



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu
ul. 24 Kwietnia 5
47-200 Kędzierzyn-Koźle

„FORMULARZ OFERTOWY”

na: „**Dostawę sprzętu medycznego dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu –
17 zadań częściowych**”
Postępowanie nr: AZ-P.2021.17

Oferta złożona przez wykonawców
wspólnie ubiegających się o udzielenie
zamówienia **TAK/ NIE**

.....
nazwa pełnomocnika (dot. wykonawców składających ofertę wspólną)

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

Formed Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, Sp.k.

Adres: Ul. Leśniana 97, 34-300 Żywiec

NIP: 5532487519

REGON: 241816657

KRS: 0000373851

e-mail: formed@formed.eu.pl

nr tel.: 33 819-45-94

Osoba upoważniona do kontaktów: Sebastian Puzio tel. 530 233 500, Karolina Potasiak

e-mail: formed@formed.eu.pl tel. 33/ 819-45-94

**Oświadczam, iż prowadzę działalność jako mikro / małe / średnie / duże * przedsiębiorstwo /
osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą***

*informacja do celów statystycznych, należy niepotrzebnie skreślić. Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36): przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO

** niepotrzebnie skreślić

1. **Nawiązując do ogłoszenia** wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, organizowanym przez Zamawiającego pod warunkami określonymi w SWZ.

2. Oferuję wykonanie zamówienia:

Część zamówienia – zadanie częściowe	Cena brutto*	Okres gwarancji**
Zadanie częściowe nr 1 – Stół operacyjny dla ginekologii – wg załącznika 2/1 do SWZ,	... zł	... miesięcy
Zadanie częściowe nr 2 – Dwukopułowa lampa operacyjna – wg załącznika 2/2 do SWZ,	61 560,00 zł	24 miesiące
Zadanie częściowe nr 3 – Aparat EKG – 4 szt. – wg załącznika 2/3 do SWZ,	... zł	... miesięcy
Zadanie częściowe nr 4 – Defibrylator – wg załącznika 2/4 do SWZ,	... zł	... miesięcy
Zadanie częściowe nr 5 – Zestaw do trudnej intubacji – wg załącznika 2/5 do SWZ,	... zł	... miesięcy
Zadanie częściowe nr 6 – Stelaż na worki – 10 szt. – wg załącznika 2/6 do SWZ,	20 483,19 zł	48 miesięcy
Zadanie częściowe nr 7 – RTG z ramieniem C – 2 szt. – wg załącznika 2/7 do SWZ,	... zł	... miesięcy
Zadanie częściowe nr 8 – Tabelet medyczny – 5 sztuk, szafa ze stali nierdzewnej – 9 szt., zabudowa meblowa - 5 szt. – wg załącznika 2/8 do SWZ,	145 768,03 zł	48 miesięcy
Zadanie częściowe nr 9 – Szafa do przechowywania endoskopów – wg załącznika 2/9 do SWZ,	... zł	... miesięcy
Zadanie częściowe nr 10 – Ciepłarka – 2 sztuki – wg załącznika 2/10 do SWZ,	... zł	... miesięcy
Zadanie częściowe nr 11 – Wózek reanimacyjny – 4 sztuki, wózek ambulatoryjny/zabiegowy – 14 sztuk, Wózek anestezjologiczny – 5 sztuk – wg załącznika 2/11 do SWZ,	187 705,94 zł	48 miesięcy
Zadanie częściowe nr 12 – Krzesło kardiologiczne – 4 sztuki – wg załącznika 2/12 do SWZ,	... zł	... miesięcy
Zadanie częściowe nr 13 – Piła oscylacyjna – wg załącznika 2/13 do SWZ,	... zł	... miesięcy
Zadanie częściowe nr 14 – Wózek do transportu chorych – 8 szt. – wg załącznika 2/14 do SWZ,	46 850,40 zł	48 miesięcy
Zadanie częściowe nr 15 – Dermatom-akumulatorowy – wg załącznika 2/15 do SWZ,	... zł	... miesięcy
Zadanie częściowe nr 16 – Unguator – wg załącznika 2/16 do SWZ,	... zł	... miesięcy
Zadanie częściowe nr 17 – Fotel pacjenta okulisty – wg załącznika 2/17 do SWZ,	... zł	... miesięcy

* na podstawie Formularzy Cenowych 2/1 – 2/17 do SWZ

** zgodnie z pkt 17.2 SWZ: 24, 36 lub 48 miesięcy

3. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ SWZ

- Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ;
- W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia (§ 4 projektowanych postanowień umowy).
- Wszystkie informacje podane w oświadczeniach i dokumentach przedstawionych w niniejszej ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
- Zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ (Rozdział XIII pkt. 13.1).
- Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).
- Nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności;

8) Uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na platformie zakupowej pismach zamawiającego;

9) Informuję, że zaświadczenia dot. KRS/CEIDG* są dostępne w formie elektronicznej pod adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych tj. <https://prod.ceidg.gov.pl/> / <https://ems.ms.gov.pl/>.

10) Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

- ☒ nie prowadzi / ~~prowadzi~~* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- ☐ wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego,
- ☐ wskazujemy wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku,

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość bez kwoty podatku

☐ wskazujemy stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie:%.

Brak wpisu / skreślenia powyżej rozumiany jest, że oferta nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego.

11) oświadczamy, że oferta **nie zawiera** / **zawiera*** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

(* niepotrzebne skreślić)

(w przypadku zastrzeżenia w ofercie informacji należy wymienić informacje zastrzeżone stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz zabezpieczyć je zgodnie z postanowieniami niniejszej SWZ oraz wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa). Brak zaznaczenia odpowiedzi Zamawiający potraktuje jako brak tajemnicy przedsiębiorstwa w złożonej ofercie.

4. PODWYKONAWCY

Oświadczamy, iż **zamierzamy** / **nie zamierzamy*** powierzyć podwykonawstwo w zakresie (*opisać zakres, jeżeli dotyczy*):

- nazwa (firma) podwykonawcy:

- część / zakres zamówienia:

- wartość / procentowa część zamówienia:

(w przypadku niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie wykonywał osobiście całość zamówienia publicznego)

(* niepotrzebne skreślić)

5. OŚWIADCZENIE WYMAGANE OD WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

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

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Uwaga: W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, wykonawca nie składa powyższego oświadczenia poprzez jego wykreślenie.

Miejscowość, dnia Żywiec, 19.08.2021

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

FORMULARZ CENOWY

Zadanie częściowe nr 2 – Dwukopułowa lampa operacyjna

<p>Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondukcjonowany, nie powystawowy, Rok produkcji nie starszy niż 2021r.: 2021r. (uzupełnić) Nazwa: Lampa operacyjna (uzupełnić) Model lub typ / Producent: Lampa operacyjna TriLite LS810 750 / Benq Medical Technology (uzupełnić)</p>			
Przedmiot zamówienia	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto
1	2	3	4=kol. 2 + VAT
Dwukopułowa lampa operacyjna	57 000,00 zł	8 %	61 560,00 zł

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia*	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
Ogólne		
1.	Dwukopułowa lampa operacyjna bezcieniowa montowana do sufitu. Czasze oświetleniowe wielosegmentowe ze źródłem światła w postaci diod LED.	TAK. Dwukopułowa lampa operacyjna bezcieniowa montowana do sufitu. Czasze oświetleniowe wielosegmentowe ze źródłem światła w postaci diod LED.
2.	Ramiona wychodzące z jednego zawiesia sufitowego – zawiesie posiadające osłonę tworzywową zakrywającą płytę stropową oraz wszystkie przyłącza elektryczne.	TAK. Ramiona wychodzące z jednego zawiesia sufitowego – zawiesie posiadające osłonę tworzywową zakrywającą płytę stropową oraz wszystkie przyłącza elektryczne.
3.	Ramiona dwuczęściowe – ramię pierwsze (górne) prostowodowe, ramię drugie (dolne) uchylne	TAK. Ramiona dwuczęściowe – ramię pierwsze (górne) prostowodowe, ramię drugie (dolne) uchylne
4.	Źródło światła – diody LED – maksymalny pobór mocy lampy głównej oraz satelitarnej 200 W. Minimum 90 diód w kopule głównej oraz minimum 55 w kopule satelitarnej. Diody nowej generacji białe – nie dopuszcza się diód zielonych, czerwonych lub niebieskich	TAK. Źródło światła – diody LED – maksymalny pobór mocy lampy głównej 110 W oraz satelitarnej 80 W. 95 diód w kopule głównej oraz 57 w kopule satelitarnej. Diody nowej generacji białe – lampa nie posiada diód zielonych, czerwonych lub niebieskich
5.	Regulacja średnicy pola operacyjnego w obu kopułach za pomocą sterylizowalnego, wymiennego uchwytu umieszczonego centralnie na środku czaszy lampy	TAK. Regulacja średnicy pola operacyjnego w obu kopułach za pomocą sterylizowalnego, wymiennego uchwytu umieszczonego centralnie na środku czaszy lampy
6.	Średnica zewnętrzna każdej z kopuł nie większa niż 78 cm	TAK. Średnica zewnętrzna kopuły głównej 76,4 cm oraz kopuły satelitarnej 64 cm
7.	Obudowa kopuł wykonana ze stopów aluminium i/lub tworzywa ABS z aluminiowymi segmentami wewnętrznymi odprowadzającymi ciepło	TAK. Obudowa kopuł wykonana ze stopów aluminium i tworzywa ABS z aluminiowymi segmentami wewnętrznymi odprowadzającymi ciepło
8.	Kopuły przystosowane do współpracy z nawiewem laminarnym poprzez segmentową budowę – nie dopuszcza się lamp w kształcie pełnym	TAK. Kopuły przystosowane do współpracy z nawiewem laminarnym poprzez segmentową budowę – lampa nie posiada kopuł w kształcie pełnym
9.	Lampa przystosowana do współpracy z zintegrowanym system zarządzania salą operacyjną umożliwiającym sterowanie jej funkcjami	TAK. Lampa przystosowana do współpracy z zintegrowanym system zarządzania salą operacyjną umożliwiającym sterowanie jej funkcjami
Kopuła główna		
10.	Konstrukcja składająca się z minimum 6 segmentów liczonych jako segmenty zewnętrzne i/lub wewnętrzne	TAK. Konstrukcja składająca się z 6 segmentów liczonych jako segmenty zewnętrzne i wewnętrzne

11.	Diody osłonięte osłonami ze szkła akrylowego - osłony zlicowane z powierzchnią obudowy kopuły celem łatwej dezynfekcji – nie dopuszcza się wypukłych lub wklęsłych osłon	TAK. Diody osłonięte osłonami ze szkła akrylowego - osłony zlicowane z powierzchnią obudowy kopuły celem łatwej dezynfekcji – nie posiada wypukłych lub wklęsłych osłon
12.	Średnica odbłyśnika pojedynczej diody min. 2,5 cm	TAK. Średnica odbłyśnika pojedynczej diody 2,5 cm
13.	Natężenie kopuły głównej min. 160 klux	TAK. Natężenie kopuły głównej 160 klux
14.	Temperatura barwowa regulowana w zakresie min. od 3.500 do 5.000 K w min. sześciu stopniach	TAK. Temperatura barwowa regulowana w zakresie od 3.500 do 5.000 K w sześciu stopniach
15.	Zakres regulacji średnicy pola bezcieniowego w polu operacyjnym nie mniejszy niż 18 do 31 cm	TAK. Zakres regulacji średnicy pola bezcieniowego w polu operacyjnym 18 do 32 cm
16.	Współczynnik oddawania barw dla kopuły głównej Ra nie mniejszy niż 95	TAK. Współczynnik oddawania barw dla kopuły głównej Ra 95
17.	Wgłębność oświetlenia L1+L2 nie mniejsza niż 120 cm	TAK. Wgłębność oświetlenia L1+L2 - 120 cm
18.	Wartość oświetlenia po przysłonięciu jedną maską [%]- nie mniej niż 50%	TAK. Wartość oświetlenia po przysłonięciu jedną maską [%]-53%
19.	Wartość oświetlenia po przysłonięciu dwiema maskami [%] - nie mniej niż 45%	TAK. Wartość oświetlenia po przysłonięciu dwiema maskami [%] - 47,9%
20.	Kopuła lampy wyposażona minimum w pięć uchwytów umieszczonych na zewnętrznych poszczególnych segmentach lampy umożliwiające łatwe i szybkie ustawienie lampy niezależnie od jej położenia. Uchwyty wykonane jako osobny prętowy uchwyt z otworem umożliwiającym wsunięcie całej dłoni i jej zaciśnięcie co umożliwia pewny chwyt podczas przemieszczania kopuły lub jako uchwyty zintegrowane z segmentami każdej z kopuł także wyposażone w otwory umożliwiające wsunięcie całej dłoni co umożliwia pewny chwyt podczas przemieszczania kopuły.	TAK. Kopuła lampy wyposażona w pięć uchwytów umieszczonych na zewnętrznych poszczególnych segmentach lampy umożliwiające łatwe i szybkie ustawienie lampy niezależnie od jej położenia. uchwyty zintegrowane z segmentami każdej z kopuł także wyposażone w otwory umożliwiające wsunięcie całej dłoni co umożliwia pewny chwyt podczas przemieszczania kopuły.
21.	Mocowanie kopuły na podwójnym ramieniu o łącznym zasięgu min. 160 cm	TAK. Mocowanie kopuły na podwójnym ramieniu o łącznym zasięgu 169,4 cm
22.	Możliwość obrotu ramieniu stałego o min. 360° wokół mocowania głównego	TAK. Możliwość obrotu ramieniu stałego o 360° wokół mocowania głównego
23.	Możliwość obrotu ramienia uchylnego o min. 360° wokół przegubu łączącego ramiona	TAK. Możliwość obrotu ramienia uchylnego o 360° wokół przegubu łączącego ramiona
24.	Możliwość obrotu o min. 360° na przegubie łączącym ramię kopuły z ramieniem uchylnym	TAK. Możliwość obrotu o 360° na przegubie łączącym ramię kopuły z ramieniem uchylnym
25.	Regulacja natężenia światła w zakresie min. 25 do 100% umieszczone na sterowniku kopuły mocowanym na ramieniu oraz z pilota bezprzewodowego – regulacja w minimum 10 stopniach elektroniczna	TAK. Regulacja natężenia światła w zakresie 10 do 100% umieszczone na sterowniku kopuły mocowanym na ramieniu oraz z pilota bezprzewodowego – regulacja w 12 stopniach elektroniczna
26.	Kopuła posiadająca ergonomiczny panel sterowania w kształcie prostokąta umożliwiający jego pewny chwyt i wybranie żądanej funkcji bez ryzyka zmiany położenia kopuły umieszczony na ramieniu – nie dopuszcza się paneli montowanych bezpośrednio do lub na kopule	TAK. Kopuła posiadająca ergonomiczny panel sterowania w kształcie prostokąta umożliwiający jego pewny chwyt i wybranie żądanej funkcji bez ryzyka zmiany położenia kopuły umieszczony na ramieniu
27.	Panel sterowniczy posiadający minimum następujące funkcje: - włączenie/wyłączenie lampy - regulację natężenia oświetlenia - włączenie/wyłączenie funkcji endo - regulacja temperatury barwowej Panel wyposażony w wizualny wskaźnik natężenia oświetlenia, wskaźnik poziomu temperatury barwowej oraz diody kontrolne włączenia funkcji endo i funkcji synchronizacji kopuł	TAK. Panel sterowniczy posiadający następujące funkcje: - włączenie/wyłączenie lampy - regulację natężenia oświetlenia - włączenie/wyłączenie funkcji endo - regulacja temperatury barwowej Panel wyposażony w wizualny wskaźnik natężenia oświetlenia, wskaźnik poziomu temperatury barwowej oraz diody kontrolne włączenia funkcji endo i funkcji synchronizacji kopuł

28.	Funkcja oświetlenia endo w postaci światła typu LED (minimum 8 diod rozlokowanych wokół uchwytu sterylizowanego jako pojedynczy rząd lub jako grupy diod). Oświetlenie endo uruchamiane z pilota i panelu sterowniczego umieszczonego na ramieniu. Oświetlenie endo z regulacją natężenia.	TAK. Funkcja oświetlenia endo w postaci światła typu LED (15 diod rozlokowanych wokół uchwytu sterylizowanego jako grupy diod). Oświetlenie endo uruchamiane z pilota i panelu sterowniczego umieszczonego na ramieniu. Oświetlenie endo z regulacją natężenia.
29.	Żywotność układu świetlnego min. 50000h	TAK. Żywotność układu świetlnego 50000h
30.	Wielkość napromieniowania maksymalnie 580 w/m ²	TAK. Wielkość napromieniowania 577w/m ²
31.	Funkcja synchronizacji z kopułą satelitarną uruchamiana z panelu sterującego poprzez naciśnięcie jednego oznaczonego przycisku polegająca na dostosowaniu temperatury barwowej w obu kopułach do jednego poziomu	TAK. Funkcja synchronizacji z kopułą satelitarną uruchamiana z panelu sterującego poprzez naciśnięcie jednego oznaczonego przycisku polegająca na dostosowaniu temperatury barwowej w obu kopułach do jednego poziomu
Kopuła satelitarna		
32.	Konstrukcja składająca się z minimum 4 segmentów liczonych jako segmenty zewnętrzne i/lub wewnętrzne	TAK. Konstrukcja składająca się z 4 segmentów liczonych jako segmenty zewnętrzne i wewnętrzne
33.	Diody osłonięte osłonami ze szkła akrylowego - osłony zlicowane z powierzchnią obudowy kopuły celem łatwej dezynfekcji – nie dopuszcza się wypukłych lub wklęsłych osłon	TAK. Diody osłonięte osłonami ze szkła akrylowego - osłony zlicowane z powierzchnią obudowy kopuły celem łatwej dezynfekcji – nie posiada wypukłych lub wklęsłych osłon
34.	Średnica odbłyśnika pojedynczej diody min. 2,5 cm	TAK. Średnica odbłyśnika pojedynczej diody 2,5 cm
35.	Natężenie kopuły głównej min. 120 klux	TAK. Natężenie kopuły głównej 120 klux
36.	Temperatura barwowa regulowana w zakresie min. od 3.500 do 5.000 K w min. sześciu stopniach	TAK. Temperatura barwowa regulowana w zakresie od 3.500 do 5.000 K w sześciu stopniach
37.	Zakres regulacji średnicy pola bezcieniowego w polu operacyjnym nie mniejszy niż 16 do 28 cm	TAK. Zakres regulacji średnicy pola bezcieniowego w polu operacyjnym 16 do 28 cm
38.	Współczynnik oddawania barw dla kopuły satelitarnej Ra nie mniejszy niż 95	TAK. Współczynnik oddawania barw dla kopuły satelitarnej Ra 95
39.	Wgłębność oświetlenia L1+L2 nie mniejsza niż 130 cm	TAK. Wgłębność oświetlenia L1+L2 - 130 cm
40.	Wartość oświetlenia po przysłonięciu jedną maską [%]- nie mniej niż 35%	TAK. Wartość oświetlenia po przysłonięciu jedną maską [%]-35,5%
41.	Wartość oświetlenia po przysłonięciu dwiema maskami [%] - nie mniej niż 40%	TAK. Wartość oświetlenia po przysłonięciu dwiema maskami [%] – 40,5%
42.	Kopuła lampy wyposażona minimum w trzy uchwyty umieszczone na zewnętrznych poszczególnych segmentach lampy umożliwiające łatwe i szybkie ustawienie lampy niezależnie od jej położenia. Uchwyty wykonane jako osobny prętowy uchwyt z otworem umożliwiającym wsunięcie całej dłoni i jej zaciśnięcie co umożliwia pewny chwyt podczas przemieszczania kopuły lub jako uchwyty zintegrowane z segmentami każdej z kopuł także wyposażone w otwory umożliwiające wsunięcie całej dłoni i jej zaciśnięcie co umożliwia pewny chwyt podczas przemieszczania kopuły.	TAK. Kopuła lampy wyposażona w trzy uchwyty umieszczone na zewnętrznych poszczególnych segmentach lampy umożliwiające łatwe i szybkie ustawienie lampy niezależnie od jej położenia. Uchwyty zintegrowane z segmentami każdej z kopuł także wyposażone w otwory umożliwiające wsunięcie całej dłoni i jej zaciśnięcie co umożliwia pewny chwyt podczas przemieszczania kopuły.
43.	Mocowanie kopuły na podwójnym ramieniu o łącznym zasięgu min. 160 cm	TAK. Mocowanie kopuły na podwójnym ramieniu o łącznym zasięgu 182,4 cm
44.	Możliwość obrotu ramieniu stałego o 360° wokół mocowania głównego	TAK. Możliwość obrotu ramieniu stałego o 360° wokół mocowania głównego
45.	Możliwość obrotu ramienia uchylnego o min. 360° wokół przegubu łączącego ramiona	TAK. Możliwość obrotu ramienia uchylnego o 360° wokół przegubu łączącego ramiona
46.	Możliwość obrotu o min. 360° na przegubie łączącym ramię kopuły z ramieniem uchylnym	TAK. Możliwość obrotu o 360° na przegubie łączącym ramię kopuły z ramieniem uchylnym
47.	Regulacja natężenia światła w zakresie min. 25 do 100% umieszczone na sterowniku kopuły mocowanym na ramieniu i z pilota bezprzewodowego – regulacja w minimum 10 stopniach elektroniczna	TAK. Regulacja natężenia światła w zakresie 10 do 100% umieszczone na sterowniku kopuły mocowanym na ramieniu i z pilota bezprzewodowego – regulacja w 12 stopniach elektroniczna

48.	Kopuła posiadająca ergonomiczny panel sterowania w kształcie prostokąta umożliwiający jego pewny chwyt i wybranie żądanej funkcji bez ryzyka zmiany położenia kopuły umieszczonej na ramieniu – nie dopuszcza się paneli montowanych bezpośrednio do lub na kopule	TAK. Kopuła posiadająca ergonomiczny panel sterowania w kształcie prostokąta umożliwiający jego pewny chwyt i wybranie żądanej funkcji bez ryzyka zmiany położenia kopuły umieszczonej na ramieniu – nie posiada paneli montowanych bezpośrednio do lub na kopule
49.	Panel sterowniczy posiadający minimum następujące funkcje: - włączenie/wyłączenie lampy - regulację natężenia oświetlenia - włączenie/wyłączenie funkcji endo - regulacja temperatury barwowej Panel wyposażony w wizualny wskaźnik natężenia oświetlenia, wskaźnik poziomu temperatury barwowej oraz diody kontrolne włączenia funkcji endo i funkcji synchronizacji kopuł	TAK. Panel sterowniczy posiadający następujące funkcje: - włączenie/wyłączenie lampy - regulację natężenia oświetlenia - włączenie/wyłączenie funkcji endo - regulacja temperatury barwowej Panel wyposażony w wizualny wskaźnik natężenia oświetlenia, wskaźnik poziomu temperatury barwowej oraz diody kontrolne włączenia funkcji endo i funkcji synchronizacji kopuł
50.	Funkcja oświetlenia endo w postaci światła typu LED (minimum 8 diód rozlokowane wokół uchwytu sterylizowanego jako pojedynczy rząd lub jako grupy diod). Oświetlenie endo uruchamiane z pilota i panelu sterowniczego umieszczonego na ramieniu. Oświetlenie endo z regulacją natężenia	TAK. Funkcja oświetlenia endo w postaci światła typu LED (9 diód rozlokowane wokół uchwytu sterylizowanego jako grupy diod). Oświetlenie endo uruchamiane z pilota i panelu sterowniczego umieszczonego na ramieniu. Oświetlenie endo z regulacją natężenia
51.	Żywotność układu świetlnego min. 50000h	TAK. Żywotność układu świetlnego 50000h
52.	Wielkość napromieniowania maksymalnie 435 w/m ²	TAK. Wielkość napromieniowania 433w/m ²
53.	Funkcja synchronizacji z kopułą główną uruchamiana z panelu sterującego poprzez naciśnięcie jednego oznaczonego przycisku polegająca na dostosowaniu temperatury barwowej w obu kopułach do jednego poziomu	TAK. Funkcja synchronizacji z kopułą główną uruchamiana z panelu sterującego poprzez naciśnięcie jednego oznaczonego przycisku polegająca na dostosowaniu temperatury barwowej w obu kopułach do jednego poziomu
Pilot bezprzewodowy		
54.	Pilot bezprzewodowy dla personelu pozwalający na min. sterowanie funkcjami: - włączanie/wyłączanie lampy - wybór czaszy – główna lub satelitarna - regulacja intensywności świecenia - włączanie/ wyłączenia funkcji endo	TAK. Pilot bezprzewodowy dla personelu pozwalający na sterowanie funkcjami: - włączanie/wyłączanie lampy - wybór czaszy – główna lub satelitarna - regulacja intensywności świecenia - włączanie/ wyłączenia funkcji endo
Wyposażenie dodatkowe		
55.	W wyposażeniu każdej kopuły po min. 2 uchwyty sterylizacyjne	TAK. W wyposażeniu każdej kopuły po 2 uchwyty sterylizacyjne
Pozostałe wymagania		
56.	Wyrób klasy I	
57.	Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485:2016 oraz ISO 9001:2015 dla producenta lampy	
58.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta	
59.	zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych w Polsce	
60.	Zapewnienie autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres 10 lat	
61.	Zapewnienie autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego	

1) Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiadać Deklarację Zgodności oraz spełniać wymagania odpowiednich norm i przepisów, a w szczególności określonych w:

- Ustawie z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 175),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 05.11.2010r. w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416),

- c) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 17.02.2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 211),
 - d) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 22.09.2010r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. z 2010r. nr 186, poz. 1252 z późn. zm.),
 - e) Dyrektywie 2007/47/EC z 21.09.2007r. zmieniającej Dyrektywę 93/42/EWG z 14.04.1993r. - dotyczącej wyrobów medycznych.
- 2) Sprzęt będzie pozbawiony wszelkich blokad, kodów serwisowych itp. które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do operacji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca podmiot w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy.
- 3) Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest kompletny, gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

Miejscowość, dnia. Żywiec, 19.08.2021

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

FORMULARZ CENOWY

Zadanie częściowe nr 6 – Stelaż na worki – 10 sztuk

Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.: 2021 r. (uzupełnić)

Nazwa: Wózek do worków foliowych 120l – podwójny, z pokrywami (uzupełnić)

Model lub typ / Producent: 4-004/2 / ABINOX Piotr Szłapka (uzupełnić)

Przedmiot zamówienia	Cena jedn. netto	Ilość sztuk	Wartość netto (kol. 2 x kol. 3)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol. 4 + VAT)
1	2	3	4	5	6
Stelaż na worki	1 665,30 zł	10	16 653,00 zł	23%	20 483,19 zł

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
1.	Stelaż w całości wykonany ze stali kwasoodpornej	TAK. Stelaż w całości wykonany ze stali kwasoodpornej
2.	Stelaż podwójny na worki o pojemności 120 litrów	TAK. Stelaż podwójny na worki o pojemności 120 litrów
3.	Dwie pokrywy podnoszone pedałem nożnym, obręcze wyposażone w klipsy do mocowania worków	TAK. Dwie pokrywy podnoszone pedałem nożnym, obręcze wyposażone w klipsy do mocowania worków
4.	Wyposażony w 4 koła jezdne o średnicy min. 50 mm, w tym min. dwa koła z blokadą	TAK. Wyposażony w 4 koła jezdne o średnicy 50 mm, w tym dwa koła z blokadą
5.	Wymiary 780x420x860 mm (+/- 15%)	TAK. Wymiary 780x420x860 mm
6.	Po otwarciu pokrywa blokuje się samoczynnie w pozycji otwartej	TAK. Po otwarciu pokrywa blokuje się samoczynnie w pozycji otwartej
7.	Odblokowanie i zamknięcie pokrywy następuje po powtórnym naciśnięciu pedałem	TAK. Odblokowanie i zamknięcie pokrywy następuje po powtórnym naciśnięciu pedałem

Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest kompletny, gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

Miejscowość, dnia. Żywiec, 19.08.2021

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

FORMULARZ CENOWY

Zadanie częściowe nr 8: Taboret medyczny – 5 sztuk, szafa ze stali nierdzewnej – 9 szt., zabudowa meblowa - 5 szt.

- a) Taboret medyczny – 10 szt.
- b) szafa ze stali nierdzewnej z podwójnymi przeszklonymi drzwiami – 7 szt.
- c) szafa ze stali nierdzewnej z podwójnymi pełnymi drzwiami 600x600x2000 – 1 szt.
- d) szafa ze stali nierdzewnej z podwójnymi pełnymi drzwiami 1000/550/2000 – 1 szt.
- e) zabudowa meblowa stojąca – 1 szt.
- f) zabudowa meblowa z szufladami – 1 szt.
- g) zabudowa meblowa wisząco stojąca – 1 szt.
- h) zabudowa meblowa dwusegmentowa – 1 szt.
- i) zabudowa meblowa wisząco stojąca – 1 szt.

a) Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.: 2021r. (uzupełnić)

Nazwa Taboret medyczny (uzupełnić)

Model lub Typ / Producent: 1-020/5 / ABINOX Piotr Szłapka (uzupełnić)

b) Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.: 2021r. (uzupełnić)

Nazwa: szafa ze stali nierdzewnej z podwójnymi przeszklonymi drzwiami (uzupełnić)

Model lub Typ / Producent: 5-015/4 / ABINOX Piotr Szłapka (uzupełnić)

c) Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.: 2021r. (uzupełnić)

Nazwa szafa ze stali nierdzewnej z podwójnymi pełnymi drzwiami.(uzupełnić)

Model lub Typ / Producent: 5-004/6 / ABINOX Piotr Szłapka (uzupełnić)

d) Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.: 2021r. (uzupełnić)

Nazwa szafa ze stali nierdzewnej z podwójnymi pełnymi drzwiami.(uzupełnić)

Model lub Typ / Producent: 5-010/5 / ABINOX Piotr Szłapka (uzupełnić)

e) Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.: 2021r. (uzupełnić)

Nazwa: zabudowa meblowa (uzupełnić)

Model lub Typ / Producent: 50-000 / ABINOX Piotr Szłapka (uzupełnić)

f) Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.: 2021r. (uzupełnić)

Nazwa: zabudowa meblowa (uzupełnić)

Model lub Typ / Producent: 50-001 / ABINOX Piotr Szłapka (uzupełnić)

g) Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.: 2021r. (uzupełnić)

Nazwa zabudowa meblowa (uzupełnić)

Model lub Typ / Producent: 50-002 / ABINOX Piotr Szłapka (uzupełnić)

h) Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.: 2021r. (uzupełnić)

Nazwa zabudowa meblowa (uzupełnić)

Model lub Typ / Producent: 50-003 / ABINOX Piotr Szłapka (uzupełnić)

i) Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.: 2021r. (uzupełnić)

Nazwa zabudowa meblowa (uzupełnić)

Model lub Typ / Producent: 50-004/ ABINOX Piotr Szłapka (uzupełnić)

<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Ilość sztuk</i>	<i>Wartość netto (kol. 2 x kol. 3)</i>	<i>Stawka podatku VAT</i>	<i>Wartość brutto (kol. 4 + VAT)</i>
1	2	3	4	5	6
a) Taboret medyczny	1 548,00 zł	10	15 480,00 zł	8%	16 718,40 zł
b) szafa ze stali nierdzewnej z podwójnymi przeszklonymi drzwiami – 7 szt.	4 232,40 zł	7	29 626,80 zł	23%	36 440,96 zł
c) szafa ze stali nierdzewnej z podwójnymi pełnymi drzwiami 600x600x2000 – 1 szt.	3 597,60 zł	1	3 597,60 zł	23%	4 425,05 zł

d) szafa ze stali nierdzewnej z podwójnymi pełnymi drzwiami 1000/550/2000 – 1 szt.	5 425,20 zł	1	5 425,20 zł	23%	6 673,00 zł
e) zabudowa meblowa stojąca	7 216,80 zł	1	7 216,80 zł	23%	8 876,66 zł
f) zabudowa meblowa z szufladami	15 854,40 zł	1	15 854,40 zł	23%	19 500,91 zł
g) zabudowa meblowa wisząco stojąca	5 218,80 zł	1	5 218,80 zł	23%	6 419,12 zł
h) zabudowa meblowa dwusegmentowa	10 636,80 zł	2	21 273,60 zł	23%	26 166,53 zł
i) zabudowa meblowa wisząco stojąca	16 705,20 zł	1	16 705,20 zł	23%	20 547,40 zł
RAZEM	x	x	120 398,40 zł	x	145 768,03 zł

a) Taboret medyczny

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
Ogólne		
1.	Taboret z oparciem i siedziskiem tapicerowanym	TAK. Taboret z oparciem i siedziskiem tapicerowanym
2.	Siedzisko okrągłe o średnicy 340 – 400 mm	TAK. Siedzisko okrągłe o średnicy 350 mm
3.	Siedzisko odporne na działanie środków dezynfekcyjnych stosowanych powszechnie na salach operacyjnych	TAK. Siedzisko odporne na działanie środków dezynfekcyjnych stosowanych powszechnie na salach operacyjnych
4.	Kolor tapicerki (do wyboru przez zamawiającego)	TAK. Kolor tapicerki (do wyboru przez zamawiającego)
5.	Wysokość siedziska podnoszona hydraulicznie (za pomocą dźwigni nożnej)	TAK. Wysokość siedziska podnoszona hydraulicznie (za pomocą dźwigni nożnej)
6.	Podstawa pięcioramienna z kółkami fi 50-80 mm (w tym co najmniej dwa z blokadą).	TAK. Podstawa pięcioramienna z kółkami fi 50 mm (w tym dwa z blokadą).
7.	Taboret z obręczą pod nogi	TAK. Taboret z obręczą pod nogi
8.	Dopuszczalne obciążenie co najmniej 130 kg	TAK. Dopuszczalne obciążenie 130 kg
9.	Konstrukcja wykonana ze stali kwasoodpornej (AISI 304)	TAK. Konstrukcja wykonana ze stali kwasoodpornej (AISI 304)
10.	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne	TAK. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne

b) szafa ze stali nierdzewnej z podwójnymi przeszklonymi drzwiami (800x580x2000 mm) – 7 szt.:

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
Ogólne		
1.	Szafa wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)	TAK. Szafa wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)
2.	Szkło w drzwiach bezpieczne, przeźroczyste.	TAK. Szkło w drzwiach bezpieczne, przeźroczyste.
3.	Szafa posadowiona na nóżkach o wysokości 140 mm ± 5 mm, regulowanych w zakresie do 20 mm (możliwość wypoziomowania regału). Stopki wykonane z tworzywa sztucznego.	TAK. Szafa posadowiona na nóżkach o wysokości 140 mm, regulowanych w zakresie do 20 mm (możliwość wypoziomowania regału). Stopki wykonane z tworzywa sztucznego.
4.	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Uszczelki w drzwiach gumowe montowane na wcisk.	TAK. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Uszczelki w drzwiach gumowe montowane na wcisk.
5.	Szafa wyposażona w zamek baskwilowy w drzwiach	TAK. Szafa wyposażona w zamek baskwilowy w drzwiach

6.	Podwójnie przeszklone drzwi – wewnątrz 5 półek z regulacją wysokości montażu	TAK. Podwójnie przeszklone drzwi – wewnątrz 5 półek z regulacją wysokości montażu
7.	Zawiasy wykonane ze stali kwasoodpornej	TAK. Zawiasy wykonane ze stali kwasoodpornej
8.	Wymiary: 800x580x2000 mm (sz/gł/w) (+/- 40mm)	TAK. Wymiary: 800x580x2000 mm (sz/gł/w)

c) szafa ze stali nierdzewnej z podwójnymi pełnymi drzwiami (600x600x2000mm) – 1 szt.:

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
Ogólne		
1.	Szafa w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)	TAK. Szafa w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)
2.	Szafa posadowiona na nóżkach o wysokości 140 mm ± 5 mm, regulowanych w zakresie do 20 mm (możliwość wypoziomowania regału). Stopki wykonane z tworzywa sztucznego.	TAK. Szafa posadowiona na nóżkach o wysokości 140 mm, regulowanych w zakresie do 20 mm (możliwość wypoziomowania regału). Stopki wykonane z tworzywa sztucznego.
3.	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Uszczelki w drzwiach gumowe montowane na wcisk.	TAK. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Uszczelki w drzwiach gumowe montowane na wcisk.
4.	Drzwi szafy zbudowane z podwójnej ścianki wypełnione plastrem miodu.	TAK. Drzwi szafy zbudowane z podwójnej ścianki wypełnione plastrem miodu.
5.	Szafa z podziałem - w górnej i dolnej części pojedyncze drzwi prawe (zawiasy po prawej stronie).	TAK. Szafa z podziałem - w górnej i dolnej części pojedyncze drzwi prawe (zawiasy po prawej stronie).
6.	Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę oraz uchwyt typu C.	TAK. Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę oraz uchwyt typu C.
7.	W górnej części cztery regulowane półki	TAK. W górnej części cztery regulowane półki
8.	W dolnej części jedna regulowana półka.	TAK. W dolnej części jedna regulowana półka.
9.	Wymiary: 600x600x2000 mm (sz/gł/w) (+/- 50mm)	TAK. Wymiary: 600x580x2000 mm (sz/gł/w)

d) szafa ze stali nierdzewnej z podwójnymi pełnymi drzwiami (1000/550/2000mm) – 1 szt.:

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
Ogólne		
1.	Szafa w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)	TAK. Szafa w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)
2.	Szafa posadowiona na nóżkach o wysokości 140 mm ± 5 mm, regulowanych w zakresie do 20 mm (możliwość wypoziomowania regału). Stopki wykonane z tworzywa sztucznego.	TAK. Szafa posadowiona na nóżkach o wysokości 140 mm, regulowanych w zakresie do 20 mm (możliwość wypoziomowania regału). Stopki wykonane z tworzywa sztucznego.
3.	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Uszczelki w drzwiach gumowe montowane na wcisk.	TAK. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Uszczelki w drzwiach gumowe montowane na wcisk.
4.	Drzwi szafy zbudowane z podwójnej ścianki wypełnione plastrem miodu.	TAK. Drzwi szafy zbudowane z podwójnej ścianki wypełnione plastrem miodu.
5.	Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę oraz uchwyt typu C.	TAK. Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę oraz uchwyt typu C.
6.	Szafa wyposażona w zamek baskwilowy w drzwiach	TAK. Szafa wyposażona w zamek baskwilowy w drzwiach
7.	Wewnątrz szafy 5 półek z regulacją wysokości.	TAK. Wewnątrz szafy 5 półek z regulacją wysokości.
8.	Wymiary: 1000x550x2000 mm (sz/gł/w) (+/- 50mm)	TAK. Wymiary: 1000x580x2000 mm (sz/gł/w)

e) Zabudowa meblowa stojąca (220x600x850mm)

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
Ogólne		
1.	Zabudowa meblowa wolnostojąca w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)	TAK. Zabudowa meblowa wolnostojąca w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)
2.	Fronty mebli wykonane z podwójnej blachy w systemie dwuwarstwowym z wypełnieniem usztywniająco-wygluszającym, odpornym na wilgoć	TAK. Fronty mebli wykonane z podwójnej blachy w systemie dwuwarstwowym z wypełnieniem usztywniająco-wygluszającym, odpornym na wilgoć
3.	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Uszczelki w drzwiach gumowe montowane na wcisk.	TAK. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Uszczelki w drzwiach gumowe montowane na wcisk.
4.	Błat roboczy bez ostrych krawędzi; na tylnej i z lewej strony blatu fartuch z blachy o wysokości 40 mm, pozostałe boki proste	TAK. Błat roboczy bez ostrych krawędzi; na tylnej i z lewej strony blatu fartuch z blachy o wysokości 40 mm, pozostałe boki proste
5.	Zestaw składa się z: 1.) dwóch szafek dwuskrzydłowych o wymiarach: dł. 800 mm x szer. 600 mm x wys. 850 mm, 2.) szafki wyposażone w półkę, bez zamka; 3.) szafka z szufladami o wym. dł. 600 mm x szer. 600 mm x wys. 850 mm, szafka wyposażona w cztery szuflady (jedna pod drugą)	TAK. Zestaw składa się z: 4.) dwóch szafek dwuskrzydłowych o wymiarach: dł. 800 mm x szer. 600 mm x wys. 850 mm, 5.) szafki wyposażone w półkę, bez zamka; 6.) szafka z szufladami o wym. dł. 600 mm x szer. 600 mm x wys. 850 mm, szafka wyposażona w cztery szuflady (jedna pod drugą)

f) Zabudowa meblowa z szufladami (2000x600x2300mm)

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
Ogólne		
1.	Zabudowa meblowa z szufladami w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)	TAK. Zabudowa meblowa z szufladami w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)
2.	Zabudowę stanowi szafa medyczna, metalowa szt. 1 o wymiarach "2000x600x2300" mm, dwusegmentowa, dolna część wyposażona w szuflady, a górna część po trzy półki wyposażona w przeszklone drzwi.	TAK. Zabudowę stanowi szafa medyczna, metalowa szt. 1 o wymiarach "2000x600x2300" mm, dwusegmentowa, dolna część wyposażona w szuflady, a górna część po trzy półki wyposażona w przeszklone drzwi.
3.	Konstrukcja nośna ścian jednowarstwowa, wykonana z blachy o grubości co najmniej 1 mm.	TAK. Konstrukcja nośna ścian jednowarstwowa, wykonana z blachy o grubości 1 mm.
4.	Konstrukcja korpusów nie posiada ram wewnętrznych, jest samonośna, odpowiednio wyprofilowana w celu usztywnienia i wzmocnienia	TAK. Konstrukcja korpusów nie posiada ram wewnętrznych, jest samonośna, odpowiednio wyprofilowana w celu usztywnienia i wzmocnienia
5.	Fronty mebli mają grubość 16 – 20 mm i wykonane są z podwójnej blachy ze stali nierdzewnej wypełnionej plastrem miodu.	TAK. Fronty mebli mają grubość 20 mm i wykonane są z podwójnej blachy ze stali nierdzewnej wypełnionej plastrem miodu.
6.	Fronty drzwi wyposażone w uszczelkę	TAK. Fronty drzwi wyposażone w uszczelkę
7.	Uchwyty U-kształne ze stali nierdzewnej szlifowanej (mat).	TAK. Uchwyty U-kształne ze stali nierdzewnej szlifowanej (mat).
8.	Półki metalowe z regulacją wysokości zabezpieczone przed przesunięciem i wypadnięciem.	TAK. Półki metalowe z regulacją wysokości zabezpieczone przed przesunięciem i wypadnięciem.
9.	Elementy oszkłone ze szkła bezpiecznego osadzone w ramie, z możliwością wymiany w przypadku uszkodzenia	TAK. Elementy oszkłone ze szkła bezpiecznego osadzone w ramie, z możliwością wymiany w przypadku uszkodzenia

10.	Zawiasy drzwi wewnętrzne z pełną regulacją	TAK. Zawiasy drzwi wewnętrzne z pełną regulacją
11.	W dolnej części dwie kolumny po trzy szuflady.	TAK. W dolnej części dwie kolumny po trzy szuflady.
12.	Szuflady na prowadnicach samodociągowych.	TAK. Szuflady na prowadnicach samodociągowych.
13.	Zabudowa posadowiona na nóżkach o wysokości 140 mm \pm 5 mm, regulowanych w zakresie do 20 mm (możliwość wypoziomowania regału). Stopki wykonane z tworzywa sztucznego.	TAK. Zabudowa posadowiona na nóżkach o wysokości 140, regulowanych w zakresie do 20 mm (możliwość wypoziomowania regału). Stopki wykonane z tworzywa sztucznego.

g) Zabudowa meblowa wisząca i stojąca (dół: 800x600x850 mm i góra 800x370x650mm)

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
Ogólne		
1.	Zabudowa meblowa w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)	TAK. Zabudowa meblowa w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)
2.	Fronty mebli wykonane z podwójnej blachy w systemie dwuwarstwowym, z wypełnieniem usztywniająco-wygluszającym, odpornym na wilgoć	TAK. Fronty mebli wykonane z podwójnej blachy w systemie dwuwarstwowym, z wypełnieniem usztywniająco-wygluszającym, odpornym na wilgoć
3.	Powierzchnie zewnętrzne i wewnętrzne korpusu gładkie, nie zawierające ostrych krawędzi; krawędzie i narożniki zaokrąglone	TAK. Powierzchnie zewnętrzne i wewnętrzne korpusu gładkie, nie zawierające ostrych krawędzi; krawędzie i narożniki zaokrąglone
4.	Konstrukcja frontów zapewnia ich ciche i szczelne zamykanie	TAK. Konstrukcja frontów zapewnia ich ciche i szczelne zamykanie
5.	Szafka wisząca wyposażona w co najmniej jedną półkę i pełne drzwi.	TAK. Szafka wisząca wyposażona w jedną półkę i pełne drzwi.
6.	Błat roboczy bez ostrych krawędzi	TAK. Błat roboczy bez ostrych krawędzi
7.	Umywalka tworzy z blatem jedną całość	TAK. Umywalka tworzy z blatem jedną całość
8.	Bateria sztorcowa łokciowa	TAK. Bateria sztorcowa łokciowa
9.	Zestaw składa się z: 1.) szafki umywalkowej o wymiarach: dł. 800 mm x szer. 600 mm x wys. 850 mm (umywalka fi min. 340 mm); 2.) szafki wiszącej, o długości 800 mm x szer. 370 mm x wys. 650 mm;	TAK. Zestaw składa się z: 3.) szafki umywalkowej o wymiarach: dł. 800 mm x szer. 600 mm x wys. 850 mm (umywalka fi 340 mm); 4.) szafki wiszącej, o długości 800 mm x szer. 370 mm x wys. 650 mm;

h) Zabudowa meblowa dwusegmentowa (1750x600x2300mm)

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
Ogólne		
1.	Zabudowa w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)	TAK. Zabudowa w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)
2.	Zabudowa składa się z dwóch szaf medycznych z podziałem, drzwi pełne.	TAK. Zabudowa składa się z dwóch szaf medycznych z podziałem, drzwi pełne.
3.	Szafa z podziałem – w górnej i dolnej części podwójne drzwi otwierane skrzydłowo.	TAK. Szafa z podziałem – w górnej i dolnej części podwójne drzwi otwierane skrzydłowo.
4.	Drzwi szafy zbudowane z podwójnej ścianki wypełnione plastrem miodu.	TAK. Drzwi szafy zbudowane z podwójnej ścianki wypełnione plastrem miodu.
5.	Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę oraz uchwyt typu C.	TAK. Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę oraz uchwyt typu C.

6.	Szafa posadowiona na nóżkach o wysokości 140 mm \pm 5 mm, regulowanych w zakresie do 20 mm (możliwość wypoziomowania regału). Stopki wykonane z tworzywa sztucznego.	TAK. Szafa posadowiona na nóżkach o wysokości 140, regulowanych w zakresie do 20 mm (możliwość wypoziomowania regału). Stopki wykonane z tworzywa sztucznego.
7.	W górnej części pięć regulowanych półek.	TAK. W górnej części pięć regulowanych półek.
8.	W dolnej części dwie regulowane półki.	TAK. W dolnej części dwie regulowane półki.
9.	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Uszczelki w drzwiach gumowe montowane na wcisk.	TAK. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Uszczelki w drzwiach gumowe montowane na wcisk.

i) **Zabudowa meblowa wisząco stojąca (dół: 2500x600x2300mm, góra: 2500x370x600mm)**

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
Ogólne		
1.	Zabudowa w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)	TAK. Zabudowa w całości wykonana ze stali nierdzewnej (AISI 304)
2.	Fronty mebli wykonane z podwójnej blachy w systemie dwuwarstwowym, z wypełnieniem usztywniająco-wygluszającym, odpornym na wilgoć.	TAK. Fronty mebli wykonane z podwójnej blachy w systemie dwuwarstwowym, z wypełnieniem usztywniająco-wygluszającym, odpornym na wilgoć.
3.	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Uszczelki w drzwiach gumowe montowane na wcisk.	TAK. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Uszczelki w drzwiach gumowe montowane na wcisk.
4.	Konstrukcja frontów zapewnia ich ciche i szczelne zamykanie	TAK. Konstrukcja frontów zapewnia ich ciche i szczelne zamykanie
5.	Błat roboczy bez ostrych krawędzi, na tylnej i z lewej strony blatu fartuch z blachy o wysokości 40 mm, pozostałe boki proste	TAK. Błat roboczy bez ostrych krawędzi, na tylnej i z lewej strony blatu fartuch z blachy o wysokości 40 mm, pozostałe boki proste
6.	Umywalka która tworzy z blatem jedną całość	TAK. Umywalka która tworzy z blatem jedną całość
7.	Bateria sztorcowa łokciowa	TAK. Bateria sztorcowa łokciowa
8.	Zestaw składa się z: 1.) szafki umywalkowej o wymiarach: dł. 700 mm x szer. 600 mm x wys. 850 mm (umywalka fi min. 340 mm); 2.) szafka stojąca z szufladami o wym. dł. 600 mm x szer. 600 mm x wys. 850 mm, co najmniej 4 szuflady; 3.) 2 x szafka stojąca o wym. dł. 600 mm x szer. 600 mm x wys. 850 mm + co najmniej jedna półka dla każdej szafki; 4.) trzech szafek górnych, drzwi pełne (drzwi 2x lewe, 1x prawe) o długości 600x370x600 mm + co najmniej jedna półka dla każdej szafki; 5.) szafka dwuskrzydłowa wisząca, drzwi pełne o długości 700x370x600 mm + co najmniej jedna półka;	TAK. Zestaw składa się z: 6.) szafki umywalkowej o wymiarach: dł. 700 mm x szer. 600 mm x wys. 850 mm (umywalka fi 340 mm); 7.) szafka stojąca z szufladami o wym. dł. 600 mm x szer. 600 mm x wys. 850 mm, 4 szuflady; 8.) 2 x szafka stojąca o wym. dł. 600 mm x szer. 600 mm x wys. 850 mm + jedna półka dla każdej szafki; 9.) trzech szafek górnych, drzwi pełne (drzwi 2x lewe, 1x prawe) o długości 600x370x600 mm + jedna półka dla każdej szafki; 10.) szafka dwuskrzydłowa wisząca, drzwi pełne o długości 700x370x600 mm + jedna półka;

- 1.) Zamawiający wymaga, aby po podpisaniu umowy na realizację przedmiotowej części, wybrany wykonawca dokonał pomiarów zabudowy meblowej. Zamawiający dopuszcza korektę w realizacji do ostatecznych wymiarów ustalonych w miejscu posadowienia mebla.

Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiadać Deklarację Zgodności oraz spełniać wymagania odpowiednich norm i przepisów, a w szczególności określonych w:

- a) Ustawie z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 175),
 - b) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 05.11.2010r. w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416),
 - c) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 17.02.2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 211),
 - d) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 22.09.2010r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. z 2010r. nr 186, poz. 1252 z późn. zm.),
 - e) Dyrektywie 2007/47/EC z 21.09.2007r. zmieniającej Dyrektywę 93/42/EWG z 14.04.1993r. - dotyczącej wyrobów medycznych.
- 2) Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest kompletny, gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

Miejscowość, dnia: Żywiec, 19.08.2021

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

FORMULARZ CENOWY

Zadanie częściowe nr 11 – Wózek reanimacyjny – 4 sztuki, wózek opatrunkowy / ambulatoryjny / zabiegowy – 14 sztuk, Wózek anestezjologiczny – 5 sztuk

- a) Wózek reanimacyjny
- b) Wózek opatrunkowy / ambulatoryjny / zabiegowy
- c) Wózek anestezjologiczny

a) Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2020r.: 2021 r. (uzupełnić)

Nazwa Wózek medyczny (uzupełnić)

Model / Typ / Producent: 2-009 / ABINOX Piotr Szłapka (uzupełnić)

b) Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2020r.: 2021r. (uzupełnić)

Nazwa Wózek medyczny (uzupełnić)

Model / Typ / Producent 2-009 / ABINOX Piotr Szłapka (uzupełnić)

c) Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondycjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2020r.: 2021r. (uzupełnić)

Nazwa Wózek medyczny (uzupełnić)

Model / Typ / Producent: 2-016 / ABINOX Piotr Szłapka (uzupełnić)

<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Cena jedn. netto</i>	<i>Ilość sztuk</i>	<i>Wartość netto (kol. 2 x kol. 3)</i>	<i>Stawka podatku VAT</i>	<i>Wartość brutto (kol. 3 + VAT)</i>
1	2	3	4	5	6
Wózek reanimacyjny	7 417,50 zł	4	29 670,00 zł	8%	32 043,60 zł
wózek opatrunkowy / ambulatoryjny / zabiegowy	7 190,95 zł	14	100 673,30 zł	8%	108 727,16 zł
Wózek anestezjologiczny	8 691,70 zł	5	43 458,50 zł	8%	46 935,18 zł
RAZEM	X	x	173 801,80 zł	x	187 705,94 zł

a) Wózek reanimacyjny

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (opis parametru lub tak/nie)
1.	Konstrukcja wózka wykonana z aluminium lub stali nierdzewnej	TAK. Konstrukcja wózka wykonana ze stali nierdzewnej
2.	Wózek łatwy do mycia i odporny na dezynfekcję szpitalną	TAK. Wózek łatwy do mycia i odporny na dezynfekcję szpitalną

3.	Ściany boczne wykonane z płyt HPL/ABS lub stali nierdzewnej	TAK. Ściany boczne wykonane ze stali nierdzewnej
4.	Wózek wyposażony w 5 szuflad (1 mała, 3 średnie, 1 duża), szuflady mała i 3 średnie wyposażone w organizer. Centralny zamek szuflad.	TAK. Wózek wyposażony w 5 szuflad (1 mała, 3 średnie, 1 duża), szuflady mała i 3 średnie wyposażone w organizer. Centralny zamek szuflad.
5.	Górny blat posiadający podniesione brzegi z trzech stron	TAK. Górny blat posiadający podniesione brzegi z trzech stron
6.	Możliwość wyboru koloru frontów szuflad	TAK. Możliwość wyboru koloru frontów szuflad
7.	Wymiary: 80x50x100 cm (+/- 5cm)	TAK. Wymiary: 80x50x100 cm
8.	Cztery koła o średnicy min. 100 mm, koła antystatyczne, w tym min. dwa z blokadą	TAK. Cztery koła o średnicy 100 mm, koła antystatyczne, w tym dwa z blokadą
9.	Maksymalne obciążenie wózka min. 35 kg	TAK. Maksymalne obciążenie wózka 35 kg
10.	Maksymalne obciążenie blatu min. 20 kg	TAK. Maksymalne obciążenie blatu 20 kg
11.	Wieszak na kroplówki	TAK. Wieszak na kroplówki
12.	Cztery szyny boczne	TAK. Cztery szyny boczne
13.	Uchwyt na pojemnik na igły mocowany do szyny bocznej	TAK. Uchwyt na pojemnik na igły mocowany do szyny bocznej
14.	Uchwyt na rękawiczki	TAK. Uchwyt na rękawiczki
15.	Obrotowa półka na defibrylator + pasy	TAK. Obrotowa półka na defibrylator + pasy
16.	Kosz boczny na odpady medyczne	TAK. Kosz boczny na odpady medyczne
17.	Uchwyt do pchania lub uchwyt wyprofilowany w blacie	TAK. Uchwyt do pchania
Pozostałe wymagania		
18.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta	TAK. Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta
19.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK. Gwarancja 48 miesięcy

b) wózek opatrunkowy / ambulatoryjny / zabiegowy

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (opis parametru lub tak/nie)
1.	Konstrukcja wózka wykonana z aluminium lub stali nierdzewnej	TAK. Konstrukcja wózka wykonana ze stali nierdzewnej
2.	Wózek łatwy do mycia i odporny na dezynfekcję szpitalną	TAK. Wózek łatwy do mycia i odporny na dezynfekcję szpitalną
3.	Ściany boczne wykonane z płyt HPL/ABS lub stali nierdzewnej	TAK. Ściany boczne wykonane ze stali nierdzewnej
4.	Wózek wyposażony w 5 szuflad (1 mała, 3 średnie, 1 duża), szuflady mała i średnia wyposażone w organizer. Centralny zamek szuflad.	TAK. Wózek wyposażony w 5 szuflad (1 mała, 3 średnie, 1 duża), szuflady mała i średnia wyposażone w organizer. Centralny zamek szuflad.
5.	Górny blat posiadający podniesione brzegi z trzech stron	TAK. Górny blat posiadający podniesione brzegi z trzech stron
6.	Możliwość wyboru koloru - co najmniej 4 kolory	TAK. Możliwość wyboru koloru - 4 kolory
7.	Wymiary: 80x50x100 cm (+/- 5cm)	TAK. Wymiary: 80x50x100 cm
8.	Cztery koła o średnicy min. 100 mm, koła antystatyczne, w tym min. dwa z blokadą	TAK. Cztery koła o średnicy 100 mm, koła antystatyczne, w tym dwa z blokadą
9.	Maksymalne obciążenie wózka min. 35 kg	TAK. Maksymalne obciążenie wózka 35 kg
10.	Maksymalne obciążenie blatu min. 20 kg	TAK. Maksymalne obciążenie blatu 20 kg
11.	Wieszak na kroplówki	TAK. Wieszak na kroplówki
12.	Cztery szyny boczne	TAK. Cztery szyny boczne
13.	Uchwyt na pojemnik na igły mocowany do szyny bocznej	TAK. Uchwyt na pojemnik na igły mocowany do szyny bocznej

14.	Uchwyt na rękawiczki	TAK. Uchwyt na rękawiczki
15.	Kosz boczny	TAK. Kosz boczny
16.	Uchwyt do pchania	TAK. Uchwyt do pchania
Pozostałe wymagania		
17.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta	TAK. Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta

c) wózek anesteziologiczny

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
1.	Wózek wykorzystywany w trakcie wykonywania operacji i zabiegów, wykonany w całości ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 (304)	TAK. Wózek wykorzystywany w trakcie wykonywania operacji i zabiegów, wykonany w całości ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 (304)
2.	Wymiary zewnętrzne wózka w zakresie: +/- 25mm • wysokość : 890 mm, • głębokość: 640 mm, • szerokość: 780 mm.	TAK. Wymiary zewnętrzne wózka w zakresie: • wysokość : 890 mm, • głębokość: 640 mm, • szerokość: 780 mm.
3.	Wózek składający się z podstawy mobilnej, korpusu z 4-ma szufladami oraz blatu roboczego	TAK. Wózek składający się z podstawy mobilnej, korpusu z 4-ma szufladami oraz blatu roboczego
4.	Korpus: • Korpus wózka wykonany z podwójnej ścianki z elementami izolacyjno-wygluszającymi odpornym na wilgoć (nie dopuszcza się wypełnień tekturowych). • Grubość ścianek bocznych korpusu min. 28 mm. Ścianka zewnętrzna o grubości blachy min.1 mm, ścianka wewnętrzna o grubości min. 0,8 mm. • Plecy wózka z widocznym, usztywniającym, trapezowym przetłoczeniem. • Krawędzie i narożniki zaokrąglone. • Kontener wyposażony zamek centralny do szuflad z wymienną wkładką patentową wyposażoną w dwa klucze	TAK. Korpus: • Korpus wózka wykonany z podwójnej ścianki z elementami izolacyjno-wygluszającymi odpornym na wilgoć (nie stosuje się wypełnień tekturowych). • Grubość ścianek bocznych korpusu 28 mm. Ścianka zewnętrzna o grubości blachy 1 mm, ścianka wewnętrzna o grubości 0,8 mm. • Plecy wózka z widocznym, usztywniającym, trapezowym przetłoczeniem. • Krawędzie i narożniki zaokrąglone. • Kontener wyposażony zamek centralny do szuflad z wymienną wkładką patentową wyposażoną w dwa klucze
5.	Szuflady Wózek wyposażony w 4 szuflady • Szuflady typu skrzynkowego wyposażone w wycięcie lub przeformowanie gniazda montażowe w bokach szuflad do zastosowania specjalistycznych ruchomych wkładów do segregacji, wykonanych ze stali nierdzewnej. Wnętrze szuflady przystosowane na przechowywane akcesoria zgodnie z bieżącą potrzebą Zamawiającego. Elementy podziałowe szuflad w komplecie z szufladami.	TAK. Szuflady Wózek wyposażony w 4 szuflady • Szuflady typu skrzynkowego wyposażone w wycięcie gniazda montażowe w bokach szuflad do zastosowania specjalistycznych ruchomych wkładów do segregacji, wykonanych ze stali nierdzewnej. Wnętrze szuflady przystosowane na przechowywane akcesoria zgodnie z bieżącą potrzebą Zamawiającego. Elementy podziałowe szuflad w komplecie z szufladami.
6.	Nie dopuszcza się gniazd lub rastrów podziałowych jako oddzielnych elementów przyklejanych lub w inny sposób łączonych z szufladą. Szuflady o wysokiej nośności z widocznym przetłoczeniem usztywniającym dno. Prowadnice szufladowe typu kulowego z funkcją samo domykania typu mechanicznego i systemem tłumienia odgłosu końcowego domknięcia, prowadnice szuflad obudowane (niewidoczne z góry i z boku po wysunięciu szuflady).	TAK. Nie stosuje się gniazd lub rastrów podziałowych jako oddzielnych elementów przyklejanych lub w inny sposób łączonych z szufladą. Szuflady o wysokiej nośności z widocznym przetłoczeniem usztywniającym dno. Prowadnice szufladowe typu kulowego z funkcją samo domykania typu mechanicznego i systemem tłumienia odgłosu końcowego domknięcia, prowadnice szuflad obudowane (niewidoczne z góry i z boku po wysunięciu szuflady).
7.	Fronty szuflad z podwójnej blachy z lekkim	TAK. Fronty szuflad z podwójnej blachy z lekkim

	wypełnieniem usztywniająco-wygluszającym. Krawędzie i narożniki zaokrąglone. Konstrukcja frontów musi zapewniać szczelne i ciche zamykanie (bez metalicznego odgłosu) Czoło szuflad wyposażone w jednoczęściowe uszczelki, konstrukcyjnie związane z frontami korpusu wózka, wykonane z trwałego elastycznego silikonu w kolorze szarym. Uszczelki na całym obwodzie czoła szuflad Nie dopuszcza się uszczelek przyklejanych lub mocowanych na powierzchni zewnętrznej frontów.	wypełnieniem usztywniająco-wygluszającym. Krawędzie i narożniki zaokrąglone. Konstrukcja frontów musi zapewniać szczelne i ciche zamykanie (bez metalicznego odgłosu) Czoło szuflad wyposażone w jednoczęściowe uszczelki, konstrukcyjnie związane z frontami korpusu wózka, wykonane z trwałego elastycznego silikonu w kolorze szarym. Uszczelki na całym obwodzie czoła szuflad Nie stosuje się uszczelek przyklejanych lub mocowanych na powierzchni zewnętrznej frontów.
8.	Uchwyty szuflady wykonane w kształcie litery „C” z prętów stalowych o średnicy min 10 mm, pod uchwytem owalne wgłębienie rozstaw uchwytu min. 128 mm.	TAK. Uchwyty szuflady wykonane w kształcie litery „C” z prętów stalowych o średnicy 10 mm, pod uchwytem owalne wgłębienie rozstaw uchwytu 128 mm.
9.	Ergonomiczny uchwyt do przetaczania wózka umieszczony z prawej strony korpusu	TAK. Ergonomiczny uchwyt do przetaczania wózka umieszczony z prawej strony korpusu
10.	Błat z wygłuszeniem o grubości min. 30 mm wykonany z blachy o grubości min. 1 mm o wymiarach 630x570 +/- 25 mm z burtami ze trzech stron o wysokości min. 60 mm	TAK. Błat z wygłuszeniem o grubości 30 mm wykonany z blachy o grubości 1 mm o wymiarach 650x595 mm z burtami ze trzech stron o wysokości 60 mm
11.	4 koła jezdne w tym min. 2 z blokadą, o średnicy min. 125 mm z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem oraz 4 krążkami odbojowymi z tworzywa lub gumy zabezpieczająca wózek i ściany przed uszkodzeniem	TAK. 4 koła jezdne w tym 2 z blokadą, o średnicy 125 mm z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem oraz 4 krążkami odbojowymi z tworzywa zabezpieczająca wózek i ściany przed uszkodzeniem
12.	Wypośażenie : • 2 x szyny sprzętowe (boczne) mocowane po obu bokach wózka wykonane z kształtownika ze stali kwasoodpornej do zawieszenia niżej wymienionego wyposażenia: • Maszt z wieszakiem na płyny infuzyjne ze stali kwasoodpornej zamontowany na wysięgniku teleskopowym zakres regulacji wysokości min. 400 mm • pojemnik na cewniki ze blachy perforowanej ze stali kwasoodpornej o wymiarach 180x60x500 mm • stelaż z pokrywą do worka na odpady miękkie poj. 10 l, wykonany ze stali kwasoodpornej zawieszany na szynie sprzętowej • zestaw dozowników 4x5 czteroskrzynkowych z tworzywa na materiały opatrunkowe montowanych na stoleżu metalowym • uchwyt z miską na odpady zamontowany na szynie sprzętowej lub stoleżu	TAK. Wypośażenie : • 2 x szyny sprzętowe (boczne) mocowane po obu bokach wózka wykonane z kształtownika ze stali kwasoodpornej do zawieszenia niżej wymienionego wyposażenia: • Maszt z wieszakiem na płyny infuzyjne ze stali kwasoodpornej zamontowany na wysięgniku teleskopowym zakres regulacji wysokości 400 mm • pojemnik na cewniki ze blachy perforowanej ze stali kwasoodpornej o wymiarach 180x60x500 mm • stelaż z pokrywą do worka na odpady miękkie poj. 10 l, wykonany ze stali kwasoodpornej zawieszany na szynie sprzętowej • zestaw dozowników 4x5 czteroskrzynkowych z tworzywa na materiały opatrunkowe montowanych na stoleżu metalowym • uchwyt z miską na odpady zamontowany na szynie sprzętowej
Pozostałe wymagania		
13.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta	TAK. Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta

1) Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiadać Deklarację Zgodności oraz spełniać wymagania odpowiednich norm i przepisów, a w szczególności określonych w:

- Ustawie z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 175),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 05.11.2010r. w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 17.02.2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 211),

- d) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 22.09.2010r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. z 2010r. nr 186, poz. 1252 z późn. zm.),
- e) Dyrektywie 2007/47/EC z 21.09.2007r. zmieniającej Dyrektywę 93/42/EWG z 14.04.1993r. - dotyczącej wyrobów medycznych.
- 2) Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest kompletny, gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

Miejscowość, dnia: Żywiec, 19.08.2021

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

FORMULARZ CENOWY

Zadanie częściowe nr 14 – Wózek do transportu chorych – 8 sztuk.

Sprzęt fabrycznie nowy, nie rekondukcjonowany, nie powystawowy,

Rok produkcji nie starszy niż 2021r.: 2021r. (uzupełnić)

Nazwa: Wózek do przewożenia chorych (uzupełnić)

Model / Typ / Producent Camel FWP-1/ Formed Pro Sp. z o.o. (uzupełnić)

Przedmiot zamówienia	Cena jedn. netto	Ilość sztuk	Wartość netto (kol. 2 x kol. 3)	Stawka podatku VAT	Wartość brutto (kol. 3 + VAT)
1	2	3	4	5	6
Wózek do transportu chorych	5 422,50 zł	8	43 380,00 zł	8%	46 850,40 zł

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia	Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów (tak/nie)
1.	Wózek do transportu chorych w pomieszczeniach na terenie szpitala	TAK. Wózek do transportu chorych w pomieszczeniach na terenie szpitala
2.	Konstrukcja wózka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo, odporna na mycie i dezynfekcję szpitalną. Główna konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych o przekroju min. 5x3 cm gwarantujących stabilność konstrukcji i wysokie obciążenie użytkowe.	TAK. Konstrukcja wózka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo, odporna na mycie i dezynfekcję szpitalną. Główna konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych o przekroju 5x3 cm gwarantujących stabilność konstrukcji i wysokie obciążenie użytkowe.
3.	Długość całkowita wózka 2100 mm (+/- 50 mm)	TAK. Długość całkowita wózka 2090 mm
4.	Szerokość całkowita wózka wraz z poręczami bocznymi max. 800 mm	TAK. Szerokość całkowita wózka wraz z poręczami bocznymi 790 mm
5.	Leże wózka posiada 2 segmenty: stały segment leża oraz ruchomy segment oparcia pleców	TAK. Leże wózka posiada 2 segmenty: stały segment leża oraz ruchomy segment oparcia pleców
6.	Regulacja segmentu oparcia pleców uzyskiwana przy pomocy sprężyn gazowych	TAK. Regulacja segmentu oparcia pleców uzyskiwana przy pomocy sprężyn gazowych
7.	Regulacja kąta nachylenia segmentu oparcia pleców w zakresie min od 0° do 65°	TAK. Regulacja kąta nachylenia segmentu oparcia pleców w zakresie od 0° do 65°
8.	Segmenty leża wypełnione płytą HPL przezierną dla promieni RTG	TAK. Segmenty leża wypełnione płytą HPL przezierną dla promieni RTG
9.	Tunel na całej długości leża umożliwiający wsunięcie i przesuwanie cyfrowej kasety i wykonanie zdjęcia RTG	TAK. Tunel na całej długości leża umożliwiający wsunięcie i przesuwanie cyfrowej kasety i wykonanie zdjęcia RTG
10.	Leże wyposażone w kółka odbojowe we wszystkich narożach wózka	TAK. Leże wyposażone w kółka odbojowe we wszystkich narożach wózka
11.	Uchwyty ze stali nierdzewnej po obu stronach wózka służące do przetaczania	TAK. Uchwyty ze stali nierdzewnej po obu stronach wózka służące do przetaczania
12.	Regulacja wysokości realizowana hydraulicznie przy pomocy dźwigni nożnych dostępnych po obu stronach	TAK. Regulacja wysokości realizowana hydraulicznie przy pomocy dźwigni nożnych dostępnych po obu

	wózka	stronach wózka
13.	Zakres regulacji wysokości w zakresie min. od 580 do 900 mm	TAK. Zakres regulacji wysokości w zakresie od 570 do 910 mm
14.	Regulacja pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga realizowana przy pomocy sprężyn gazowych. Dźwignie do regulacji umieszczone po obu stronach wózka	TAK. Regulacja pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga realizowana przy pomocy sprężyn gazowych. Dźwignie do regulacji umieszczone po obu stronach wózka
15.	Regulacja pozycji Trendelenburga min 20°	TAK. Regulacja pozycji Trendelenburga 20°
16.	Regulacja pozycji anty- Trendelenburga min 12°	TAK. Regulacja pozycji anty- Trendelenburga 12°
17.	Cztery koła jezdne o średnicy 200 mm z bieżnikiem przeciwpoślizgowym, posiadające tworzywową osłonę	TAK. Cztery koła jezdne o średnicy 200 mm z bieżnikiem przeciwpoślizgowym, posiadające tworzywową osłonę
18.	Centralny system blokowania kół jezdnych wózka oraz blokada kierunku jazdy przy użyciu dźwigni nożnych od strony nóg pacjenta	TAK. Centralny system blokowania kół jezdnych wózka oraz blokada kierunku jazdy przy użyciu dźwigni nożnych od strony nóg pacjenta
19.	Nośność maksymalna wózka min. 200 kg	TAK. Nośność maksymalna wózka 250 kg
Wypożyczenie wózka:		
20.	Poręcze boczne ze stali nierdzewnej, nieposzerzające wymiar gabarytowy wózka	TAK. Poręcze boczne ze stali nierdzewnej, nieposzerzające wymiar gabarytowy wózka
21.	Wieszak kroplówki ze stali nierdzewnej, posiadający regulację wysokości oraz 4 tworzywowe haczyki	TAK. Wieszak kroplówki ze stali nierdzewnej, posiadający regulację wysokości oraz 4 tworzywowe haczyki
22.	Materac z pokrowcem ze skaju o grubości co najmniej 5 cm, wodoszczelny, z uchwytami do przenoszenia	TAK. Materac z pokrowcem ze skaju o grubości 5 cm, wodoszczelny, z uchwytami do przenoszenia
Pozostałe wymagania		
23.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta	TAK. Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta
24.	Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych w Polsce	TAK. Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych w Polsce

1) Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiadać Deklarację Zgodności oraz spełniać wymagania odpowiednich norm i przepisów, a w szczególności określonych w:

- Ustawie z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 175),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 05.11.2010r. w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 17.02.2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 211),
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 22.09.2010r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. z 2010r. nr 186, poz. 1252 z późn. zm.),
- Dyrektywie 2007/47/EC z 21.09.2007r. zmieniającej Dyrektywę 93/42/EWG z 14.04.1993r. - dotyczącej wyrobów medycznych.

2) Sprzęt będzie pozbawiony wszelkich blokad, kodów serwisowych itp. które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do operacji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca podmiot w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy.

3) Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest kompletny, gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

Miejscowość, dnia Żywiec, 19.08.2021

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

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

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

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

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: **2021/S***

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

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

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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

Tożsamość zamawiającego ³	Odpowiedź:
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	Dostawa sprzętu medycznego dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 17 zadań częściowych
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający ⁵ :	Sygn. postępowania AZ-P.2021.17

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:	[Formed Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, Sp.k.]

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

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

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

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

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

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[5532487519] []
Adres pocztowy:	[ul. Leśniana, 34-300 Żywiec]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[Karolina Potasiak] [33 8194594] [formed@formed.eu.pl]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	[X] 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
<p>Jeżeli tak:</p> <p>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie⁸:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p>Jeżeli nie:</p> <p>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</p> <p>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] c) [.....]</p> <p>d) [] Tak [] Nie</p> <p>e) [] Tak [] Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
Rodzaj uczestnictwa:	Odpowiedź:
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ⁹ ?	[] Tak [X] Nie

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

⁷ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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

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

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

⁸ Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

⁹ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki joint venture lub podobnego podmiotu.

Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.

<p>Jeżeli tak:</p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p>
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	Zadanie częściowe nr 2, 6, 8, 11, 14

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:	[Dariusz Ciślak]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[Członek Zarządu]
Adres pocztowy:	[właściwy do korespondencji służbowej, adres spółki Formed jak
Telefon:	[33 819-45-94]
Adres e-mail:	[formed@formed.eu.pl]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[Dariusz Ciślak]

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

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

Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych. O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹⁰.

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:
------------------------	-------------------

¹⁰

Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.
Projekt: Podniesienie wydajności leczenia chorób cywilizacyjnych w zakresie nowotworów, poprzez wyposażenie w specjalistyczny sprzęt medyczny Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu. Umowa nr RPOP.10.01.01-16-0012/20

Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek 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:

1. udział w organizacji przestępczej¹¹;
2. korupcja¹²;
3. nadużycie finansowe¹³;
4. przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną¹⁴
5. pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu¹⁵
6. praca dzieci i inne formy handlu ludźmi¹⁶.

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 samemu wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....][.....]¹⁷</p>
<p>Jeżeli tak, proszę podać¹⁸:</p> <p>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [];</p> <p>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</p>	<p>a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): []</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]¹⁹</p>

¹¹ 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).

¹² 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.

¹³ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

¹⁴ 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.

¹⁵ 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).

¹⁶ 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).

¹⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

¹⁸ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²⁰ („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki ²¹ :	[.....]

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

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Jeżeli nie , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej: 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 a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] [.....] c2) [...]	Składki na ubezpieczenia społeczne a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] [.....] c2) [...]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): ²² [.....][.....][.....]	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²³

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	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

²⁰ Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

²¹ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

²² Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²³ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE.

<p>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy²⁴</p>	<p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>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 wykonawczych²⁵; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 gospodarczej²⁶. <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>- [.....]</p> <p>[.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie [...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów²⁷ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>

²⁴ 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.

²⁵ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

²⁶ 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.

²⁷ Wskazaniem w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:</p> <p>nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;</p> <p>b) nie zataił tych informacji;</p> <p>c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz</p> <p>d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
--	---

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:
<p>Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?</p> <p>Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]²⁸</p>
<p>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

α: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

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

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

A: KOMPETENCJE

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

Kompetencje	Odpowiedź
-------------	-----------

1) **Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym** prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy²⁹:
Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:

{...}

{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:
5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	{.....}{...} waluta {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji}: {.....}{.....}{.....}

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

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 członkowskim³⁰, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.³¹, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu** uzyskał dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w **[wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy]** niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby **dostaw sprzętu medycznego dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 17 zadań częściowych**.

Miejscowość, dnia: Żywiec, 19.08.2021

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

²⁹ 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.

³⁰ 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.

³¹ W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

Projekt: Podniesienie wydajności leczenia chorób cywilizacyjnych w zakresie nowotworów, poprzez wyposażenie w specjalistyczny sprzęt medyczny Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu. Umowa nr RPOP.10.01.01-16-0012/20