | Tak, opisać | Przekątna ekranu:  = 6,5 cala – 0 pkt  > 6,5 cala – 5 pkt |  |
|  | Dotykowy ekran o przekątnej min. 4 cale po stronie wyładowczej, prezentacja w czasie rzeczywistym czasu pozostałego do zakończenia cyklu oraz numeru i nazwy aktualnego programu. | Tak, opisać | Przekątna ekranu:  = 4 cale – 0 pkt  > 4 cale – 5 pkt |  |
|  | Po stronie załadowczej analogowa (wartości parametrów) i graficzna (wykres temperatury i ciśnienia w funkcji czasu) prezentacja przebiegu cyklu sterylizacji w czasie rzeczywistym na ekranie sterownika z wyświetlaniem informacji o numerze i nazwie aktualnego programu, etapie cyklu, wartości F0, czasu pozostałego do zakończenia cyklu, informacji o błędach, wszystkie komunikaty w języku polskim. | Tak, opisać |  |  |
|  | Programowanie automatycznego rozpoczęcia pracy przez sterylizator i samoczynnego wykonania testu szczelności. | Tak, opisać |  |  |
|  | Wyłączniki bezpieczeństwa na panelach czołowych po stronie załadowczej i wyładowczej oraz wyłącznik zasilania elektrycznego zlokalizowany za przednim panelem urządzenia. | Tak, opisać |  |  |
|  | Alarmy i komunikaty ostrzegawcze na ekranie sterownika oraz na wydruku prezentowane w języku polskim. | Tak, opisać |  |  |
|  | Rejestracja parametrów cyklu w języku polskim, wydruk parametrów cyklu na wbudowanej w sterylizator drukarce panelowej (drukarka zamontowana po stronie załadowczej), wydruk wartości ciśnienia i temperatury w komorze, wartości F0, wydruk wykresu temperatury i ciśnienia w funkcji czasu. | Tak, opisać |  |  |
|  | Sterownik sterylizatora posiadający możliwość podłączenia sterylizatora parowego do sieci komputerowej szpitala oraz posiadanego przez szpital specjalistycznego oprogramowania do archiwizacji cyklów sterylizacji oraz jednolitego informatycznego systemu do zarządzania obiegiem wyrobów sterylnych wraz z rejestracją pracy innych urządzeń centralnej sterylizatorni, za pomocą wbudowanych portów/interfejsów. | Tak, opisać |  |  |
|  | Program serwisowy w sterowniku - informacja o potrzebie wykonania przeglądu technicznego oraz interaktywny graficzny schemat instalacji wewnętrznej sterylizatora z podglądem pracy podzespołów na tym schemacie, stan pracy poszczególnych podzespołów na schemacie sygnalizowany np. zmianą koloru ikony podzespołu, możliwość w trybie serwisowym aktywowania podzespołów poprzez dotyk ikony podzespołu. | Tak, opisać |  |  |
|  | Zabezpieczenie przed nieuprawnioną obsługą i zmianą parametrów poprzez wprowadzenie kodu, min. cztery poziomy dostępu. | Tak, opisać | = 4 poziomy – 0 pkt  5 i więcej poziomów – 5 pkt |  |
|  | Mikroprocesorowy system kontroli pracy sterownika zatrzymujący automatycznie proces w przypadku wykrycia nieprawidłowości. | Tak, opisać |  |  |
|  | Pomiar ciśnienia w komorze niezależny od ciśnienia atmosferycznego. | Tak, opisać |  |  |
|  | Zabezpieczenie programowalnych danych przed skasowaniem w przypadku zaniku napięcia zasilającego. | Tak, opisać |  |  |
|  | W panelu czołowym po stronie załadowczej manometry wskazujące ciśnienie w komorze oraz w wytwornicy pary. | Tak, opisać |  |  |
|  | W panelu czołowym po stronie wyładowczej manometr wskazujący ciśnienie w komorze. | Tak, opisać |  |  |
|  | Zawory procesowe sterowane pneumatycznie, wewnętrzna instalacja pary wodnej wykonane ze stali kwasoodpornej min. AISI 316 z przyłączami klamrowymi do szybkiego demontażu bez użycia narzędzi. | Tak, opisać |  |  |
|  | Lekka i energooszczędna konstrukcja komory, grubość ścian komory nie większa niż 6 mm. | Tak, opisać |  |  |
|  | Rama, panele czołowe wykonane ze stali kwasoodpornej min. AISI 304. | Tak, opisać |  |  |
|  | Komora wykonana w sposób umożliwiający łatwe przeprowadzenie czynności konserwacji i utrzymania czystości: | Tak, opisać |  |  |
|  | - brak przewężenia światła komory przez kanał uszczelki; | Tak, opisać |  |  |
|  | - łatwe do demontażu przez obsługę szyny i filtr na spuście z komory. | Tak, opisać |  |  |
|  | Drzwi przesuwane w płaszczyźnie pionowej, gładkie od strony komory, automatycznie zamykane i blokowane w trakcie trwania cyklu. | Tak, opisać |  |  |
|  | Zabezpieczenie przed jednoczesnym otwarciem drzwi komory po stronie załadowczej i wyładowczej. | Tak, opisać |  |  |
|  | Drzwi komory napędzane elektrycznie lub pneumatycznie wyposażone w zabezpieczenie uniemożliwiające zamkniecie drzwi, gdy natrafią one na opór. | Tak, podać | Napęd drzwi:  pneumatyczny – 0 pkt  elektryczny – 5 pkt |  |
|  | Uszczelka drzwi o trwałości min. 2000 cykli sterylizacji, dociskana parą wodną (dołączyć deklarację producenta). | Tak, opisać |  |  |
|  | Próżnia w komorze wytwarzana za pomocą systemu próżniowego, z pompą próżniową z pierścieniem wodnym i napędem silnikiem elektrycznym. | Tak, opisać |  |  |
|  | Sterylizator wyposażony w czujniki ciśnienia z sygnalizacją braku wody. | Tak, opisać |  |  |
|  | Maksymalne wymiary zewnętrzne sterylizatora łącznie z wbudowaną wytwornicą pary - 760 x 850 x 1900 mm (sxgxw) ±5%. | Tak, opisać |  |  |
|  | Zasilanie elektryczne - 400V, 50 Hz, moc urządzenia nie przekraczająca 23 kW. | Tak, opisać |  |  |
|  | Zgodność z dyrektywą dotyczącą urządzeń ciśnieniowych 2014/68/EC dla elementów ciśnieniowych oferowanego urządzenia. | Tak, opisać |  |  |
|  | Zgodność z dyrektywą dotyczącą urządzeń ciśnieniowych 2014/68/EC dla elementów ciśnieniowych oferowanego urządzenia. | Tak, opisać |  |  |
|  | Urządzenie oznakowanie znakiem CE z czterocyfrową notyfikacją (jednostka wymieniona w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej) lub równoważne. | Tak, opisać |  |  |
|  | Konstrukcja i działanie sterylizatora zgodne z normą PN-EN 285/EN 285 lub równoważną. | Tak, opisać |  |  |
|  | Urządzenie posiadające deklarację zgodności z dyrektywami UE (w tym zgodność z dyrektywą dot. wyrobów medycznych – 93/42/EEC lub równoważną). | Tak, opisać |  |  |

**Pakiet nr 6**

**Sterylizator na nadtlenek wodoru z plazmą**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Opis asortymentu** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Stawka VAT\*** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy** |
| 1. | Sterylizator na nadtlenek wodoru z plazmą | szt. | 1 |  |  |  |  |

**\*Jeśli przedmiot zamówienia posiada różne stawki VAT należy rozbić wartości netto i brutto wg odpowiednich stawek.**

Przedmiotem zamówienia jest sterylizator na nadtlenek wodoru z plazmą - przelotowy, dwudrzwiowy - konstrukcja sterylizatora spełniająca wymagania normy PN-EN ISO 14937/ EN ISO 14937 lub równoważne - sterylizator posiadający procesy sterylizacji dopuszczone do sterylizacji narzędzi robotycznych z wykorzystaniem cyklu FLEX - Data - możliwość podpięcia sterylizatora do systemu komputerowego - czytnik kodów kreskowych lub czytnik kodów RFID do identyfikacji wsadu - pojemność całkowita komory 148 l - wymiary komory: 450 x 810 x 400 mm (SxGxW) - panel sterowania: kolorowy ekran dotykowy o przekątnej 10 cali - automatyczne otwierane i zamykane drzwi, przesuwne w pionie - po zakończeniu cyklu, wysterylizowane wyroby gotowe do użytku - bezpieczny nabój jednorazowy (jeden nabój na jeden cykl): gwarantowany koszt cyklu - nabój sterylizujący identyfikowany za pomocą systemu RFID - brak ryzyka straty naboi z powodu przerwania cyklu, błędów załadunku czy nadmiernej wilgotności - bezpieczny nabój z tworzywa sztucznego bez pozostałości chemicznych na koniec cyklu, zużyty nabój można wyrzucić do śmieci komunalnych - niezależny system zapisu danych cyklu z czujnikami monitorowania ciśnienia / temperatury w komorze - wbudowany port USB - wbudowany czujnik wilgotności - wbudowana sprężarka powietrza - wbudowana drukarka termiczna po stronie załadowczej Pięć cykli sterylizacyjnych: \* szybki – 27 min. \* FLEX do endoskopów elastycznych - 37 min. \* standardowy – 48 min. \* intensywny – 60 min. \* superszybki – 20 min. - łatwa instalacja sterylizatora - urządzenie wymaga podłączenia tylko do instalacji elektrycznej - zasilanie elektryczne – 400 V; 50 Hz; moc 5 kW - wymiary zewnętrzne: 770 x 1070 x 1685 mm (SxGxW)

2.1 Kosz wsadowy ze stali kwasoodpornej 685 x 420 x 130 mm (DxSxW) 2 wraz z uchwytem do pozycjonowania pakietów

2.2 Pojemnik z nadtlenkiem wodoru (1 pojemnik na 1 cykl sterylizacji) 40 - okres przydatności 12 miesięcy od daty produkcji.

2.3 Inkubator z czytnikiem do wskaźników biologicznych z drukarką 1 który można połączyć z wydrukiem ze sterylizatora w procesie dokumentacji.

2.4 Wskaźnik biologiczny VH202 o czasie inkubacji 30 min (opak. 50 wskaźników) 1szt.

2.5 Wskaźniki chemiczne VH2O2, Typ 4 (opakowanie 250 sztuk) 1 szt.

**Nazwa i typ/model:**

|  |  |
| --- | --- |
| Producent |  |
| Oferowany model |  |
| Rok produkcji |  |

**Parametry techniczne przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis parametru | Parametr wymagany | Parametry oceniane | Parametr oferowany (podać dokładny opis oferowanego parametru) |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2025. | Tak, podać |  |  |
|  | Sterylizator przelotowy, dwudrzwiowy. | Tak, podać |  |  |
|  | Ergonomiczna wysokość załadunku 920 mm (±5%). | Tak, podać |  |  |
|  | Drzwi automatyczne, przesuwne pionowo. | Tak, podać |  |  |
|  | Drzwi wyposażone w czujnik bezpieczeństwa zapobiegający ich zamknięciu w przypadku wykrycia przeszkody. | Tak, podać |  |  |
|  | Drzwi zabezpieczone przed jednoczesnym otwarciem komory po stronie załadowczej i wyładowczej. | Tak, podać |  |  |
|  | Automatyczne otwieranie drzwi za pomocą panelu dotykowego i przycisku nożnego. | Tak, podać |  |  |
|  | Akustyczne i wizualne ostrzeżenie o otwarciu drzwi. | Tak, podać |  |  |
|  | Możliwość ustawienia automatycznego zamykania drzwi po rozładunku. | Tak, podać |  |  |
|  | Oblachowanie, rama sterylizatora wykonana ze stali kwasoodpornej min. AISI 304. | Tak, podać |  |  |
|  | Ekran min. 9,5” po stronie załadowczej i wyładowczej sterylizatora w celu przejrzystej prezentacji informacji w tym pozostałego czasu cyklu. | Tak, podać | Przekątna ekranu:  = 9,5” – 0 pkt  > 9,5” – 5 pkt |  |
|  | Wewnątrz komory dwie wysuwane półki z drutu ze stali nierdzewnej. Możliwość wyjęcia górnej półki, aby umożliwić załadunek dużych przedmiotów. | Tak, podać |  |  |
|  | Czytnik kodów kreskowych (skaner ręczny) do rozpoznawania operatora, wsadu i automatycznego wyboru cyklu. | Tak, podać |  |  |
|  | Wymiary wewnętrzne komory (szer. x gł. x wys.) min. 450 x 810 x 400 mm. | Tak, podać | Głębokość komory:  = 810 – 0 pkt  > 810 – 5 pkt |  |
|  | Objętość komory min. 147 litrów. | Tak, podać |  |  |
|  | Objętość użytkowa komory min. 140 litrów. | Tak, podać |  |  |
|  | Szerokość urządzenia nie większa niż 770 mm. | Tak, podać |  |  |
|  | Kształt komory prostokątny. | Tak, podać |  |  |
|  | Drzwi wykonane ze stali kwasoodpornej min. 316L bez spawów. | Tak, podać |  |  |
|  | Uszczelki drzwi silikonowe. | Tak, podać |  |  |
|  | Komora prostopadłościenna wykonana ze stali kwasoodpornej min. AISI 316 L, polerowana - Ra <0.4 µm. | Tak, podać |  |  |
|  | Komora wysokiej jakości, odporna na działanie środków chemicznych, łatwa w utrzymaniu w czystości. | Tak, podać |  |  |
|  | Zewnętrzna izolacja komory wykonana z nietoksycznego włókna redukująca utratę ciepła i poziom hałasu. | Tak, podać |  |  |
|  | Izolacja termiczna gwarantująca, iż temperatura zewnętrzna urządzenia nie przekroczy 40°C. | Tak, podać |  |  |
|  | Rama oraz panele zewnętrzne sterylizatora wykonana ze stali kwasoodpornej min. AISI 304. | Tak, podać |  |  |
|  | Sterylizator wyposażony w 4 koła z regulowanym systemem blokowania. | Tak, podać |  |  |
|  | Generator plazmy zainstalowany poza komorą sterylizacyjną w celu lepszej ochrony żywotności instrumentów. | Tak, podać |  |  |
|  | W celu zmniejszenia uwalniania nadtlenku wodoru potrójny system filtracji: generator plazmy, katalizator oraz filtr węglowy. | Tak, podać | Wykonanie katalizatora:  platynowy – 5 pkt  inny – 0 pkt |  |
|  | Sterylizator wyposażony w zespół filtrów powietrza o dokładności min. 99,995%, zgodnie z DOP. | Tak, podać |  |  |
|  | Kontrola poziomu wilgotności wewnątrz komory w czasie rzeczywistym. Automatyczne usuwanie nadmiaru wilgoci ze wsadu przed uruchomieniem każdego cyklu. | Tak, podać |  |  |
|  | Czujnik wilgotności gwarantujący szybką, optymalną kontrolę bez czasu oczekiwania. W przypadku alarmu o nadmiernej wilgotności proces zostaje przerwany bez użycia naboju z czynnikiem sterylizującym. | Tak, podać |  |  |
|  | Próżnia w komorze wytwarzana za pomocą dwustopniowej pompy próżniowej chłodzonej i smarowanej olejem w układzie zamkniętym.  Olej o długiej żywotności - wymiana po min. 3 latach lub po min. 4000 cykli. | Tak, podać | Wymiana oleju:  po 3 latach/4000 cykli – 0 pkt  > 3 lat/4000 cykli – 5 pkt |  |
|  | Stężenie nadtlenku wodoru w pojemniku 58-60%. | Tak, podać |  |  |
|  | System jednorazowych pojemników z czynnikiem sterylizującym (1 pojemnik na 1 cykl), pojemniki nie wymagające specjalnej utylizacji ani dodatkowych opakowań ochronnych przed wyrzuceniem do śmieci, mogą być traktowane jako odpad komunalny. | Tak, podać |  |  |
|  | Nabój z czynnikiem sterylizującym musi gwarantować stały koszt cyklu i brak możliwości upływu terminu ważności w trakcie jego użytkowania. | Tak, podać |  |  |
|  | Zużyty nabój zwracany po każdym cyklu automatycznie całkowicie pusty (bez żadnych pozostałości H2O2) w celu łatwego i bezpiecznego użytkowania i utylizacji. | Tak, podać |  |  |
|  | Automatyczny załadunek i rozładunek pojemnika z czynnikiem sterylizującym, zabezpieczenie przed niepowołanym otwarciem szuflady z pojemnikiem sterylizacyjnym podczas trwania całego cyklu sterylizacji. | Tak, podać |  |  |
|  | Zabezpieczenie RFID uniemożliwiające rozpoczęcie cyklu z użytym lub przeterminowanym pojemnikiem. System RFID powinien dostarczać informację na temat: kodu i partii produktu, daty ważności i ilości H2O2. | Tak, podać |  |  |
|  | Termin przydatności pojemnika min. 10 miesięcy od daty produkcji. | Tak, podać | Termin przydatności:  10 miesięcy – 0 pkt  > 10 miesięcy – 5 pkt |  |
|  | Wszystkie cykle z wykorzystaniem nieskoncentrowanego H2O2, aby zapewnić dłuższą żywotność narzędzi. | Tak, podać |  |  |
|  | Cykl sterylizacji składający się z następujące po sobie fazy: 1. Kontrola wilgotności w czasie rzeczywistym i przygotowane (wstępne podgrzanie); 2. Faza próżniowa; 3. Sterylizacja; 4. Wentylacja. Czas cyklu musi obejmować wszystkie wymienione fazy. | Tak, podać |  |  |
|  | 5 zwalidowanych przez producenta urządzenia programów sterylizacyjnych; 4 standardowe i jeden opcjonalny. | Tak, podać |  |  |
|  | Dodatkowa możliwość zapisania do 50 cykli niestandardowych w sterowniku urządzenia. | Tak, podać |  |  |
|  | 4 standardowe cykle:  Szybki – dla instrumentów wymagających sterylizacji powierzchniowej o czasie trwania max. 30 min (wliczając fazy kontroli wilgotności i podgrzewania wstępnego);  Flex – dla endoskopów elastycznych, łącznie z narzędziami daVinci® (Intuitive Surgical). Czas trwania max. 40 min. (wliczając fazy kontroli wilgotności i podgrzewania wstępnego);  Standardowy – dla kanałów sztywnych, półsztywnych i elastycznych. Czas trwania max. 52 min. (wliczając fazy kontroli wilgotności i podgrzewania wstępnego);  Intensywny – do sterylizacji kanałów sztywnych i półsztywnych. Czas trwania max. 65 min. (wliczając fazy kontroli wilgotności i podgrzewania wstępnego). | Tak, podać |  |  |
|  | Walidowany opcjonalny ultraszybki cykl o czasie trwania max. 22 min. (wliczając fazy kontroli wilgotności i podgrzewania wstępnego). | Tak, podać |  |  |
|  | Temperatura sterylizacji maksymalnie 55 °C. | Tak, podać |  |  |
|  | Zabezpieczenie przed kondensacją na powierzchni drzwi poprzez wbudowany w drzwi elektryczny system ogrzewania. | Tak, podać |  |  |
|  | Trójstopniowy system usuwania pozostałości nadtlenku wodoru z komory sterylizatora. | Tak, podać |  |  |
|  | Wartość pozostałości nadtlenku wodoru po przeprowadzonym procesie nie większa niż 0,010 mg/m³. | Tak, podać |  |  |
|  | Pomiar stężenia nadtlenku wodoru w komorze sterylizatora za pomocą redundantnych (podwójnych) czujników temperatury i ciśnienia (kontrola i rejestr). | Tak, podać |  |  |
|  | Ciśnienie w komorze sterylizatora sterowane elektronicznie za pomocą min. 4 czujników ciśnienia. | Tak, podać |  |  |
|  | Temperatura w komorze sterylizatora sterowana elektroniczne za pomocą podwójnej sondy PT 1000. | Tak, podać |  |  |
|  | Wartości ciśnienia i temperatury dostępne do odczytu w czasie rzeczywistym w panelu sterowania. Parametry temperatury komory (środek komory, ściana górna, ściana dolna i drzwi) oraz wartość wilgotności wyświetlane w czasie rzeczywistym podczas trwania cyklu. | Tak, podać |  |  |
|  | UPS do podtrzymania systemu sterowania w przypadku chwilowego zaniku zasilania. | Tak, podać |  |  |
|  | Sterowanie mikroprocesorowe z kolorowym ekranem dotykowym po obu stronach sterylizatora i niezależnym systemem kontrolującym i rejestrującym parametry cyklu. | Tak, podać |  |  |
|  | Wyświetlane alarmy, alerty i status wyraźnie oznaczone kolorami. | Tak, podać |  |  |
|  | Wyraźne oznaczenie pozostałego czasu cyklu. | Tak, podać |  |  |
|  | Możliwość automatycznego uruchomienia cyklu po załadunku sterylizatora. | Tak, podać |  |  |
|  | Możliwość zaprogramowania automatycznego rozpoczęcia testu próżniowego. | Tak, podać |  |  |
|  | Po stronie załadowczej wbudowana termiczna drukarka parametrów cyklu. Wydruk danych procesu zarówno w postaci numerycznej jak i graficznej (wykres przebiegu cyklu). Na wydruku umieszczone minimum ciśnienie, temperatura, numer cyklu, nazwa programu oraz nazwisko operatora, data i godzina początku i końca cyklu, alarmy i ostrzeżenia. | Tak, podać |  |  |
|  | W przypadku awarii drukarki lub braku papieru możliwość ponownego wydruku ostatniego cyklu z odpowiedniego menu. | Tak, podać |  |  |
|  | Możliwość wydrukowania wszystkich poprzednich cykli poprzez odpowiednie menu. | Tak, podać |  |  |
|  | Możliwość przechowywania w pamięci sterownika minimum 900 cykli sterylizacyjnych. | Tak, podać | Pamięć sterownika:  900 cykli – 0 pkt  > 900 cykli – 5 pkt |  |
|  | Wszystkie komunikaty i ostrzeżenia w języku polskim. Sygnalizacja alarmu wizualna i dźwiękowa. | Tak, podać |  |  |
|  | Port USB do aktualizacji oprogramowania i tworzenia kopii zapasowych. | Tak, podać |  |  |
|  | Urządzenie wyposażone w port Ethernet. |  |  |  |
|  | Urządzenie wymagające jedynie podłączenia do sieci elektrycznej: 400 V, 50 Hz, moc max. 5 kW. | Tak, podać |  |  |
|  | Urządzenie wyposażone w port Ethernet. | Tak, podać |  |  |
|  | Program serwisowy w sterowniku - informacja o potrzebie wykonania przeglądu technicznego oraz interaktywny graficzny schemat instalacji wewnętrznej sterylizatora z podglądem pracy podzespołów na tym schemacie, stan pracy poszczególnych podzespołów na schemacie sygnalizowany np. zmianą koloru ikony podzespołu, możliwość w trybie serwisowym aktywowania podzespołów poprzez dotyk ikony podzespołu. | Tak, podać |  |  |
|  | Możliwość stosowania opakowań sterylizacyjnych do sterylizacji plazmowej różnych producentów bez utraty skuteczności fabrycznego procesu sterylizacji. | Tak, podać |  |  |
|  | Konstrukcja i działanie sterylizatora zgodne z dyrektywą dot. wyrobów medycznych 93/42/EWG z późniejszymi zmianami oraz dyrektywą maszynową 2006/42/WE. | Tak, podać |  |  |
|  | Sterylizator walidowany zgodnie z normą EN ISO 14937 lun równoważną przez niezależne akredytowane laboratorium EN ISO / IEC 17025 lub równoważną. | Tak, podać |  |  |
|  | Urządzenie oznakowanie znakiem CE z czterocyfrową notyfikacją (jednostka wymieniona w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej), załączyć do oferty certyfikat jednostki notyfikowanej na wyrób medyczny na sterylizator i środek sterylizujący. | Tak, podać |  |  |
|  | Działanie sterylizatora zgodne z normą PN-EN ISO 14937/EN ISO 14937 lub równoważną, załączyć do oferty deklarację zgodności producenta. | Tak, podać |  |  |
|  | Urządzenie posiadające deklarację zgodności z dyrektywą dot. wyrobów medycznych – załączyć do oferty deklarację zgodności producenta. | Tak, podać |  |  |
| Wyposażenie sterylizatora | | | | |
|  | Kosz załadowczy wykonany ze stali kwasoodpornej o wymiarach 685 x 420 x 130 mm (±5%) wraz z wyjmowanym wkładem na pozycjonowanie torebek włókninowo – foliowych – 2 szt. | Tak, podać |  |  |
|  | Zapas naboi sterylizacyjnych na 50 cykli. | Tak, podać |  |  |
|  | Inkubator z czytnikiem do wskaźników biologicznych wyposażony w drukarkę - 1 szt. | Tak, podać |  |  |
|  | Wskaźnik biologiczny VH202 o czasie inkubacji nieprzekraczającym 30 min – 50 szt. | Tak, podać |  |  |

**Pakiet nr 7**

**Suszarka do narzędzi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Opis asortymentu** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Stawka VAT\*** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy** |
| 1. | Suszarka do narzędzi | szt. | 1 |  |  |  |  |

**\*Jeśli przedmiot zamówienia posiada różne stawki VAT należy rozbić wartości netto i brutto wg odpowiednich stawek.**

Suszarka do narzędzi wykonanie suszarki: nieprzelotowa - obieg powietrza wymuszony wentylatorem z napędem elektrycznym - konstrukcja obudowy, komory i drzwi ze stali kwasoodpornej 304 wg AISI, drzwi przeszklone - temperatura suszenia do 80°C - regulacja czasu pracy od 1 do 999 min. - filtrowanie zasysanego powietrza z zewnątrz, filtr HEPA - 8 półek ażurowych na 16 tac z narzędziami wg DIN 1/1 - na każdej półce podłączenie LuerLock do suszenia wewnętrznych kanałów - panel sterowania LED do ustawiania temperatury i czasu suszenia - wbudowany czujnik wilgotności - 3 programy suszenia - wbudowana drukarka - wymiary zewnętrzne: 710 x 790 x 1900 mm (s x g x w)

Instalacje zasilające: - podłączenie do wentylacji - DN 100 - energia elektryczna - 230V; 50 Hz; do 3 kW.

**Nazwa i typ/model:**

|  |  |
| --- | --- |
| Producent |  |
| Oferowany model |  |
| Rok produkcji |  |

**Parametry techniczne przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis parametru | Parametr wymagany | Parametry oceniane | Parametr oferowany (podać dokładny opis oferowanego parametru) |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2025. | Tak, podać |  |  |
| 2. | Komora nieprzelotowa, jednodrzwiowa. | Tak, podać |  |  |
| 3. | Pojemność komory (minimalna):  - 16 tac narzędziowych o wym. zgodnych ze standardem DIN 1/1. | Tak, podać |  |  |
| 4. | Suszarka wyposażona w min. 8 demontowanych półek. Na każdym poziomie przyłącze Luer Lock do podłączenia narzędzi kanałowych. | Tak, podać |  |  |
| 5. | Obudowa, komora i drzwi oraz wyposażenie ze stali kwasoodpornej z gatunku nie gorszego niż AISI 304. | Tak, podać |  |  |
| 6. | Obieg powietrza wymuszony za pomocą wentylatora z napędem elektrycznym. | Tak, podać |  |  |
| 7. | Filtrowanie zasysanego powietrza z zewnątrz poprzez filtr HEPA nie gorszy niż H14. | Tak, podać |  |  |
| 8. | Drzwi suszarki przeszklone, wykonane ze szkła hartowanego lub podwójnego szkła hartowanego HST i izolowane w celu uniknięcia strat ciepła – umożliwiające kontrolę zawartości komory suszarki bez konieczności otwierania drzwi i utraty ciepła z komory. | Tak, podać | Wykonanie przeszklonych drzwi:  szkło hartowane – 0 pkt  podwójne szkło hartowane HST – 15 pkt |  |
| 9. | Sterowanie i kontrola pracy urządzenia za pomocą sterownika mikroprocesorowego z panelem sterującym wyposażonym w przyciski membranowe i wyświetlacz LED. | Tak, podać |  |  |
| 10. | Nastawiany czas suszenia w zakresie nie mniejszym niż 1 – 999 [min] oraz możliwość ustawienia pracy ciągłej. | Tak, podać |  |  |
| 11. | Możliwość ustawienia różnych temperatur suszenia w zakresie nie mniejszym niż 20 - 80°C. | Tak, podać |  |  |
| 12. | Wbudowany czujnik wilgotności monitorujący jej poziom w komorze suszarki. | Tak, podać |  |  |
| 13. | Brak konieczności podłączenia do instalacji wodno-kanalizacyjnej. Suszarka wyposażona we wbudowaną sprężarkę – nie wymaga podłączenia do sprężonego powietrza. | Tak, podać |  |  |
| 14. | Zasilanie elektryczne 230 V, 50 Hz.  Moc urządzenia nie przekraczająca 3,0 kW. | Tak, podać | Moc urządzenia:  = 3 kW – 0 pkt  < 3 kW – 15 pkt |  |
| 15. | Maksymalne wymiary zewnętrzne: 710 x 790 x 1900 mm (szerokość x głębokość x wysokość). | Tak, podać |  |  |
| 16. | Urządzenie posiadające deklarację zgodności z dyrektywami UE (w tym zgodność z dyrektywą dot. wyrobów medycznych). | Tak, podać |  |  |

*Załącznik nr 2 do SWZ*

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

( Wykonawca) (Data)

**O F E R T A**

**DLA**

**SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA**

**ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU**

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego pn. **Dostawa sprzętu i aparatury medycznej dla Zakładu Centralnej Sterylizacji w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności: Inwestycja D1.1.1 - Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w ramach projektu "Podniesienie jakości i dostępności do procedur onkologicznych poprzez zakup kluczowego sprzętu oraz rozbudowę infrastruktury lokalowej celem poprawy warunków bytowych pacjentów Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu - Zp/92/PN/24** informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

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

1. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

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

REGON: ............................ NIP: ................................ WOJEWÓDZTWO: .........................................

Numer telefonu ..................................... e-mail .......................................................................

Numer telefonu …………………....... e-mail ....................................................................... (do zamówień składanych przez Zamawiajacego)

3. Czy **Wykonawca jest:**

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym przedsiębiorstwem

□ średnim przedsiębiorstwem

□ jednosobowa działaność gospodarcza

□ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

□ inny rodzaj: ………………………

1) **proszę wskazać właściwe**

**4.OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się i akceptujemy projekt umowy, stanowiący Załącznik nr 3 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**5.** Oferujemy dostawę sprzętu o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SWZ, zgodnie z Formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

**dla pakietu nr 1*:* Myjnia ultradźwiękowa**

„netto” ...................... PLN, (słownie: ….................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN, (słownie: ………………………………………….. złotych),

„brutto” ........................ PLN, (słownie: ...................................................................................... złotych).

Gwarantujemy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Kryterium** | **Odpowiedź:**  **(wpisać w wolnym polu poniżej)** |
| **Okres gwarancji,** podany w miesiącach licząc od dnia przekazania przedmiotu zamówienia Zamawiającemu protokołem końcowego odbioru przedmiotu zamówienia:  24 miesiące – 0 pkt  od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt  od 36 miesięcy i więcej – 10 pkt  *Minimalny okres gwarancji – 24 miesiące* |  |
| **Całkowita pojemność komory mycia 78 litrów (± 5%)**  Całkowita pojemność:  < 78 litrów – 0 pkt  ≥ 78 litrów – 10 pkt |  |
| **Kosz wsadowy z przyłączem do komory myjni oraz możliwością podłączenia 40 (± 5%) narzędzi kanałowych**  Liczba przyłączy:  <40 – 0 pkt  ≥ 40 – 10 pkt |  |
| **Dotykowy panel sterujący na przedniej ściance urządzenia wyposażony w kolorowy wyświetlacz LCD o przekątnej min. 4”**  Przekątna wyświetlacza:  = 4” – 0 pkt  > 4” – 10 pkt |  |

**dla pakietu nr 2Myjnia dezynfektor – przelotowa**

„netto” ...................... PLN, (słownie: ….................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN, (słownie: ………………………………………….. złotych),

„brutto” ........................ PLN, (słownie: ...................................................................................... złotych).

Gwarantujemy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Kryterium** | **Odpowiedź:**  **(wpisać w wolnym polu poniżej)** |
| **Okres gwarancji,** podany w miesiącach licząc od dnia przekazania przedmiotu zamówienia Zamawiającemu protokołem końcowego odbioru przedmiotu zamówienia:  24 miesiące – 0 pkt  od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt  od 36 miesięcy i więcej – 10 pkt  *Minimalny okres gwarancji – 24 miesiące* |  |
| **Oświetlenie wnętrza komory poprzez min. dwa punkty świetlne LED umieszczone w górnej części komory lub trójkolorowe oświetlenie wnętrza komory myjni informujące o statusie pracy urządzenia (min. praca, cykl zakończony, alarm).**  Min. dwa punkty świetlne LED umieszczone w górnej części komory – 0 pkt  Trójkolorowe oświetlenie wnętrza komory myjni informujące o statusie pracy urządzenia (min. praca, cykl zakończony, alarm) – 8 pkt |  |
| **Zabezpieczenie przed nieuprawnioną obsługą i zmianą parametrów poprzez wprowadzenie kodu, min. cztery poziomy dostępu.**  Ilość poziomów dostępu:  = 4 – 0 pkt.  > 4 – 8 pkt |  |
| **Min. 2 przyłącza w komorze myjni do efektywnego rozprowadzania wody w wózkach wsadowych do ramion natryskowych i do wszystkich przyłączy narzędzi mikrochirurgicznych.**  2 przyłącza – 0 pkt  3 i więcej przyłączy – 7 pkt |  |
| **Informacja o zużyciu filtra powietrza poprzez pomiar różnicy ciśnień lub licznik godzin pracy suszarki**  Licznik godzin pracy suszarki – 0 pkt  Pomiar różnicy ciśnień – 7 pkt |  |

**dla pakietu nr 3Sterylizator parowy z podwójnymi drzwiami 8-wsadowy z wyposażeniem**

„netto” ...................... PLN, (słownie: ….................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN, (słownie: ………………………………………….. złotych),

„brutto” ........................ PLN, (słownie: ...................................................................................... złotych).

Gwarantujemy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Kryterium** | **Odpowiedź:**  **(wpisać w wolnym polu poniżej)** |
| **Okres gwarancji,** podany w miesiącach licząc od dnia przekazania przedmiotu zamówienia Zamawiającemu protokołem końcowego odbioru przedmiotu zamówienia:  24 miesiące – 0 pkt  od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt  od 36 miesięcy i więcej – 10 pkt  *Minimalny okres gwarancji – 24 miesiące* |  |
| **Przestrzeń serwisowa dostępna od frontu urządzenia i/lub od strony załadowczej z prawej lub lewej strony komory, sterylizator do zabudowy w dwie ściany**  Przestrzeń serwisowa:  dostępna od frontu/tyłu i boku – 0 pkt  dostępna od frontu i tyłu – 6 pkt |  |
| **Min. 1 zawór bezpieczeństwa na komorze, płaszczu grzejnym i wytwornicy pary sterylizatora**  1 lub 2 wspólne zawory bezpieczeństwa – 0 pkt  3 oddzielne zawory bezpieczeństwa – 6 pkt |  |
| **Przemysłowy sterownik PLC urządzenia wyposażony, po stronie załadowczej, w dotykowy kolorowy ekran sterowania o przekątnej ekranu min. 9,5 cala. W celu łatwego mycia i dezynfekcji ekran sterowania umieszczony za szklanym panelem**  Przekątna ekranu:  = 9,5 cala – 0 pkt  > 9,5 cala –6 pkt |  |
| **Dotykowy kolorowy ekran sterowania o przekątnej ekranu min. 9,5 cala po stronie wyładowczej, prezentacja w czasie rzeczywistym czasu pozostałego do zakończenia cyklu oraz numeru i nazwy aktualnego programu. W celu łatwego mycia i dezynfekcji ekran sterowania umieszczony za szklanym panelem.**  Przekątna ekranu:  = 9,5 cala – 0 pkt  > 9,5 cala –6 pkt |  |
| **Drzwi komory napędzane elektrycznie lub pneumatycznie wyposażone w zabezpieczenie uniemożliwiające zamkniecie drzwi, gdy natrafią one na opór**  Napęd drzwi:  pneumatyczny – 0 pkt  elektryczny – 6 pkt |  |

**dla pakietu nr 4 Myjnia dezynfektor**

„netto” ...................... PLN, (słownie: ….................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN, (słownie: ………………………………………….. złotych),

„brutto” ........................ PLN, (słownie: ...................................................................................... złotych).

Gwarantujemy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Kryterium** | **Odpowiedź:**  **(wpisać w wolnym polu poniżej)** |
| **Okres gwarancji,** podany w miesiącach licząc od dnia przekazania przedmiotu zamówienia Zamawiającemu protokołem końcowego odbioru przedmiotu zamówienia:  24 miesiące – 0 pkt  od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt  od 36 miesięcy i więcej – 10 pkt  *Minimalny okres gwarancji – 24 miesiące* |  |
| **Oświetlenie wnętrza komory poprzez min. dwa punkty świetlne LED umieszczone w górnej części komory lubtrójkolorowe oświetlenie wnętrza komory myjni informujące o statusie pracy urządzenia (min. praca, cykl zakończony, alarm)**  Min. dwa punkty świetlne LED umieszczone w górnej części komory – 0 pkt  Trójkolorowe oświetlenie wnętrza komory myjni informujące o statusie pracy urządzenia (min. praca, cykl zakończony, alarm) – 10 pkt |  |
| **Min. 2 przyłącza w komorze myjni do efektywnego rozprowadzania wody w wózkach wsadowych do ramion natryskowych i do wszystkich przyłączy narzędzi mikrochirurgicznych**  2 przyłącza – 0 pkt  3 i więcej przyłączy – 10 pkt |  |
| **Informacja o zużyciu filtra powietrza poprzez pomiar różnicy ciśnień lub licznik godzin pracy suszarki**  Licznik godzin pracy suszarki – 0 pkt  Pomiar różnicy ciśnień – 10 pkt |  |

**dla pakietu nr 5 Sterylizator parowy przelotowy**

„netto” ...................... PLN, (słownie: ….................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN, (słownie: ………………………………………….. złotych),

„brutto” ........................ PLN, (słownie: ...................................................................................... złotych).

Gwarantujemy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Kryterium** | **Odpowiedź:**  **(wpisać w wolnym polu poniżej)** |
| **Okres gwarancji,** podany w miesiącach licząc od dnia przekazania przedmiotu zamówienia Zamawiającemu protokołem końcowego odbioru przedmiotu zamówienia:  24 miesiące – 0 pkt  od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt  od 36 miesięcy i więcej – 10 pkt  *Minimalny okres gwarancji – 24 miesiące* |  |
| **Przestrzeń serwisowa dostępna od frontu urządzenia i/lub od strony załadowczej z prawej lub lewej strony komory, sterylizator do zabudowy w dwie ściany**  Przestrzeń serwisowa:  dostępna od frontu/tyłu i boku – 0 pkt  dostępna od frontu i tyłu – 5 pkt |  |
| **Min. 1 wspólny zawór bezpieczeństwa na komorze i wytwornicy pary sterylizatora**  1 wspólny zawór bezpieczeństwa – 0 pkt  2 oddzielne zawory bezpieczeństwa – 5 pkt |  |
| **Sterownik urządzenia po stronie załadowczej wyposażony w kolorowy dotykowy ekran sterowania o przekątnej ekranu min. 6,5 cala**  Przekątna ekranu:  = 6,5 cala – 0 pkt  > 6,5 cala – 5 pkt |  |
| **Dotykowy ekran o przekątnej min. 4 cale po stronie wyładowczej, prezentacja w czasie rzeczywistym czasu pozostałego do zakończenia cyklu oraz numeru i nazwy aktualnego programu**  Przekątna ekranu:  = 4 cale – 0 pkt  > 4 cale – 5 pkt |  |
| **Zabezpieczenie przed nieuprawnioną obsługą i zmianą parametrów poprzez wprowadzenie kodu, min. cztery poziomy dostępu**  = 4 poziomy – 0 pkt  5 i więcej poziomów – 5 pkt |  |
| **Drzwi komory napędzane elektrycznie lub pneumatycznie wyposażone w zabezpieczenie uniemożliwiające zamkniecie drzwi, gdy natrafią one na opór**  Napęd drzwi:  pneumatyczny – 0 pkt  elektryczny – 5 pkt |  |

**dla pakietu nr 6 Sterylizator na nadtlenek wodoru z plazmą**

„netto” ...................... PLN, (słownie: ….................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN, (słownie: ………………………………………….. złotych),

„brutto” ........................ PLN, (słownie: ...................................................................................... złotych).

Gwarantujemy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Kryterium** | **Odpowiedź:**  **(wpisać w wolnym polu poniżej)** |
| **Okres gwarancji,** podany w miesiącach licząc od dnia przekazania przedmiotu zamówienia Zamawiającemu protokołem końcowego odbioru przedmiotu zamówienia:  24 miesiące – 0 pkt  od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt  od 36 miesięcy i więcej – 10 pkt  *Minimalny okres gwarancji – 24 miesiące* |  |
| **Ekran min. 9,5” po stronie załadowczej i wyładowczej sterylizatora w celu przejrzystej prezentacji informacji w tym pozostałego czasu cyklu**  Przekątna ekranu: = 9,5” – 0 pkt  > 9,5” – 5 pkt |  |
| **Wymiary wewnętrzne komory (szer. x gł. x wys.) min. 450 x 810 x 400 mm**  Głębokość komory:  = 810 – 0 pkt > 810 – 5 pkt |  |
| **W celu zmniejszenia uwalniania nadtlenku wodoru potrójny system filtracji: generator plazmy, katalizator oraz filtr węglowy**  Wykonanie katalizatora:  platynowy – 5 pkt  inny – 0 pkt |  |
| **Próżnia w komorze wytwarzana za pomocą dwustopniowej pompy próżniowej chłodzonej i smarowanej olejem w układzie zamkniętym.  Olej o długiej żywotności - wymiana po min. 3 latach lub po min. 4000 cykli**  Wymiana oleju:  po 3 latach/4000 cykli – 0 pkt  > 3 lat/4000 cykli – 5 pkt |  |
| **Termin przydatności pojemnika min. 10 miesięcy od daty produkcji**  Termin przydatności:  10 miesięcy – 0 pkt  > 10 miesięcy – 5 pkt |  |
| **Możliwość przechowywania w pamięci sterownika minimum 900 cykli sterylizacyjnych**  Pamięć sterownika:  900 cykli – 0 pkt  > 900 cykli – 5 pkt |  |

**dla pakietu nr 7 Suszarka do narzędzi**

„netto” ...................... PLN, (słownie: ….................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN, (słownie: ………………………………………….. złotych),

„brutto” ........................ PLN, (słownie: ...................................................................................... złotych).

Gwarantujemy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Kryterium** | **Odpowiedź:**  **(wpisać w wolnym polu poniżej)** |
| **Okres gwarancji,** podany w miesiącach licząc od dnia przekazania przedmiotu zamówienia Zamawiającemu protokołem końcowego odbioru przedmiotu zamówienia:  24 miesiące – 0 pkt  od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt  od 36 miesięcy i więcej – 10 pkt  *Minimalny okres gwarancji – 24 miesiące* |  |
| **Drzwi suszarki przeszklone, wykonane ze szkła hartowanego lub podwójnego szkła hartowanego HST i izolowane w celu uniknięcia strat ciepła – umożliwiające kontrolę zawartości komory suszarki bez konieczności otwierania drzwi i utraty ciepła z komory**  Wykonanie przeszklonych drzwi:  szkło hartowane – 0 pkt  podwójne szkło hartowane HST – 15 pkt |  |
| **Zasilanie elektryczne 230 V, 50 Hz.  Moc urządzenia nie przekraczająca 3,0 kW**  Moc urządzenia:  = 3 kW – 0 pkt  < 3 kW – 15 pkt |  |

**6.OŚWIADCZAMY**, iż wykazując spełnianie warunków udziału, o których mowa w art. 112 ust. 1 ustawy Pzp, *będziemy / nie będziemy*\* polegać na zasobach następujących podmiotów:

Nazwa (firma) ..............................................................................................................................

adres ul. ........................................................................................................................................

kod pocztowy …… miasto ………………………… kraj ……………………………………..

nr telefonu ......................................................... nr faksu.............................................................

NIP..............................................................., REGON ................................................................

Ww. podmiot będzie\*/nie będzie\* brał udziału w realizacji części zamówienia.

**7.ZASTRZEGAMY / NIE ZASTRZEGAMY\*** informacje/i stanowiące/ych TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zgodnie z postanowieniami SWZ. Do oferty dołączamy wymagane uzasadnienie.

**8.OŚWIADCZAMY,** iż – za wyjątkiem informacji zawartych pliku o nazwie: „…………………….................” wszelkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zabezpieczyliśmy zgodnie z wytycznymi zawartymi w SWZ.

**9.OŚWIADCZAMY**, że posiadamy wymagane zdolności zawodowe w niniejszym postępowaniu i nie znajdujemy się w sytuacji konfliktu interesów, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Jednocześnie jesteśmy świadomi, że Zamawiający może uznać, że dany wykonawca nie ma wymaganych zdolności zawodowych, jeżeli ustali/-ł, że wykonawca ma sprzeczne interesy, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

Załączniki do oferty (zgodnie z SWZ dla Wykonawców):

1. ..............................................................................................................................
2. ..............................................................................................................................
3. ..............................................................................................................................

(*rozszerzyć zgodnie z wymaganiami*)

................................................................. (podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez Wykonawcę)

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

*1)* ***Mikroprzedsiębiorstwo*** *– przedsiębiorstwo, które zatrudnia* ***mniej niż 10 osób*** *i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa* ***nie przekracza 2 milionów EUR.***

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

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

*Załącznik nr 4 do SWZ*

**Standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia**

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

***W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia[[1]](#footnote-1).*Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia*[[2]](#footnote-2)* w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:**

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

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S:**

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

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

**Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Tożsamość zamawiającego*[[3]](#footnote-3)*** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego** |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź:*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[[4]](#footnote-4): | **Dostawa sprzętu i aparatury medycznej dla Zakładu Centralnej Sterylizacji w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności: Inwestycja D1.1.1 - Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w ramach projektu "Podniesienie jakości i dostępności do procedur onkologicznych poprzez zakup kluczowego sprzętu oraz rozbudowę infrastruktury lokalowej celem poprawy warunków bytowych pacjentów Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu** |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*)[[5]](#footnote-5): | **Zp/92/PN/24** |

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

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

**A: Informacje na temat wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | [ ] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy:  Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | [ ]  [ ] |
| Adres pocztowy: | [……] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów[[6]](#footnote-6):  Telefon:  Adres e-mail:  Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | [……]  [……]  [……]  [……] |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[7]](#footnote-7)? | [] Tak [] Nie |
| **Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone[[8]](#footnote-8):**czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”[[9]](#footnote-9) lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? **Jeżeli tak,** jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy. | [] Tak [] Nie      […]   [….] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | [] Tak [] Nie [] Nie dotyczy |
| **Jeżeli tak**:  **Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.**  a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:  c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie[[10]](#footnote-10): d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? **Jeżeli nie:** **Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.** **WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:**e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | a) [……]  b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……] c) [……]    d) [] Tak [] Nie          e) [] Tak [] Nie         (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……] |
| **Rodzaj uczestnictwa:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami[[11]](#footnote-11)? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia. | |
| **Jeżeli tak**: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział: | a): [……]   b): [……]   c): [……] |
| **Części** | **Odpowiedź:** |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [ ] |

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy**

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

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

**C: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zależność od innych podmiotów:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V? | [] Tak [] Nie |

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – **dla każdego** z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.   
Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.   
O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V[[12]](#footnote-12).

**D: Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności wykonawca nie polega**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Podwykonawstwo:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | [] Tak [] Nie Jeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:  […] |

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

**Część III: Podstawy wykluczenia**

**A: Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo**

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

udział w **organizacji przestępczej[[13]](#footnote-13)**;

**korupcja[[14]](#footnote-14)**;

**nadużycie finansowe****[[15]](#footnote-15)**;

**przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną****[[16]](#footnote-16)**

**pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu[[17]](#footnote-17)**

**praca dzieci** i inne formy **handlu ludźmi[[18]](#footnote-18)**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:** | **Odpowiedź:** |
| Czy w stosunku do **samego wykonawcy** bądź **jakiejkolwiek** osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, **wydany został prawomocny wyrok** z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? | [] Tak [] Nie  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[19]](#footnote-19) |
| **Jeżeli tak**, proszę podać[[20]](#footnote-20): a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [ ]; **c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:** | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]   b) [……] c) długość okresu wykluczenia [……] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[21]](#footnote-21) |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[[22]](#footnote-22) („**samooczyszczenie”)**? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki[[23]](#footnote-23): | [……] |

**B: Podstawy związane z płatnością podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:** | **Odpowiedź:** | |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich **obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | [] Tak [] Nie | |
| **Jeżeli nie**, proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie **decyzji** sądowej lub administracyjnej:  Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?  Proszę podać datę wyroku lub decyzji.  W przypadku wyroku, **o ile została w nim bezpośrednio określona**, długość okresu wykluczenia:  2) w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki:  d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | **Podatki** | **Składki na ubezpieczenia społeczne** |
| a) [……]  b) [……]   c1) [] Tak [] Nie  [] Tak [] Nie  [……]  [……]  c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] | a) [……]  b) [……]   c1) [] Tak [] Nie  [] Tak [] Nie  [……]  [……]  c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] |
| Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[[24]](#footnote-24) [……][……][……] | |

**C: Podstawy związane z niewypłacalnością, konfliktem interesów lub wykroczeniami zawodowymi[[25]](#footnote-25)**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca, **wedle własnej wiedzy**, naruszył **swoje obowiązki** w dziedzinie **prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy[[26]](#footnote-26)**? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) **zbankrutował**; lub b) **prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe** lub likwidacyjne; lub c) zawarł **układ z wierzycielami**; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych[[27]](#footnote-27); lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? **Jeżeli tak:**  Proszę podać szczegółowe informacje:  Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej[[28]](#footnote-28).  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  [……]  [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| Czy wykonawca jest winien **poważnego wykroczenia zawodowego[[29]](#footnote-29)**?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | Nie dotyczy  [……] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| **Czy wykonawca** zawarł z innymi wykonawcami **porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji**? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie   […] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| **Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów[[30]](#footnote-30)** spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | Nie dotyczy  […] |
| **Czy wykonawca lub** przedsiębiorstwo związane z wykonawcą **doradzał(-o)** instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób **zaangażowany(-e) w przygotowanie** postępowania o udzielenie zamówienia? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie    […] |
| Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została **rozwiązana przed czasem**, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | Nie dotyczy     […] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że: **nie jest** winny poważnego **wprowadzenia w błąd** przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) **nie zataił** tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia? | Nie dotyczy |

**D: Inne podstawy wykluczenia, które mogą być przewidziane w przepisach krajowych państwa członkowskiego instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** | **Odpowiedź:** |
| Czy mają zastosowanie **podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie    (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][[31]](#footnote-31) |
| **W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?  **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: | [] Tak [] Nie   [……] |

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

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

**: Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji** | **Odpowiedź** |
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | [] Tak [] Nie |

**~~A: Kompetencje~~**

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

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

**B: Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Sytuacja ekonomiczna i finansowa** | **Odpowiedź:** |
| ~~1a) Jego („ogólny”)~~ **~~roczny obrót~~** ~~w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~**~~: i/lub~~** ~~1b) Jego~~ **~~średni~~** ~~roczny~~ **~~obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~~~[[33]](#footnote-33)~~ ~~(~~**~~)~~**~~:~~** ~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta   (liczba lat, średni obrót)~~**~~:~~** ~~[……], [……] […] waluta~~  ~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~2a) Jego roczny („specyficzny”)~~ **~~obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem~~** ~~i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:~~ **~~i/lub~~** ~~2b) Jego~~ **~~średni~~** ~~roczny~~ **~~obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~~~[[34]](#footnote-34)~~~~:~~** ~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta     (liczba lat, średni obrót)~~**~~:~~** ~~[……], [……] […] waluta   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~4) W odniesieniu do~~ **~~wskaźników finansowych~~~~[[35]](#footnote-35)~~** ~~określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y~~~~[[36]](#footnote-36)~~ ~~– oraz wartość): [……], [……]~~~~[[37]](#footnote-37)~~~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~5) W ramach~~ **~~ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego~~** ~~wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:~~ **~~Jeżeli t~~**~~e informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~6) W odniesieniu do~~ **~~innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych~~**~~, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która~~ **~~mogła~~** ~~zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[……]      (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

**~~C: Zdolność techniczna i zawodowa~~**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Zdolność techniczna i zawodowa~~** | **~~Odpowiedź:~~** |
| ~~1a) Jedynie w odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na roboty budowlane~~**~~: W okresie odniesienia~~~~[[38]](#footnote-38)~~ ~~wykonawca~~ **~~wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju~~**~~:  Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […] Roboty budowlane: [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~1b) Jedynie w odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi~~**~~: W okresie odniesienia~~~~[[39]](#footnote-39)~~ ~~wykonawca~~ **~~zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju~~**~~:Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych~~~~[[40]](#footnote-40)~~~~:~~ | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]~~   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ~~Opis~~ | ~~Kwoty~~ | ~~Daty~~ | ~~Odbiorcy~~ | |  |  |  |  | |
| ~~2) Może skorzystać z usług następujących~~ **~~pracowników technicznych lub służb technicznych~~~~[[41]](#footnote-41)~~**~~, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:~~ | ~~[……]   [……]~~ |
| ~~3) Korzysta z następujących~~ **~~urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości~~**~~, a jego~~ **~~zaplecze naukowo-badawcze~~** ~~jest następujące:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy~~ **~~zarządzania łańcuchem dostaw~~** ~~i śledzenia łańcucha dostaw:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~5)~~ **~~W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:~~** ~~Czy wykonawca~~ **~~zezwoli~~** ~~na przeprowadzenie~~ **~~kontroli~~~~[[42]](#footnote-42)~~** ~~swoich~~ **~~zdolności produkcyjnych~~** ~~lub~~ **~~zdolności technicznych~~**~~, a w razie konieczności także dostępnych mu~~ **~~środków naukowych i badawczych~~**~~, jak również~~ **~~środków kontroli jakości~~**~~?~~ | ~~[] Tak [] Nie~~ |
| ~~6) Następującym~~ **~~wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi~~** ~~legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca:~~ **~~lub~~** ~~(w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:~~ | ~~a) [……]    b) [……]~~ |
| ~~7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące~~ **~~środki zarządzania środowiskowego~~**~~:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~8) Wielkość~~ **~~średniego rocznego zatrudnienia~~** ~~u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące~~ | ~~Rok, średnie roczne zatrudnienie: [……], [……] [……], [……] [……], [……] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [……], [……] [……], [……] [……], [……]~~ |
| ~~9) Będzie dysponował następującymi~~ **~~narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi~~** ~~na potrzeby realizacji zamówienia:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~10) Wykonawca~~ **~~zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom~~~~[[43]](#footnote-43)~~** ~~następującą~~ **~~część (procentową)~~** ~~zamówienia:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~11) W odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy~~**~~: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie    [] Tak [] Nie    (adres internetowy, wydający urząd lub organ,dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~12) W odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy~~**~~: Czy wykonawca może przedstawić wymagane~~ **~~zaświadczenia~~** ~~sporządzone przez urzędowe~~ **~~instytuty~~** ~~lub agencje~~ **~~kontroli jakości~~** ~~o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?~~ **~~Jeżeli nie~~**~~, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie         […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

**~~D: Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego~~**

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

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

**~~Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów~~**

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

**~~Wykonawca oświadcza, że:~~**

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Ograniczanie liczby kandydatów~~** | **~~Odpowiedź:~~** |
| ~~W następujący sposób~~ **~~spełnia~~** ~~obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów: W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla~~ **~~każdego~~** ~~z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty: Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej~~~~[[44]](#footnote-44)~~~~, proszę wskazać dla~~ **~~każdego~~** ~~z nich:~~ | ~~[….]    [] Tak [] Nie~~~~[[45]](#footnote-45)~~ ~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~~~[[46]](#footnote-46)~~ |

**Część VI: Oświadczenia końcowe**

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

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

*a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim*[[47]](#footnote-47)*, lub*

*b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.*[[48]](#footnote-48)*, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację*.

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby* [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrócony opis, adres publikacyjny w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*, numer referencyjny)].

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

*Załącznik nr 4a do SWZ*

**Zamawiający:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczegÓlnych rozwiĄzaniach w zakresie przeciwdziaŁania wspieraniu agresji na UkrainĘ oraz sŁuŻĄCych ochronie bezpieczeŃstwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: **Dostawa sprzętu i aparatury medycznej dla Zakładu Centralnej Sterylizacji w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności: Inwestycja D1.1.1 - Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w ramach projektu "Podniesienie jakości i dostępności do procedur onkologicznych poprzez zakup kluczowego sprzętu oraz rozbudowę infrastruktury lokalowej celem poprawy warunków bytowych pacjentów Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu - Zp/92/PN/24**,prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ*,* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: ………………………………………………………………………...…………………………………….… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,  
w następującym zakresie: …………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu)*,co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

……………………………………………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,  
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ……………………………………………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,  
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………….

*Data;* *kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 4b do SWZ*

*( jeżeli dotyczy )*

**Zamawiający:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczegÓlnych rozwiĄzaniach w zakresie przeciwdziaŁania wspieraniu agresji na UkrainĘ oraz sŁuŻĄCych ochronie bezpieczeŃstwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa sprzętu i aparatury medycznej dla Zakładu Centralnej Sterylizacji w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności: Inwestycja D1.1.1 - Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w ramach projektu "Podniesienie jakości i dostępności do procedur onkologicznych poprzez zakup kluczowego sprzętu oraz rozbudowę infrastruktury lokalowej celem poprawy warunków bytowych pacjentów Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu - Zp/92/PN/24**, prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 5 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………

**Oświadczenie wykonawcy**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego : **Dostawa sprzętu i aparatury medycznej dla Zakładu Centralnej Sterylizacji w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności: Inwestycja D1.1.1 - Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w ramach projektu "Podniesienie jakości i dostępności do procedur onkologicznych poprzez zakup kluczowego sprzętu oraz rozbudowę infrastruktury lokalowej celem poprawy warunków bytowych pacjentów Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu - Zp/92/PN/24**,prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu** oświadczam, co następuje:

Informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:

a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,

Informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania , o których mowa w art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170)

**są nadal aktualne**

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 6 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………

**Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. **Dostawa sprzętu i aparatury medycznej dla Zakładu Centralnej Sterylizacji w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności: Inwestycja D1.1.1 - Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w ramach projektu "Podniesienie jakości i dostępności do procedur onkologicznych poprzez zakup kluczowego sprzętu oraz rozbudowę infrastruktury lokalowej celem poprawy warunków bytowych pacjentów Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu - Zp/92/PN/24** w związku z art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy z dnia 11 września 2019 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) Prawo zamówień publicznych, oświadczamy, że;

1. **nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej, co inni wykonawcy, którzy w tym postępowaniu złożyli oferty lub oferty częściowe\*

2. **należymy** do grupy kapitałowej co inni wykonawcy, którzy w tym postępowaniu złożyli oferty lub oferty częściowe i przedstawiamy/nie przedstawiamy\* następujące dowody, że powiązania z innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. **nie należymy** do żadnej grupy kapitałowej\*.

**\* niepotrzebne skreślić**

**Uwaga:**

W przypadku złożenia oferty przez podmioty występujące wspólnie, wymagane oświadczenie powinno być złożone przez każdy podmiot.

Ad. pkt 2. Nie przedłożenie dowodów i nie wykazanie przez Wykonawców, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia, spowoduje wykluczenie wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe w postępowaniu.

Ad. pkt 3. Oświadczenie wskazane w pkt 3. może złożyć Wykonawca, według swego wyboru, który nie należy do żadnej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów wraz z ofertą.

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 7 do SWZ*

*(jeśli dotyczy)*

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (Konsorcjum oraz Spółki Cywilne):**

…………………………………….

…………………………………….

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

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie**

**art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: pzp)**

**DOTYCZĄCE DOSTAW, USŁUG LUB ROBÓT BUDOWLANYCH,**

**KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa sprzętu i aparatury medycznej dla Zakładu Centralnej Sterylizacji w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności: Inwestycja D1.1.1 - Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w ramach projektu "Podniesienie jakości i dostępności do procedur onkologicznych poprzez zakup kluczowego sprzętu oraz rozbudowę infrastruktury lokalowej celem poprawy warunków bytowych pacjentów Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu - Zp/92/PN/24**, oświadczam, że:

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 8 do SWZ*

Wykonawca udostępniający zasoby *(jeżeli dotyczy)*

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma,adres,*

*NIP, Nr KRS/CEIDG*)

reprezentowany przez:

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

…………………………………………………..

…………………………………………………..

*(imię i nazwisko,*

*stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY WYKONAWCY**

**Na podstawie art. 118 ust.3 Ustawy z dnia 11 września 2019 roku –**

**Prawo zamówień publicznych**

Oświadczam, że udostępniam swoje zasoby Wykonawcy:……………………………………………

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

przystępującemu do postepowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: **Dostawa sprzętu i aparatury medycznej dla Zakładu Centralnej Sterylizacji w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności: Inwestycja D1.1.1 - Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w ramach projektu "Podniesienie jakości i dostępności do procedur onkologicznych poprzez zakup kluczowego sprzętu oraz rozbudowę infrastruktury lokalowej celem poprawy warunków bytowych pacjentów Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu - Zp/92/PN/24.**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(podać zakres udostępnianych zasobów).

Jednocześnie oświadczam, iż:

* Udostępnione przeze mnie zasoby zostaną wykorzystane przy wykonywaniu zamówienia

……………………………………………………………………………………………………… (podać sposób udostępniania i wykorzystania zasobów) w okresie……………………………………….

* W odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizuje usługę/usługi/roboty budowlane………………………………………………..(podać zakres)

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 9 do SWZ ( jeżeli dotyczy)*

**Zamawiający:**

**Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego**

**ul. Sokołowskiego 4**

**58-309 Wałbrzych**

**Wykonawca:**

*................................................................*

**TABELA – PODWYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy:

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

Adres Wykonawcy:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy | Zakres zlecony podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przedmiot Zamówienia : **Dostawa sprzętu i aparatury medycznej dla Zakładu Centralnej Sterylizacji w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności: Inwestycja D1.1.1 - Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w ramach projektu "Podniesienie jakości i dostępności do procedur onkologicznych poprzez zakup kluczowego sprzętu oraz rozbudowę infrastruktury lokalowej celem poprawy warunków bytowych pacjentów Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu - Zp/92/PN/24.**

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 10 do SWZ*

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

(Wykonawca) (miejscowość i data)

Oświadczenie

Oświadczamy, że oferowany przez naszą firmę przedmiot zamówienia posiada aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terytorium RP, zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022r. poz. 974). Na każde żądanie Zamawiającego jesteśmy w stanie przedstawić stosowne dokumenty.

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 11 do SWZ*

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

(Wykonawca) (miejscowość i data)

**Wykaz dostaw**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn. **Dostawa sprzętu i aparatury medycznej dla Zakładu Centralnej Sterylizacji w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności: Inwestycja D1.1.1 - Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w ramach projektu "Podniesienie jakości i dostępności do procedur onkologicznych poprzez zakup kluczowego sprzętu oraz rozbudowę infrastruktury lokalowej celem poprawy warunków bytowych pacjentów Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu - Zp/92/PN/24** oświadczamy że zrealizowaliśmy w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert (a jeżeli okres działalności jest krótszy to w tym okresie) następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wykonanych dostaw, w tym m.in.** | **Termin realizacji zamówienia** | | **Zamawiający/ Odbiorca zamówienia (nazwa i adres, adres e-mail)** | **Wartość dostaw** |
| **Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)** | **Zakończenie**  **(dd/mm/rrrr)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

UWAGA: Do każdej dostawy wymienionej w wykazie należy załączyć **referencje** lub dokument potwierdzający, że zamówienia te zostały wykonane należycie.

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

1. Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku **instytucji zamawiających**: **wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.  
   W przypadku **podmiotów zamawiających**: **okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**. [↑](#footnote-ref-2)
3. Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia*.* W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-6)
7. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

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

   Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR*lub*roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**. [↑](#footnote-ref-7)
8. Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5. [↑](#footnote-ref-8)
9. Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych. [↑](#footnote-ref-9)
10. Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu. [↑](#footnote-ref-10)
11. Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu. [↑](#footnote-ref-11)
12. Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3. [↑](#footnote-ref-12)
13. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42). [↑](#footnote-ref-13)
14. Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy. [↑](#footnote-ref-14)
15. W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48). [↑](#footnote-ref-15)
16. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej. [↑](#footnote-ref-16)
17. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15). [↑](#footnote-ref-17)
18. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1). [↑](#footnote-ref-18)
19. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-19)
20. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-20)
21. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-21)
22. Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-22)
23. Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków. [↑](#footnote-ref-23)
24. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-24)
25. Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE. [↑](#footnote-ref-25)
26. O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-26)
27. Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia. [↑](#footnote-ref-27)
28. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie. [↑](#footnote-ref-28)
29. W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-29)
30. Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-30)
31. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-31)
32. Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku. [↑](#footnote-ref-32)
33. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-33)
34. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-34)
35. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-35)
36. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-36)
37. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-37)
38. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat. [↑](#footnote-ref-38)
39. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat. [↑](#footnote-ref-39)
40. Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług. [↑](#footnote-ref-40)
41. W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia. [↑](#footnote-ref-41)
42. Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę. [↑](#footnote-ref-42)
43. Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C). [↑](#footnote-ref-43)
44. Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź. [↑](#footnote-ref-44)
45. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-45)
46. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-46)
47. Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu. [↑](#footnote-ref-47)
48. W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-48)