

## I. INFORMACJE OGÓLNE

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

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

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

## III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne, na podstawie art. 132 ustawy Pzp.
2. Podstawa prawna opracowania specyfikacji warunków zamówienia:
  - 1) Ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.), zwana dalej ustawą Pzp,
  - 2) Rozporządzenie Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415),
  - 3) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2019 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2453),
  - 4) Ustawa z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach Medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 186 ze zm.),
  - 5) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 211).
3. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Warunków Zamówienia, zwaną dalej SWZ zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp.
4. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawcę stosować się będą przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r., poz. 1740 ze zm.), jeżeli przepisy ustawy Pzp nie stanowią inaczej.
5. Zamawiający nie przewiduje:
  - 1) możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt. 7), 8),
  - 2) możliwości składania ofert wariantowych,
  - 3) prowadzenia aukcji elektronicznej,
  - 4) zwrotu kosztów udziału w postępowaniu za wyjątkiem sytuacji o których mowa w art. 261 ustawy Pzp.

- 5) rozliczeń z Wykonawcą w walutach obcych.
6. Zamawiający przewiduje zastosowanie tzw. procedury odwróconej, o której mowa w art. 139 ust. 1 ustawy Pzp, tj. Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

#### IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa wyrobów medycznych stosowanych w pracowni stymulatorów do siedziby Zamawiającego, zwanych dalej „wyrobami”.
2. Rodzaj oraz ilości przedmiotu zamówienia określają formularze asortymentowo – cenowe nr 1.1 – 1.14 stanowiące załączniki do formularza ofertowego.
3. Wymagane minimalne parametry techniczno–użytkowe przedmiotu zamówienia zostały szczegółowo opisane w Załącznikach 5.1 – 5.14 do SIWZ.
4. Przedmiot zamówienia obejmuje:
  - 1) powierzenie Zamawiającemu w depozyt przedmiotu zamówienia określonego w pakietach 1 – 14 oraz jego sprzedaż w ilościach niezbędnych do uzupełnienia depozytu na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 2 do SWZ,
  - 2) przekazanie do używania Zamawiającemu bez odrębnego wynagrodzenia programatora oraz analizatora zabiegowego, określonego we wzorze umowy używania stanowiącej załącznik nr 2.1 do SWZ oraz udzielenia instruktażu w zakresie obsługi osobom wskazanym przez Zamawiającego w terminie 7 dni od daty podpisania umowy,
  - 3) przekazanie w dzierżawę Zamawiającemu krikokonsoli oraz udzielenia instruktażu w zakresie obsługi osobom wskazanym przez Zamawiającego w terminie 7 dni od daty podpisania umowy – dotyczy Pakietu nr 14.
5. Wykonawca zobowiązuje się do uzupełnienia depozytu w terminie do **3 dni roboczych** od daty przesłania przez Zamawiającego protokołu zużycia wyrobów medycznych.
6. Termin ważności oferowanych wyrobów medycznych nie może być krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy.
7. Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia wraz z informacją (ulotką) zgodnie z obowiązującym w tym zakresie prawem.
8. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu uszczegółowienia przedmiotu zamówienia.
9. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producentów w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
10. Zamawiający informuje, że ilekroć w szczegółowych opisach, przedmiot zamówienia opisany jest przez wskazanie znaku towarowego, patentu, pochodzenia, norm technicznych lub jakościowych, dopuszcza się rozwiązania równoważne tzn. posiadające cechy, parametry techniczne, funkcjonalne i jakościowe nie gorsze niż opisane w ww. elementach dokumentacji. Zamawiający dopuszcza oferowanie rozwiązań „równoważnych” pod względem parametrów technicznych, funkcjonalnych i jakościowych, pod warunkiem, że zagwarantują one realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z założeniami określonymi w niniejszej SWZ. Wykazanie równoważności zaoferowanego rozwiązania lub rozwiązań równoważnych spoczywa na Wykonawcy.
11. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienia na zasadach i warunkach opisanych w projektach umów stanowiących załączniki nr 2 i 2.1 do SWZ.
12. Klasyfikacja zamówienia wg wspólnego słownika zamówień (CPV):  
Kod CPV:  
33140000-3 – materiały medyczne,  
33158210-7 – stymulatory,

## V. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – 14 części. Za część należy rozumieć „pakiet”. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części.

## VI. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca realizował przedmiot zamówienia sukcesywnie przez 12 miesięcy od daty podpisania umowy.
2. Dostawa towaru odbywać się będzie partiami sukcesywnie stosowanie do potrzeb Zamawiającego.

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

Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy, określone zostały w załączniku nr 2 i 2.1 do SWZ.

## VIII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

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

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

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się, z zastrzeżeniem art. 110 uPzp, Wykonawcę:
  - 1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
    - a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,
    - b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
    - c) o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub w art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,
    - d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,

- e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
  - f) powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),
  - g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,
  - h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
- lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 2) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, współnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1);
  - 3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
  - 4) wobec którego orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
  - 5) jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu [ustawy](#) z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
  - 6) jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 ustawy Pzp, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu [ustawy](#) z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

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

- 1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się, na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4) Wykonawcę:
  - 1) w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;

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

- 1. **Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.**

2. **Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych:**
- 1) **oświadczenie Wykonawcy** na podstawie art. 125 ust. 1 uPzp w formie JEDZ Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (ESPD) stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej SWZ aktualnego na dzień składania ofert.
  - 2) **oświadczenie wykonawcy**, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 uPzp, o braku przynależności do tej samej **grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.
  - 3) **informacja z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie dotyczącym podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 uPzp sporządzona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem.
  - 4) **odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w zakresie dotyczącym podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ust. 1 pkt 4 uPzp sporządzona nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem.
  - 5) **oświadczenia o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy**, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:
    - a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy ;
    - b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego;
    - c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji;
    - d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy.
3. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia dokumentów, o których mowa w ust. 2 pkt. 4, jeżeli Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile wykonawca wskazał dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów.
4. Zamawiający może na każdym etapie niniejszego postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne do złożenia aktualnych oświadczeń i dokumentów.

## XII. OFERTA WSPÓLNA

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie niniejszego zamówienia, w takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
2. Oferta wspólna musi zostać przygotowana i złożona w następujący sposób:
  - 1) partnerzy ustanawiają i wskazują pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
  - 2) oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Partnerów;
  - 3) wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.
3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (ESPD) składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie te wstępnie potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia.



4. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
5. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują w formularzu oferty, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy.

### XIII. DOKUMENTY SKŁADANE PRZEZ PODMIOTY ZAGRANICZNE

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami RP, zamiast:

- 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego, o której mowa w Rozdziale XI ust. 2 pkt. 2) – składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 uPzp, wystawioną nie wcześniej **niż 6 miesięcy** przed ich złożeniem;
- 2) odpisu albo informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, o którym mowa w Rozdziale XI ust. 2 pkt. 5) – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury, wystawiony nie wcześniej **niż 3 miesiące** przed ich złożeniem.
2. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1 lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 uPzp, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy.
3. Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

### XIV. PODWYKONAWSTWO

1. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest wskazać w Formularzu ofertowym zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania (o ile są mu wiadome na tym etapie) nazwy (firmy) tych podwykonawców.
2. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia.
3. Powierzenie części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.

### XV. INFORMACJA O PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH

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

- 1) opisy, fotografie oraz inne podobne materiały dotyczące przedmiotu zamówienia, potwierdzających spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w języku polskim lub tłumaczonych na język polski.
- 2) Oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia – zgodnie z **załącznikiem nr 4** do SIWZ.
2. Jeżeli Wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe będą niekompletne, Zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.
3. Postanowień ust. 2 nie stosuje się, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

**XVI. INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, PRZY UŻYCIU KTÓRYCH ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KOMUNIKOWAŁ SIĘ Z WYKONAWCAMI, ORAZ INFORMACJE O WYMAGANIACH TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH SPORZĄDZANIA, WYSYŁANIA I ODBIERANIA KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ**

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

- 2) komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
  - 3) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10.0,
  - 4) włączona obsługa JavaScript,
  - 5) zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
  - 6) Platformazakupowa.pl działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej - kodowanie UTF8,
  - 7) Oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.
11. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
    - 1) akceptuje warunki korzystania z [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący,
    - 2) zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosek dostępnej [pod linkiem](#).
  12. **Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl)**, w szczególności za sytuację, gdy Zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do Zamawiającego”). Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
  13. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.

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

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

**XVIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 90 dni, od dnia upływu terminu składania ofert **do dnia 16.11.2021 r.**
2. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę w terminie związania ofertą określonym w SWZ.
3. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą określonego w SWZ, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwróci się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni.
4. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 2, wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.
5. W przypadku gdy Wykonawca nie wyrazi zgody na przedłużenie terminu związania ofertą, jego oferta będzie podlegać odrzuceniu na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 12) ustawy Pzp.
6. W przypadku braku zgody, o której mowa w pkt. 4, oferta podlega odrzuceniu, a Zamawiający zwraca się o wyrażenie takiej zgody do kolejnego Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.



7. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.
8. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń. Wykonawcy są zobowiązani do przedstawienia wyjaśnień w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

## **XIX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. **Oferta, wniosek oraz przedmiotowe środki dowodowe składane elektronicznie muszą zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem.** W procesie składania oferty, wniosku w tym przedmiotowych środków dowodowych na platformie, kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawca może złożyć bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do systemu (opcja rekomendowana przez platformazakupowa.pl) oraz dodatkowo dla całego pakietu dokumentów w kroku 2 Formularza składania oferty lub wniosku (po kliknięciu w przycisk Przejdź do podsumowania).
2. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
3. Oferta powinna być:
  - 1) sporządzona na podstawie załączników do niniejszej SWZ w języku polskim,
  - 2) złożona za pośrednictwem platformazakupowa.pl,
  - 3) podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
4. **Oferta powinna zawierać:**
  - 1) **wypełniony formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SWZ wraz z wypełnionymi formularzami asortymentowo – cenowymi,**
  - 2) **pełnomocnictwo upoważniające do złożenia oferty, o ile ofertę składa pełnomocnik;**
  - 3) **pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dotyczy ofert składanych przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia;**
  - 4) **opisy, fotografie oraz inne podobne materiały dotyczące przedmiotu zamówienia, potwierdzających spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w języku polskim lub tłumaczonych na język polski,**
  - 5) **oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia – zgodnie z załącznikiem nr 4 do SWZ.**
5. Oświadczenie wykonawcy na podstawie art. 125 ust. 1 uPzp w formie **JEDZ Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (ESPD)** stanowiącego **załącznik nr 3** do niniejszej SWZ aktualnego na dzień składania ofert. sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym).
6. Zamawiający informuje, iż instrukcję wypełnienia ESPD oraz edytowalną wersję formularza ESPD można znaleźć pod adresem: <https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>. Zamawiający zaleca wypełnienie ESPD za pomocą serwisu dostępnego pod adresem: <https://espd.uzp.gov.pl/>. W tym celu przygotowany przez Zamawiającego Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (ESPD) stanowiący **Załącznik nr 3 do SWZ**, należy wypełnić, z zastrzeżeniem poniższych uwag:
  - 1) w Części II Sekcji D ESPD (*Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności Wykonawca nie polega*) Wykonawca oświadcza czy zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia (w przypadku twierdzącej odpowiedzi podaje ponadto, o ile jest to wiadome, wykaz proponowanych podwykonawców), natomiast Wykonawca nie jest zobowiązany do przedstawienia w odniesieniu do tych podwykonawców odrębnych ESPD, zawierających informacje wymagane w Części II Sekcja A i B oraz w Części III;
  - 2) w Części IV Zamawiający żąda jedynie ogólnego oświadczenia dotyczącego wszystkich kryteriów kwalifikacji (sekcja α), bez wypełniania poszczególnych Sekcji A, B, C i D;

- 3) Część V (*Ograniczenie liczby kwalifikujących się kandydatów*) należy pozostawić niewypełnioną.
5. Pełnomocnictwo do złożenia oferty musi być złożone w oryginale w takiej samej formie, jak składana oferta, t.j. w formie elektronicznej. Dopuszcza się także złożenie elektronicznej kopii (skanu) pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej, w formie elektronicznego poświadczenia sporządzonego stosownie do art. 97 §2 ustawy z dnia 14 lutego 1991r. Prawo o notariacie, które to poświadczenie notariusz opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, bądź też poprzez opatrzenie skanu pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej kwalifikowanym podpisem, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym mocodawcy. Elektroniczna kopia pełnomocnictwa nie może być uwierzytelniona przez upełnomocnionego.
  6. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać „Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku”.
  7. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny, Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików XAdES.
  8. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.
  9. Wykonawca, za pośrednictwem platformazakupowa.pl może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
  10. Każdy z wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe podlegać będzie odrzuceniu.
  11. Dokumenty i oświadczenia składane przez Wykonawcę powinny być w języku polskim, chyba że w SWZ dopuszczono inaczej. W przypadku załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż dopuszczony, Wykonawca zobowiązany jest załączyć tłumaczenie na język polski.
  12. Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art.3 ust. 2 Ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, albo przez podwykonawcę.
  13. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB, natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.
  14. **Rozszerzenia plików wykorzystywanych przez Wykonawców powinny być zgodne z Załącznikiem nr 2 do “Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych”, zwanego dalej Rozporządzeniem KRI.**
  15. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .docx .xls .xlsx .jpg (.jpeg) **ze szczególnym wskazaniem na .pdf.**
  16. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z rozszerzeń:
    - a) .zip
    - b) .7Z
  17. Wśród rozszerzeń powszechnych a **niewystępujących** w Rozporządzeniu KRI występują: .rar .gif .bmp .numbers .pages. **Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.**
  18. Zamawiający zwraca uwagę na ograniczenia wielkości plików podpisywanych profilem zaufanym, który wynosi **maksymalnie 10MB**, oraz na ograniczenie wielkości plików podpisywanych w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego, który wynosi **maksymalnie 5MB**.
  19. W przypadku stosowania przez wykonawcę kwalifikowanego podpisu elektronicznego:
    - Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu zamawiający zaleca, w miarę możliwości, **przekonwertowanie plików składających się na ofertę na rozszerzenie .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym w formacie PAdES.**

- Pliki w innych formatach niż PDF **zaleca się opatrzyć podpisem w formacie XAdES o typie zewnętrznym**. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
  - Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
20. Zamawiający zaleca aby w **przypadku podpisywania pliku przez kilka osób, stosować podpisy tego samego rodzaju**. Podpisywanie różnymi rodzajami podpisów np. osobistym i kwalifikowanym może doprowadzić do problemów w weryfikacji plików.
  21. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.
  22. Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.
  23. Ofertę należy przygotować z należytą starannością dla podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosków. Sugerujemy złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosków.
  24. Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik o rozszerzeniu .zip, zaleca się wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
  25. Zamawiający zaleca aby **nie** wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików co równoważne będzie z koniecznością odrzucenia oferty.

## XX. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie żąda wniesienia wadium przez Wykonawców.

## XXI. TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na stronie internetowej prowadzonego postępowania pod adresem **[https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk\\_wroclaw](https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw)** do **dnia 19.08.2021 r. do godz. 09:00**.
2. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w SWZ dokumenty.
3. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i dołączenia wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
4. Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym. W procesie składania oferty za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl), Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl). Zalecamy stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno, w szczególności wskazanych w art. 63 ust 1 oraz ust.2 Pzp, gdzie zaznaczono, iż oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust.1 sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci lub formie elektronicznej i opatruje się odpowiednio w odniesieniu do wartości postępowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
5. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
6. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.

## XXII. OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **19.08.2021 r., o godzinie 10:00**.
2. Otwarcie ofert jest niejawne.

3. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o:
  - 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
  - 2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.- informacja zostanie opublikowana na stronie postępowania na [https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk\\_wroclaw](https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw) w sekcji „Komunikaty”.
5. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
6. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
7. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
8. Zamawiający nie ujawnia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 uPzp, tj.: nazwy i adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności.
9. Nie wykazanie przez Wykonawcę, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa spowoduje odtajnienie zastrzeżonych informacji.
10. Za wykazanie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa uważa się udowodnienie spełnienia łącznie następujących warunków:
  - 1) informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności,
  - 2) informacja nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
  - 3) podjęto, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności poprzez wskazanie konkretnych okoliczności, czynności, które zostały podjęte przez Wykonawcę jak np. wykazanie się wewnętrznymi regulaminami, pozwalającymi przypuszczać, iż informacja nie może zostać upubliczniona.
11. W związku z powyższym Wykonawca zobowiązany jest do zastosowania się do Instrukcji dla Wykonawców znajdującej się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
12. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy (np. art. 222 ust. 5 ustawy) lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
13. W przypadku, gdy w jednym dokumencie Wykonawca zawrze informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz informacje, do ujawnienia których Zamawiający będzie zobowiązany, Zamawiający ujawni cały dokument, zaś Wykonawca ponosić będzie odpowiedzialność za niewłaściwe zabezpieczenie informacji objętych tajemnicą przedsiębiorstwa.
14. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy Wykonawca otrzyma od Zamawiającego wezwanie do wyjaśnienia zaoferowanej przez niego ceny w trybie art. 224 ust. 1 ustawy Pzp, a złożone przez Wykonawcę wyjaśnienia i/lub dowody stanowiąc będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa pod warunkiem, że Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
15. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SWZ, z zastrzeżeniem art. 223 ust. 2 ustawy Pzp zostanie odrzucona (art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp). Wszelkie niejasności i wątpliwości dotyczące treści zapisów w SWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie



przewidzianym w rozdziale XIII niniejszej SWZ. Przepisy ustawy Pzp nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.

### XXIII. SPOSÓB OBLICZENIA CENY

1. Wykonawca podaje cenę oferty w Formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących załączniki nr 1.1-1.14 do Formularza Ofertowego, sporządzonym według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 1 do SWZ, jako cenę brutto z wyszczególnieniem stawki podatku od towarów i usług (VAT).

**UWAGA:** *Zaokrąglenia cen w złotych należy dokonać do dwóch miejsc po przecinku według zasady, że trzecia cyfra po przecinku od 5 w górę powoduje zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku w górę o 1. Jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest niższa od 5, to druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.*

1. Sposób wyliczenia ceny:

- 2.1 Wartość netto pozycji w danym pakiecie należy liczyć w następujący sposób:

$$\text{cena jednostkowa netto} \times \text{ilość} = \text{wartość netto}$$

- 2.2 Wartość brutto pozycji w danym pakiecie należy liczyć w sposób następujący:

$$\text{cena jednostkowa netto} \times \text{ilość} = \text{wartość netto} + \text{podatek VAT} = \text{wartość brutto}$$

- 2.3 Cenę jednostkową brutto należy liczyć w sposób następujący:

$$\text{wartość brutto} \div \text{ilość}$$

- 2.4 Wartością netto przedmiotu zamówienia będzie suma poszczególnych wartości netto pozycji asortymentowych w pakiecie.

- 2.5 Wartością brutto przedmiotu zamówienia będzie suma poszczególnych wartości brutto pozycji asortymentowych w pakiecie.

2. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich (PLN).
3. W przypadku rozbieżności pomiędzy ceną podaną cyfrowo a słownie, jako wartość właściwa zostanie przyjęta cena podana słownie.
4. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały w projektach umów stanowiących załączniki nr 2 i 2.1 do SWZ.
5. Podana cena oferty netto, zamieszczona w Formularzu asortymentowo - cenowym będzie niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy na realizację przedmiotowego zamówienia.
6. Cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
7. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, ma obowiązek:
  - 1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
  - 2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
  - 3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;
  - 4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

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

1. Zamawiający przyjął następujące kryteria oceny ofert:



## 1) Pakiet nr 1-7, 13-14

Lp.	Kryteria	Waga (znaczenie) kryterium
1	Cena	60 %
2	Ocena techniczna (jakość)	40 %
	OGÓŁEM:	1

a) Kryterium nr 1 – cena (C):

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

gdzie:

$C_{\min}$  - najniższa cena ogółem brutto spośród ofert nie odrzuconych w danym pakiecie

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

gdzie 1 % = 1 pkt

b) Kryterium nr 2 – ocena techniczna (jakość) (OT):

$$OT = \frac{OT_{\text{bad. oferty}}}{OT_{\max}} \times 40 \% \times 100 \text{ pkt.}$$

gdzie:

$OT_{\max}$  – maksymalna suma punktów możliwa do uzyskania w danym pakiecie

$OT_{\text{bad. oferty}}$  – suma punktów uzyskana przez badaną ofertę w danym pakiecie

Ostateczna ocena oferty w danym zadaniu będzie wyliczana według wzoru:

$$O = C + OT$$

gdzie:

$O$  – ostateczna ocena oferty,

$C$  – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium cena,

$OT$  – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium ocena techniczna oferowanych produktów,

## 2) Pakiet nr 8-12

Zamawiający przyjął 100% ceny jako kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty. Kryterium cena zostanie wyliczona według poniższego wzoru dla danego pakietu:

$$\text{Cena} = \frac{\text{Najniższa oferowana cena}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100 \% \times 100$$

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

2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie PZP, oraz w SWZ i zostanie oceniona, jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru.
3. Ocenie będą podlegały wyłącznie oferty niepodlegające odrzuceniu.
4. W sytuacji, gdy Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, wezwie on Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w uprzednio złożonych przez nich ofertach.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń. Wykonawcy są zobowiązani do przedstawienia wyjaśnień w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę w terminie związania ofertą określonym w SWZ.
7. Jeżeli termin związania ofertą upływie przed wyborem najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta otrzymała najwyższą ocenę, do wyrażenia, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, pisemnej zgody na wybór jego oferty.
8. W przypadku braku zgody, o której mowa w pkt. 8, oferta podlega odrzuceniu, a Zamawiający zwraca się o wyrażenie takiej zgody do kolejnego Wykonawcy, którego oferta została najwyższej oceniona, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.

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

1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z uwzględnieniem art. 577 uPzp, w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
2. Zamawiający zgodnie z art. 264 ust. 2 pkt. 1) lit. a uPzp, może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego złożono tylko jedną ofertę.
3. Wykonawca, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, zostanie poinformowany przez Zamawiającego o miejscu i terminie podpisania umowy.
4. Wykonawca ma obowiązek zawrzeć umowę w sprawie zamówienia na warunkach określonych w projekcie umowy, która stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ. Umowa zostanie uzupełniona o zapisy wynikające ze złożonej oferty.
5. Przed podpisaniem umowy Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (w przypadku wyboru ich oferty, jako najkorzystniejszej) przedstawią Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych Wykonawców.
6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu Wykonawców albo unieważnić postępowanie.
7. W terminie do 30 dni od dnia zawarcia umowy Zamawiający zamieści ogłoszenie o udzieleniu zamówienia w Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej.

## **XXVI. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY**

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów uPzp.
2. Odwołanie przysługuje na:
  - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;

- 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej, formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.
4. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 uPzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
5. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” uPzp.

## **XXVII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie wymaga od Wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

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

1. Zamawiający przestrzegając przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781) oraz wypełniając obowiązki wynikające z regulacji zawartych w art. 13 i z uwagi na zapis art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej: „RODO” - niniejszym informuje, iż w treści Formularza ofertowego, znajduje się oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 i/lub 14 RODO.
2. Jednocześnie Zamawiający, wypełniając ciążący na nim obowiązek informacyjny zawarty w art. 13 RODO (a na podstawie art. 13 i/lub 14 RODO – Wykonawcy względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 2) poniżej oraz Podwykonawcy/Podmiot trzeci, względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 3) poniżej) podaje w pkt 3 poniżej treść „Klauzuli informacyjnej w zakresie danych osobowych.
3. KLAUZULA INFORMACYJNA w zakresie danych osobowych:  
Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO”, Zamawiający informuje Wykonawców, o tym że na podstawie art. 13 i/lub 14 RODO - Wykonawcy odpowiednio, względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 2) poniżej oraz Podwykonawcy/Podmiot trzeci odpowiednio, względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 3) poniżej:
  - 1) **administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu ul. H. Kamińskiego 73a, 51-124 Wrocław;**
  - 2) **inspektorem ochrony danych osobowych** w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu jest **Krzysztof Glubiak kontakt: [iodo@wssk.wroc.pl](mailto:iodo@wssk.wroc.pl) tel. 661 924 273** (informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.);
  - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **Szp/FZ-36/2021** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
  - 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o **art. 18 oraz art. 74** ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) zwana dalej „ustawą Pzp”;

- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z **art. 78 ust. 1** ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- 6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do **art. 22 RODO**;
- 8) posiada Pani/Pan:
  - a) na podstawie **art. 15 RODO** prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - b) na podstawie **art. 16 RODO** prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*);
  - c) na podstawie **art. 18 RODO** prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w **art. 18 ust. 2 RODO** (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*);
  - d) prawo do wniesienia skargi do **Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych**, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy **RODO**;
- 9) nie przysługuje Pani/Panu:
  - a) w związku z **art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO** prawo do usunięcia danych osobowych;
  - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - c) **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**
4. Dodatkowo Zamawiający wyjaśnia, iż w zamówieniach publicznych administratorem danych osobowych obowiązującym do spełnienia obowiązku informacyjnego z art. 13 RODO - jest w szczególności:
  - 1) **Zamawiający - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał.** Dotyczy to w szczególności:
    - a) Wykonawcy będącego osobą fizyczną,
    - b) Wykonawcy będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą
    - c) pełnomocnika Wykonawcy będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie),
    - d) członka organu zarządzającego Wykonawcy, będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w informacji z KRK),
    - e) osoby fizycznej skierowanej do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;
  - 2) **Wykonawca - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał.** Dotyczy to w szczególności:
    - a) osoby fizycznej skierowanej do realizacji zamówienia,
    - b) podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną,
    - c) podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową, działalność gospodarczą,
    - d) pełnomocnika podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie),
    - e) członka organu zarządzającego podwykonawcy/podmiotu trzeciego, będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w informacji z KRK);
  - 3) **Podwykonawca/podmiot trzeci - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał.** Dotyczy to w szczególności osoby fizycznej skierowanej do realizacji zamówienia.

Integralną część niniejszej SIWZ stanowią:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy wraz z formularzami asortymentowo – cenowymi

Załącznik nr 2 – projekty umów

Załącznik nr 3 – Jednolity europejski dokument zamówienia

Załącznik nr 4 – oświadczenie Wykonawcy dotyczące przedmiotu zamówienia





Znak postępowania: Szp/FZ –36/2021

Wrocław, dn. 08.07.2021 r.

**SPECYFIKACJA  
WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
(SWZ)**

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

**DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH STOSOWANYCH W PRACOWNI  
STYMULATORÓW**

**RADCA PRAWNY**

.....*Krzyszyna Michalska*.....

Sprawdzono pod względem prawnym

**DYREKTOR SZPITALA**

.....*Prof. dr. hab. Wojciech Witkiewicz*.....  
Zatwierdzam



**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
ul. H. Kamieńskiego 73a  
51-124 Wrocław**

**I. DANE WYKONAWCY**

<b>Nazwa i siedziba Wykonawcy*)</b>	..... <i>ul.</i> ..... <i>kod</i> ..... <i>miejsowość</i> .....
<b>Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?</b>	[ ] Tak [ ] Nie
<i>*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera</i>	..... <i>ul:</i> ..... <i>kod:</i> ..... <i>miejsowość:</i> .....
<b>Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy</b>	
<i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji) .....</i>	
<b>NIP/REGON</b>	...../.....
<b>Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)</b>	<i>ul:</i> ..... <i>kod:</i> ..... <i>miejsowość:</i> .....
<b>Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym</b>	.....
<b>Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem</b>	<i>e- mail:</i> ..... <i>tel.:</i> .....

**II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

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

**DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH STOSOWANYCH W PRACOWNI  
STYMULATORÓW**

dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

### III. CENA

Cena oferty zgodnie z formularzem cenowym wynosi :

\*) **Pakiet nr ...**

**Cena brutto**

..... zł

Słownie cena  
brutto

.....

\*) *wpisać nr pakietu, w przypadku przystąpienia do większej ilości pakietów należy powielić ramkę*

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

### IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

Oświadczam, że:

- zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz projektach umów;
- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania i dostawy przedmiotu zamówienia;
- uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ;
- oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych i należy do:  
pakiet nr ..... klasa.....,  
pakiet nr ..... klasa.....,  
na potwierdzenie powyższego posiadam ważne dokumenty i dostarczę je do wglądu na każde żądanie Zamawiającego,
- wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomości odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.
- wybór mojej oferty **będzie/nie będzie**\*) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku.
- wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO” - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i w oparciu o dane informacyjne zawarte w Rozdziale XXVIII SIWZ

### V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

- zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w ofercie;
- przekazania do używania w ramach wynagrodzenia umownego programatora ..... typ ..... oraz analizatora zabiegowego ..... typ ..... .
- \*) przekazania w dzierżawę kriokonsoli typ/model ..... oraz udzielenia instruktażu w zakresie jej obsługi osobom wskazanym przez Zamawiającego w terminie 7 dni od daty podpisania

umowy;

5. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia: ..... e-mail: ..... tel./fax: .....;
6. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnej za powierzony w depozyt przedmiot zamówienia: ..... e-mail: ..... tel./fax: .....;

*\*) dotyczy Pakietu nr 14*

#### **VI. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)**

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

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

- 1) .....w zakresie .....
- 2) .....w zakresie .....

*\*) wybrać odpowiednio*

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

#### **VII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

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

.....

*(wymienić czego dotyczy)*

zawarte są w następujących dokumentach:

....., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

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

#### **UZASADNIENIE**

.....

**Uwaga:**

Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „**tajemnica przedsiębiorstwa**” i złożone w odrębnym pliku/katalogu.

#### **VIII. SPIS TREŚCI**

Integralną część oferty stanowią:

- 1) .....
- 2) .....

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach

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

(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy)

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

**Załącznik nr 1.1**  
do oferty na dostawę wyrobów medycznych stosowanych w Parcowni Stymulatorów  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
Szp/FZ-36/2021

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

#### Pakiet 1 - Stymulatory SSIR z elektrodą i introducerem

L.p.	Przedmiot zamówienia	jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Stymulator jednojamowy SSIR	szt.	<b>80</b>			8%				
2	Elektroda komorowa 58cm/60cm	szt.	<b>70</b>			8%				
3	Introducer z rozrywalną koszulką	szt.	<b>70</b>			8%				
4	Papier do programatora	szt.	<b>15</b>			23%				
<b>Razem</b>										

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

**Oświadczam**, że ww. wyroby medyczne należą do klasy "aktywny wyrób medyczny do implantacji" i są dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP.



.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

**Załącznik nr 1.2**  
do oferty na dostawę wyrobów medycznych stosowanych w Parcowni Stymulatorów  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
Szp/FZ-36/2021

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

#### Pakiet 2 - Stymulatory DDDR z elektrodami i introducerami

L.p.	Przedmiot zamówienia	jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Stymulator DDDR	szt.	140			8%				
2	Elektroda A/V ( 2 sztuki w komplecie)	szt.	280			8%				
3	Introducer z rozrywalną koszulką	szt.	300			8%				
4	Zestaw dodatkowych mandryli	szt.	150			8%				
5	Papier do programatora	szt.	20			23%				
<b>Razem</b>										

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

Oświadczam, że ww. wyroby medyczne należą do klasy "aktywny wyrób medyczny do implantacji" i są dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP.

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

**Załącznik nr 1.3**  
do oferty na dostawę wyrobów medycznych stosowanych w Pracowni Stymulatorów  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
Szp/FZ-36/2021

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

#### Pakiet nr 3 - Stymulatory DDDR z elektrodami i introducerami

L.p.	Przedmiot zamówienia	jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Stymulator DDDR	szt.	160			8%				
2	Elektroda A/V (2 sztuki w komplecie)	szt.	320			8%				
3	Introducer z rozrywalną koszulką	szt.	300			8%				
4	Papier do programatora	szt.	8			23%				
<b>Razem</b>										

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

**Oświadczam**, że ww. wyroby medyczne należą do klasy "aktywny wyrób medyczny do implantacji" i są dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP.

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

**Załącznik nr 1.4**  
do oferty na dostawę wyrobów medycznych stosowanych w Parcowni Stymulatorów  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
Szp/FZ-36/2021

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

**Pakiet nr 4 - Kardiowertery-defibrylatory standardowe**

L.p.	Przedmiot zamówienia	jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Kardiowerter - defibrylator jednojamowy (Poz. 1)	szt.	30			8%				
2	Kardiowerter - defibrylator dwujamiowy (Poz 2.)	szt.	60			8%				
3	Kardiowerter - defibrylator trójjamowy (Poz. 3)	szt.	25			8%				
4	Elektroda defibrylująca jednokoilowa	szt.	115			8%				
5	Elektroda przedsionkowa	szt.	85			8%				
6	Elektroda lewokomorowa	szt.	25			8%				
7	Elektroda lewokomorowa o aktywnej fiksacji	szt.	3			8%				
8	Zestaw do wprowadzania elektrody lewokomorowej	szt.	25			8%				
9	Introducer z rozrywalną koszulką	szt.	200			8%				
10	Prowadnik wieńcowy hydrofilny do wprowadzania elektrody lewokomorowej	szt.	25			8%				
11	Subsektor do wprowadzania elektrody lewokomorowej do odgałęzień zatoki wieńcowej	szt.	40			8%				
12	Balon do kontrastowania zatoki wieńcowej	szt.	20			8%				
13	Zestaw do monitorowania poprzez sieć telefoniczną	zest.	1			8%				
14	Papier do programatora	szt.	30			23%				
<b>Razem</b>										

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

Oświadczam, że ww. wyroby medyczne należą do klasy "aktywny wyrób medyczny do implantacji" i są dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP.

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

**Załącznik nr 1.5**  
do oferty na dostawę wyrobów medycznych stosowanych w Parcowni Stymulatorów  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
Szp/FZ-36/2021

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

#### Pakiet nr 5 - Stymulatory BiV do stymulacji resynchronizującej komór z elektrodami i introducerami

L.p.	Przedmiot zamówienia	jm	ilość	cena jedn netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Stymulatory BiV do stymulacji resynchronizującej komór (IS4)	szt.	10			8%				
2	Stymulatory BiV do stymulacji resynchronizującej komór (IS1)	szt.	25			8%				
3	Elektroda prawokomorowa	szt.	40			8%				
4	Elektroda lewokomorowa IS4	szt.	10			8%				
5	Elektroda lewokomorowa IS1	szt.	25			8%				
6	Elektroda przedsionkowa	szt.	35			8%				
7	Zestaw do wprowadzania elektrody lewokomorowej i kontrastowania	szt.	35			8%				
8	Subsektor do wprowadzania elektrody lewokomorowej do odgałęzień zatoki wieńcowej	szt.	30			8%				
9	Introducer z rozrywalną koszulką	szt.	70			8%				
10	Prowadnik wieńcowy hydrofilny do wprowadzania elektrody lewokomorowej	szt.	20			8%				
11	Balon do kontrastowania zatoki wieńcowej	szt.	15			8%				
12	Papier do programatora	szt.	5			23%				

---

Razem

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

**Oświadczam**, że ww. wyroby medyczne należą do klasy "aktywny wyrób medyczny do implantacji" i są dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP.

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

**Załącznik nr 1.6**  
do oferty na dostawę stymulatorów (rozruszników serca)  
do oferty na dostawę wyrobów medycznych stosowanych w Parcowni Stymulatorów  
Szp/FZ-36/2021

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

#### Pakiet nr 6 - Kardiowertery-defibrylatory wysokoenergetyczne z elektrodami i introducerami

L.p.	Przedmiot zamówienia	jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Kardiowerter - defibrylator jednojamowy (Poz. 1)	szk.	5							
2	Kardiowerter - defibrylator dwujamiowy (Poz 2.)	szk.	55							
3	Kardiowerter - defibrylator trójjamowy IS4 (Poz. 3)	szk.	20							
4	Kardiowerter - defibrylator trójjamowy IS1 (Poz. 3 pkt 27)	szk.	20							
5	Kardiowerter - defibrylator trójjamowy do stymulacji dwupunktowej lewej komory (Poz. 3 pk. 33)	szk.	2							
6	Elektroda defibrylująca jednokoilowa	szk.	102							
7	Elektroda przedsionkowa	szk.	97							
8	Elektroda lewokomorowa	szk.	42							
9	Zestaw do wprowadzania elektrody lewokomorowej	szk.	42							
10	Introducer z rozrywalną koszulką	szk.	199							
11	Prowadnik wieńcowy hydrofilny do wprowadzania elektrody lewokomorowej	szk.	50							
12	Subsektor do wprowadzania elektrody lewokomorowej do odgałęzień zatoki wieńcowej	szk.	30							
13	Balon do kontrastowania zatoki wieńcowej	szk.	40							
14	Zestaw do monitorowania poprzez sieć telefoniczną	zest.	1							
15	Papier do programatora	szk.	30							
<b>Razem</b>										

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



.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

**Załącznik nr 1.7**  
do oferty na dostawę wyrobów medycznych stosowanych w Parcowni Stymulatorów  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
Szp/FZ-36/2021

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

#### Pakiet nr 7 - Kardiowertery-defibrylatory jedno i dwujamowe

L.p.	Przedmiot zamówienia	jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Kardiowerter - defibrylator jednojamowy	szt.	2							
	Kardiowerter - defibrylator dwujamowy DF4 o grubości do 10mm	szt.	10							
	Kardiowerter - defibrylator dwujamowy DF1	szt.	10							
	Elektroda stymulująca	szt.	10							
	Elektroda defibrylująca	szt.	12							
	Introducer z rozrywalną koszulką	szt.	25							
	Zestaw do monitorowania poprzez sieć telefoniczną	szt.	1							
	Papier do programatora	szt.	10							
<b>Razem</b>										

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

Oświadczam, że ww. wyroby medyczne należą do klasy "aktywny wyrób medyczny do implantacji" i są dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP.

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

**Załącznik nr 1.8**  
do oferty na dostawę wyrobów medycznych stosowanych w Parcowni Stymulatorów  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
Szp/FZ-36/2021

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

#### Pakiet nr 8 – Zestaw do stymulacji pęczka Hisa

L.p.	Przedmiot zamówienia	jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Elektroda do stymulacji pęczka Hisa	szt.	15							
2	Cewnik sterowalny do wprowadzania elektrody	szt.	15							
3	Cewnik niesterowalny do wprowadzenia elektrody	szt.	15							
4	Nożyk do rozcinania koszulek	szt.	15							
<b>Razem</b>										

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

**Oświadczam**, że ww. wyroby medyczne należą do klasy "aktywny wyrób medyczny do implantacji" i są dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP.

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

**Załącznik nr 1.9**  
do oferty na dostawę wyrobów medycznych stosowanych w Parcowni Stymulatorów  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
Szp/FZ-36/2021

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

**Pakiet nr 9 – Zestaw elektrody i łącznika do defibrylacji z żyły bezimiennej**

L.p.	Przedmiot zamówienia	jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Łącznik DF4 -> DF4+DF1	szt.	5							
2	Elektroda defibrylująca "pływająca"	szt.	5							
<b>Razem</b>										

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

Oświadczam, że ww. wyroby medyczne należą do klasy "aktywny wyrób medyczny do implantacji" i są dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP.

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

**Załącznik nr 1.10**  
do oferty na dostawę wyrobów medycznych stosowanych w Parcowni Stymulatorów  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
Szp/FZ-36/2021

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

#### Pakiet 10 - Kable do pomiarów parametrów śródoperacyjnych

L.p.	Przedmiot zamówienia	jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Kable do pomiarów parametrów śródoperacyjnych	szt.	20							

Razem

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

**Oświadczam**, że ww. wyroby medyczne należą do klasy "aktywny wyrób medyczny do implantacji" i są dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP.

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

**Załącznik nr 1.11**  
do oferty na dostawę wyrobów medycznych stosowanych w Pracowni Stymulatorów  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
Szp/FZ-36/2021

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

#### Pakiet nr 11 – Drobnny sprzęt do zabiegów śródoperacyjnych

L.p.	Przedmiot zamówienia	jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Śrubokręt do stymulatorów	szt.	<b>30</b>							
2	Osłonka zabezpieczająca nieczynną elektrodę stymulującą	szt.	<b>20</b>							
3	Mandryn do elektrod, różne twardości i długości oznaczone kolorami	szt.	<b>30</b>							
4	Zaślepka do portu IS1	szt.	<b>15</b>							
5	Mechanizm do wkręcania elektrod aktywnych	szt.	<b>15</b>							
6.	Nożyki do rozcinania koszulek	szt.	<b>15</b>							

Razem

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

Oświadczam, że ww. wyroby medyczne należą do klasy "aktywny wyrób medyczny do implantacji" i są dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP.

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

**Załącznik nr 1.12**  
do oferty na dostawę wyrobów medycznych stosowanych w Pracowni Stymulatorów  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
Szp/FZ-36/2021

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

#### Pakiet 12 - Zestaw do usuwania elektrod

L.p.	Przedmiot zamówienia	jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Zestaw rozszerzaczy polipropylenowych, rozmiar: 8,5Fr- 10,0Fr- 11,5Fr- 13,0Fr	szt.	20							
3	Zestaw długich rozszerzaczy polipropylenowych, rozmiar: 8,5Fr- 10,0Fr- 11,5Fr- 13,0Fr	szt.	20							
4	Sztylet kotwiczący w elektrodzie typu Liberator	szt.	15							
6	Pętla wewnętrzznacyniowa z nitinolu	kpl	6							
<b>Razem</b>										

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

**Oświadczam**, że ww. wyroby medyczne należą do klasy "aktywny wyrób medyczny do implantacji" i są dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP.



.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

**Załącznik nr 1.13**

do oferty na dostawę wyrobów medycznych stosowanych w Pracowni Stymulatorów  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
Szp/FZ-36/2021

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

**Pakiet nr 13 - Stymulatory dwujamowe z dodatkowymi funkcjami diagnostycznymi**

L.p.	Przedmiot zamówienia	jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Stymulator DDDR	szt.	5							
2	Elektroda A/V	szt.	10							
3	Introducer z rozrywalną koszulką	szt.	10							
4	Papier do programatora	szt.	3							
<b>Razem</b>										

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

**Oświadczam**, że ww. wyroby medyczne należą do klasy "aktywny wyrób medyczny do implantacji" i są dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP.

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

**Załącznik nr 1.14**

do oferty na dostawę wyrobów medycznych stosowanych w Pracowni Stymulatorów  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
Szp/FZ-36/2021

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

**Pakiet nr 14 - Zestaw do krioablacji**

L.p.	Przedmiot zamówienia	jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Cewnik balonowy do krioablacji o średnicy 23, 28mm	szt.	50			8%				
2	Koszulka sterowalna do wprowadzenia cewnika z poz.1, średnica wewnętrzna 12F, długość 81cm	szt.	50			8%				
3	Łącznik elektryczny do cewnika z poz.1	szt.	50			8%				
4	Łącznik gazowy do cewnika z poz.1	szt.	50			8%				
5	Cewnik okrężny do mappingu żył płucnych o średnicy pętli 15, 20, 25mm, 8 lub 10polowy, długość 165cm	szt.	50			8%				
6	Łącznik do cewnika z poz.5	szt.	50			8%				
7	Dzierżawa kriokonsoli na sesję zabiegową	m-c	12			23%				
<b>Razem</b>										

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

Oświadczam, że ww. wyroby medyczne należą do klasy "aktywny wyrób medyczny do implantacji" i są dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP.

**Zamawiający wymaga:**

- 1 Dostarczenia kriokonsoli na czas trwania umowy do Pracowni Stymulatorów**
- 2 Zapewnienie kompletnego wyposażenia kriokonsoli, w tym ilości gazu według potrzeb i zużycia przez Zamawiającego, serwis na czas trwania umowy**
- 3 Udzielenia instruktażu w zakresie obsługi osobom wskazanym przez Zamawiającego w terminie 7 dni od daty podpisania umowy**
- 4 Konsola kompatybilna z cewnikiem balonowym do krioablacji opisanym w pozycji 1**

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno - użytkowych**

**Pakiet nr 1 – Stymulatory SSIR z elektrodą i introducerem przystosowane do badania Pacjenta w środowisku MRI**

<b>Lp.</b>	<b>Parametry graniczne</b>	<b>Opis parametrów oferowanych*</b>	<b>Ocena</b>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>	<i>4</i>
1	Część podstawowa Min $\leq 40$ ppm Max $\geq 120$ ppm		Wymagane
2	Amplituda impulsu Min $\leq 0,5$ V Max $\geq 6,5$ V		Wymagane
3	Szerokość impulsu Min $\leq 0,3$ ms Max $\geq 1,0$ ms		Wymagane
4	Czułość Przedsionek Min $\leq 0,5$ mV Max $\geq 0,4$ mV Komora Min $\leq 1,0$ mV Max $\geq 6,5$ mV		Wymagane
5	Okres refrakcji Min $\leq 250$ ms Max $\geq 400$ ms		Wymagane
6	Histereza		Wymagane
7	Program nocny		Wymagane
8	Polarność elektrod - unipolarne i bipolarne		Wymagane
9	Automatyczna możliwość przełączania polarności w przypadku przekroczenia zakresu impedancji elektrod		1 pkt. brak = 0 pkt
10	Algorytm automatycznie dostosowujący energię impulsu do indywidualnych potrzeb pacjenta		2 pkt. brak = 0 pkt.
11	Łączna długość zapamiętanych zapisów IEGM $\geq 16$ sekund		Wymagane
12	Przyłącze elektrod - IS-1		Wymagane
13	Automatyczne dostrojenie parametrów opcji R		Wymagane
14	Testy diagnostyczne: - oznaczenie progu stymulacji - pomiar stanu baterii i oporu elektrody - określanie progu czucia - testy wspomagające ustawienie parametrów opcji R - wewnątrzsercowe EKG ( IEGM ) - testy statystyczne itp. licznik zdarzeń, aktywność Pacjenta itp. Czas ważności sterylizacji od chwili dostawy minimum 12 miesięcy		Wymagane

	Parametry podstawowe elektrody		Wymagane
16	Polarność Bipolarna		Wymagane
17	Mocowanie Czynne		Wymagane
18	Długość Przedsiónek $\geq 52$ cm Komora $\geq 58$ cm		Wymagane
19	Końcówka elektrody uwalniająca steryd		Wymagane
20	Stymulator przystosowany do badania pacjenta w środowisku MRI		Wymagane

**UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo w kolumnie 2 musi być uwidoczniiony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.**

Wykonawca ma obowiązek zaoferować wyrób medyczny przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego wyrobu medycznego. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

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

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

**Pakiet 2 - Zaawansowane stymulatory DDDR o wydłużonej żywotności z elektrodami i introducerami**

<i>Lp.</i>	<i>Parametry</i>	<i>Parametry oferowane</i>	<i>Punktacja</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>	<i>4</i>
1	Objętość stymulatora		≤ 13cm <sup>3</sup> wymagane < 11 cm <sup>3</sup> - 2pkt
2	Żywotność stymulatora (100% stymulacji DDD, 60 ppm, 500 Ω, A/RV 2,5 V) ≥ 9 lat		Wymagane
3	Waga stymulatora		≤ 30 g – wymagane < 20g – 2pkt
4	Utrzymanie trybu stymulacji dwujamowej po osiągnięciu ERI		1 pkt
5	Czułość w kanale przedsionkowym dla wyczuwania bipolarnego przynajmniej 0,1 - 5,0		Wymagane
6	Amplituda impulsu przynajmniej 0,5 - 7,5V		Wymagane
7	Szerokość impulsu przynajmniej 0,05-1,5ms		Wymagane
8	Okres refrakcji przynajmniej 125 – 500ms		Wymagane
9	czułość w komorze 0,5 - 12,5 mV		Wymagane
10	Automatyczny, dobowy pomiar sygnału w obu kanałach		Wymagane
11	możliwość wykonania EPS wszczepionym stymulatorem		Wymagane
12	Program spoczynkowy – program fizjologicznego, automatycznego dostosowania się częstości stymulacji do aktywności dobowej pacjenta		3 pkt
13	Program spoczynkowy		Wymagany
14	Pamięć, liczniki zdarzeń, histogramy – przynajmniej: Dane pacjenta, trendy, IEGM		Wymagane
15	Funkcja zarządzania pamięcią zapisów EGM z możliwością ustalenia priorytetów zapisanych epizodów		2 pkt.
16	algorytm ograniczający stymulację komorową		Wymagane
17	Funkcja zabezpieczająca skuteczną stymulację w komorze		Wymagane
18	Automatyczny pomiar progu stymulacji komorowej z oceną jego skuteczności "beat by beat"		Wymagane
19	Możliwość programowania szerokości impulsu przy włączonej funkcji automatycznego pomiaru progu stymulacji		Do 0,4 ms – wymagane >0,4ms – 1 pkt. >1 ms – 2 pkt.
20	interwencja na nagły spadek rytmu komorowego		1 pkt.
21	Algorytm do prewencji migotania przedsionków typu overdrive		1 pkt
22	Pamięć IEGM		2 min – Wymagane >2 min – 1 pkt > 6 min – 2 pkt > 10 min - 3 pkt.
23	Automatyczny pomiar progu stymulacji w przedsionku z automatycznym dostosowaniem amplitudy impulsu w zależności od zmierzonego progu		Wymagane
24	Automatyczne dostosowywanie czułości w zależności od aktualnej wartości wyczutyh potencjałów		Wymagane
25	wskaźnik stanu baterii - określenie pozostałego czasu do		Wymagane



	wyczerpania baterii		
26	elektroda o aktywnej fiksacji przechodząca przez introducer 6F		Wymagane
27	oddzielna częstość stymulacji dla komór w trakcie arytmii przedsionkowych		Wymagane
28	algorytm zapobiegania/przerywania częstoskurczu stymulatorowego		Wymagane
29	algorytm do automatycznej optymalizacji opóźnień AV/PV na podstawie sygnałów wewnątrzsercowych		Wymagane
30	możliwość wykonania badania MRI		Wymagane
31	Zmiana trybu stymulacji jako reakcja na arytmie przedsionkowe		Wymagane
32	Odstęp AV z ujemną histerezą		Wymagane
33	osłona elektrod zbudowana z kopolimeru silikonu i poliuretanu		1 pkt
34.	Możliwość komunikacji bezprzewodowej		Wymagane
35.	Możliwość dostarczenia dodatkowych przewodników do elektrod o różnej sztywności i długości		Wymagane

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

**UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo w kolumnie 2 musi być uwidoczniiony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.**

Wykonawca ma obowiązek zaoferować wyrób medyczny przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego wyrobu medycznego. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

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

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno - użytkowych**

**Pakiet 3 - Zaawansowane stymulatory DDDR z elektrodami i introducerami przystosowane do badania Pacjenta w środowisku MRI z elektrodami**

<i>Lp.</i>	<i>Parametry</i>	<i>Parametry oferowane</i>	<i>Punktacja</i>
1	2	3*	4
1	Żywotność stymulatora: min. 8 lat (nastawy nominalne)		Wymagane
2	Amplituda impulsu min. zakres: 0,5-7,0 mV		Wymagane
3	Szerokość impulsu (A/V) min. zakres: 0,5-1,5 ms		Wymagane
4	Czułość komorowa – co najmniej w zakresie: 1,0 – 10,0 [mV]		Wymagane
5	Czułość przedsionkowa - co najmniej w zakresie: 0,2 - 4,0 [mV]		Wymagane
6	Odstęp AV, programowany w zakresie min.: 30-300 ms (PAV i SAV)		Wymagane
7	Urządzenia z możliwością przeprowadzenia badania MRI przynajmniej 1,5T		Wymagane
8	Urządzenie dopuszczone do badania MRI po podłączeniu do już wszczepionych elektrod objętych certyfikatem MRI. (wymiana urządzenia)		2 pkt. brak = 0 pkt
9	Znacznik cieniujący w obrysie urządzenia – dla łatwego rozpoznania urządzenia odpornego na MRI widziane w promieniach RTG		1 pkt. brak = 0 pkt
10	Możliwość wykonania badania MRI 1,5T oraz 3T po implantacji bez stref wykluczenia		2 pkt. brak = 0 pkt
11	Brak ograniczeń czasu skanowania urządzenia w MRI		2 pkt. brak = 0 pkt
12	Przynajmniej dwa algorytmy reagujące na gwałtowny spadek rytmu serca		2 pkt. brak = 0 pkt
13	Program nocny		Wymagane
14	Funkcja dostosowania częstości stymulacji do zapotrzebowania metabolicznego pacjenta		Wymagane
15	Funkcje antyarytmiczne (min. 3)		Wymagane
16	Funkcja automatycznie określająca przedsionkowy i komorowy próg stymulacji oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji komorowej do zmierzonego progu stymulacji		Wymagane
17	Rejestrowanie trendów oporności elektrod przez cały okres życia urządzenia		Wymagane
18	Automatyczna optymalizacja funkcji „rate response”		Wymagane
19	Możliwość automatycznego przełączenia polarności w przypadku przekroczenia zaprogramowanego zakresu impedancji elektrod		Wymagane
20	Możliwość wykonania stymulacji antyarytmicznej EPS wszczepionym stymulatorem bez użycia dodatkowych urządzeń (min. 2 typy)		Wymagane
21	Możliwość dostarczenia dodatkowych przewodników do elektrod o różnej sztywności i długości		Wymagane

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

**UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo w kolumnie 2 musi być uwidoczniiony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.**

Wykonawca ma obowiązek zaoferować wyrób medyczny przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego wyrobu medycznego. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

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

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

**Pakiet nr 4 - Kardiowertery-defibrylatory standardowe**

Pakiet złożony obejmuje kardiowertery - defibrylatory jedno- i dwujamowe oraz resynchronizujące pracę komór o następujących parametrach:

Pozycja nr 1 - Kardiowerter defibrylator jednojamowy z elektrodą

<i>Lp.</i>	<i>Parametry graniczne</i>	<i>Opis parametrów Oferowanych</i>	<i>Ocena</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>	<i>4</i>
1	Dostarczona energia defibrylacji 35 [J]		Wymagany
2	Algorytmy różnicujące częstoskurcz komorowy od nadkomorowego minimum 3		Wymagany
3	Waga poniżej 80 gramów		Wymagany
4	Możliwość wykonania badania MRI aparatem 1,5T oraz 3T bez stref wykluczeń obszarów ciała pacjenta		1 pkt. brak = 0 pkt
5	Możliwość wykonania badania MRI urządzeń w standardzie DF1 oraz DF4		2 pkt brak = 0 pkt
6	Zapis przebiegów EGM w trakcie rejestrowanych epizodów VF/VT		Wymagany
7	Możliwość zmiany wektora wykrywania sygnału (sensingu) z true bipolar na integrated bipolar		2 pkt brak = 0 pkt
8	Funkcja dyskryminacji załamka T bez zmian i programowania czułości urządzenia nominalnie włączona		Wymagany
9	Algorytm informujący pacjenta sygnałem dźwiękowym o możliwym uszkodzeniu elektrody RV zmieniający automatycznie parametry wszczepionego urządzenia		2 pkt brak = 0 pkt
10	Sygnał dźwiękowy generowany przez urządzenie informujący pacjenta o niskim napięciu baterii urządzenia		Wymagane
11	Algorytm wstrzymujący detekcję arytmii w przypadku rozpoznania uszkodzenia elektrody RV jednocześnie informujący pacjenta sygnałem dźwiękowym		2 pkt brak = 0 pkt
12	Algorytm wykorzystujący analizę morfologii zespołu QRS do różnicowania arytmii nadkomorowych od komorowych		Wymagany
13	Możliwość bezprzewodowego programowania urządzenia		Wymagany
14	Możliwość programowalnego wyłączenia obudowy urządzenia z obwodu wysokonapięciowego		Wymagany
15	Terapia ATP w strefie VF w czasie ładowania kondensatorów		Wymagane
16	Możliwość programowego wyłączenia bieguna wysokonapięciowego SVC		Wymagany

Pozycja nr 2- Kardiowerter defibrylator dwujamowy z elektrodami

Lp.	Parametry graniczne	Opis parametrów oferowanych	Ocena
1	2	3*	4
1	Dostarczona energia defibrylacji 35 [J]		Wymagany
2	Algorytmy różnicujące częstoskurcz komorowy od nadkomorowego minimum 3		Wymagany
3	Waga poniżej 80 gramów		Wymagany
4	Możliwość wykonania badania MRI aparatem 1,5T oraz 3T bez stref wykluczeń obszarów ciała pacjenta		1 pkt. brak = 0 pkt
5	Możliwość wykonania badania MRI urządzeń w standardzie DF1 oraz DF4		2 pkt brak = 0 pkt
6	Dostarczenie maksymalnej energii od pierwszej terapii wysokoenergetycznej		Wymagane
7	Zapis przebiegów EGM w trakcie rejestrowanych epizodów VF/VT		Wymagany
8	Możliwość zmiany wektora wykrywania sygnału (sensingu) z true bipolar na integrated bipolar		2 pkt brak = 0 pkt
9	Funkcja dyskryminacji załamka T bez zmian i programowania czułości urządzenia nominalnie włączona		Wymagany
10	Dyskryminator wykorzystujący analizę rytmu przedsionkowego i komorowego		Wymagany
11	Algorytm informujący pacjenta sygnałem dźwiękowym o możliwym uszkodzeniu elektrody RV zmieniający automatycznie parametry wszczepionego urządzenia		2 pkt brak = 0 pkt
12	Sygnał dźwiękowy generowany przez urządzenie informujący pacjenta o niskim napięciu baterii urządzenia		Wymagane
13	Algorytm wstrzymujący detekcję arytmii w przypadku rozpoznania uszkodzenia elektrody RV jednocześnie informujący pacjenta sygnałem dźwiękowym		2 pkt brak = 0 pkt
14	Algorytm wykorzystujący analizę morfologii zespołu QRS do różnicowania arytmii nadkomorowych od komorowych		Wymagany
15	Algorytm promujący własne przewodnictwo AV		Wymagane
16	Możliwość bezprzewodowego programowania urządzenia		Wymagany
17	Możliwość programowalnego wyłączenia obudowy urządzenia z obwodu wysokonapięciowego		Wymagany
18	Terapia ATP w strefie VF w czasie ładowania kondensatorów		Wymagane
19	Możliwość programowego wyłączenia bieguna wysokonapięciowego SVC		Wymagany
20	Możliwość dostarczenia dodatkowych przewodników do elektrod o różnej sztywności i długości		Wymagany

Pozycja nr 3 - Kardiowerter-defibrylator resynchronizujący pracę serca wraz elektrodami i akcesoriami lewokomorowymi

Lp.	Parametry graniczne	Opis parametrów oferowanych	Ocena
1	2	3*	4
1	Dostarczona energia defibrylacji 35 [J]		Wymagany
2	Algorytmy różnicujące częstoskurcz komorowy od nadkomorowego minimum 3		Wymagany
3	Waga poniżej 85 gramów		Wymagany
4	Możliwość wykonania badania MRI aparatem 1,5T oraz 3T bez stref wykluczeń obszarów ciała pacjenta		1 pkt. brak = 0 pkt
5	Możliwość wykonania badania MRI urządzeń w standardzie DF1 oraz DF4		2 pkt brak = 0 pkt
6	Dostarczenie maksymalnej energii od pierwszej terapii wysokoenergetycznej		Wymagane
7	Algorytm wyrównujący nieregularności rytmu komorowego w czasie AF		Wymagane
8	Niezależne programowanie parametrów kanału RV i LV		Wymagane
9	Zapis przebiegów EGM w trakcie rejestrowanych epizodów VF/VT		Wymagany
10	Możliwość zmiany wektora wykrywania sygnału (sensingu) z true bipolar na integrated bipolar		2 pkt brak = 0 pkt
11	Funkcja dyskryminacji załamka T bez zmian i programowania czułości urządzenia nominalnie włączona		Wymagany
12	Dyskryminator wykorzystujący analizę rytmu przedsionkowego i komorowego		Wymagany
13	Algorytm informujący pacjenta sygnałem dźwiękowym o możliwym uszkodzeniu elektrody RV zmieniający automatycznie parametry wszczepionego urządzenia		2 pkt brak = 0 pkt
14	Sygnał dźwiękowy generowany przez urządzenie informujący pacjenta o niskim napięciu baterii urządzenia		Wymagane
15	Algorytm wstrzymujący detekcję arytmii w przypadku rozpoznania uszkodzenia elektrody RV jednocześnie informujący pacjenta sygnałem dźwiękowym		2 pkt brak = 0 pkt
16	Algorytm wykorzystujący analizę morfologii zespołu QRS do różnicowania arytmii nadkomorowych od komorowych		Wymagany
17	Algorytm promujący własne przewodnictwo AV		Wymagane
18	Algorytm automatycznie mierzący wszystkie progi stymulacji elektrody czteropolowej		2 pkt brak = 0 pkt
19	Elektrody czteropolowe uwalniające steryd ze wszystkich biegunów stymulacji		2 pkt brak = 0 pkt
20	Ilość możliwych wektorów stymulacji lewej komory >10		Wymagane
21	Możliwość bezprzewodowego programowania urządzenia		Wymagany
22	Możliwość programowalnego wyłączenia obudowy urządzenia z obwodu		Wymagany

	wysokonapięciowego		
23	Terapia ATP w strefie VF		Wymagane
24	Możliwość programowego wyłączenia bieguna wysokonapięciowego SVC		Wymagany
25	Automatyczny pomiar progów stymulacji w kanale komorowym		2 pkt brak = 0 pkt
26	Możliwość dostarczenia standardu DF1/IS4 bez konieczności możliwości przeprowadzenia badania MRI		2 pkt brak = 0 pkt

Pozycja 4: Elektroda lewokomorowa o aktywnej fiksacji

<i>Lp.</i>	<i>Parametry graniczne</i>	<i>Opis parametrów oferowanych</i>	<i>Ocena</i>
1	2	3*	4
1.	Elektroda lewokomorowa z aktywnym systemem fiksacji w ścianie naczynia quadripolarne		Wymagane

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

**UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo w kolumnie 2 musi być uwidoczniiony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.**

Wykonawca ma obowiązek zaoferować wyrób medyczny przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego wyrobu medycznego. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

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

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

**Pakiet nr 5 - Stymulatory BiV do stymulacji resynchronizującej komór z elektrodami i introducerami z elektrodą lewokomorową czteropolarną**

<b>Lp.</b>	<b>Parametry graniczne</b>	<b>Opis parametrów oferowanych</b>	<b>Ocena</b>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>	<i>4</i>
1	Rok produkcji – nie wcześniej niż 2019 r		Wymagane
2	Żywotność stymulatora min 8 lat (nastawy nominalne)		Wymagane
3	Możliwość przeprowadzenia codziennej transmisji danych za pomocą telemonitoringu		0 pkt- nie, 5 pkt– tak
4	Waga max. 32 [g]		Wymagane
5	Automatyczna możliwość przełączenia polarności w przypadku przekroczenia zakresu impedancji elektrod		Wymagane
6	Amplituda impulsu min wymagany zakres 0,5-6,0 [V]		Wymagane
7	Szerokość impulsu(A/V), min wymagany zakres 0,5-1,0		Wymagane
8	Czułość komorowa - nie mniej niż w zakresie 1,0 - 7,5 [mV]		Wymagane
9	Czułość przedsionkowa - nie mniej niż w zakresie 0,5 - 4,0 [mV]		Wymagane
10	Elektrody do LV dwu (IS1)/czterobiegunowe (IS4) sterydowe – do wyboru przez Zamawiającego		Wymagane
11	Elektrody do RA i RV sterydowe, o pasywnej i aktywnej fiksacji		Wymagane
12	Dostępność elektrody LV o średnicy <5F		Wymagane
13	Elektrody do LV „over the wire” czteropolowe		Wymagane
14	Dwa niezależne sensory		0 pkt. – nie 20 pkt. - tak
15	Możliwość programowania V-V delay		Wymagane
16	Możliwość niezależnego programowania LV i RV		Wymagane
17	Sensing LV przy stymulacji BiV		10 pkt
18	Rejestrowanie trendów oporności elektrod		Wymagane
19	Dostępna telemetria A/RV/LV		Wymagane
20	Możliwość wykonywania badań MRI		1,5T - Wymagane 3T - 5 pkt



21	Automatyczne przestawianie urządzenia na tryb MRI w momencie wykonywania badania MRI		0 pkt. – nie 20 pkt. – tak
21	Zestaw do kontrastowania CS ( w tym dwie koszulki, przewodnik, rozszerzacz, zastawki hemostatyczne, cewnik balonowy, nóż do koszulek)		Wymagane

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

**UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo w kolumnie 2 musi być uwidoczniony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.**

Wykonawca ma obowiązek zaoferować wyrób medyczny przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego wyrobu medycznego. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

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

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

**Pakiet nr 6 - Kardiowertery-defibrylatory wysokoenergetyczne z elektrodami i introducerami**

Pakiet złożony obejmuje kardiowertery-defibrylatory jedno i dwujamowe oraz resynchronizujące pracę komór o następujących parametrach:

Pozycja 1: Zaawansowany kardiowerter – defibrylator DDDR z elektrodami i introducerami

<b>Lp.</b>	<b>Parametry graniczne</b>	<b>Opis parametrów oferowanych</b>	<b>Ocena</b>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>	<i>4</i>
1	objętość ≤ 35 cm <sup>3</sup>		Wymagany
2	grubość ≤ 14 mm		1 pkt.
3	dostarczona energia defibrylacji ≥ 36 J		Wymagany
4	żywność min 9 lat (50% stymulacji, 2,5 V, 60 ppm, 500 Ω)		Wymagany
5	możliwość wykonania badania MRI		Wymagany
6	elektroda defibrylacyjna o fiksacji aktywnej przechodząca przez introducer 7 F		3 pkt.
7	pamięć IEGM przynajmniej 45 min		Wymagany
8	automatyczny opis stanu baterii i oporności elektrod, zmierzonych automatycznie potencjałów,		Wymagany
9	przyłącze elektrody defibrylacyjnej DF4/DF1 (do wyboru)		Wymagany
10	programowalny pierścień SVC typu on/off		Wymagany
11	programowalna szerokość obu faz impulsu defibrylującego		3 pkt.
12	programowalny spadek napięcia (Tilt) impulsu defibrylującego		2 pkt.
13	bezprzewodowa komunikacja z programatorem		Wymagany
14	Program nocny		Wymagany
15	program nocny – program fizjologicznego, automatycznego dostosowania się częstości stymulacji do aktywności dobowej pacjenta		2 pkt.
16	automatyczne, wibracyjne alarmy pacjenta - uszkodzenie układu HV, uszkodzenie układu stymulującego, ERI, alert monitorowania zastoju, epizod AT/AF; AT/AF burden, alert procentowej wartości stymulacji		2 pkt.
17	dyskryminatory arytmii nadkomorowych: stabilność rytmu, nagły początek, morfologia QRS		Wymagany
18	możliwość zapisu danych z kontroli urządzenia na dysku programatora		3 pkt.
19	Możliwość dostarczenia terapii ATP w trakcie ładowania kondensatorów w strefie VF		Wymagany
20	algorytm detekcji uszkodzenia elektrody HV		Wymagany

21	algorytm analizy morfologii QRS z możliwością wyboru wektora elektrogramu: końcówka el. HV-pierścień el. HV lub końcówka el. HV-obudowa ICD		Wymagany
22	monitorowanie impedancji tkanki płucnej		2 pkt.
23	Algorytm wykorzystujący analizę zależności rytmu komorowego i przedsionkowego do różnicowania częstoskurczu komorowego od nadkomorowego		Wymagany
24	Algorytm nagłego początku wskazujący jamę rozpoczynającą arytmie		1 pkt.
25	automatyczne testy umożliwiające optymalny dobór opóźnienia AV/PV		3 pkt.
26	Automatyczne pomiary progu stymulacji w prawym przedsionku i w prawej komorze z automatycznym dostosowaniem amplitudy do zmierzonego progu		3 pkt.
27	Elektroda defibrylująca typu "true bipolar"		2 pkt.
28	Ośłona elektrod zbudowana z kopolimeru silikonu i poliuretanu		4 pkt.
29	Możliwość dostarczenia dodatkowych przewodników do elektrod o różnej sztywności i długości		Wymagane

Pozycja 2: Zaawansowany kardiowerter – defibrylator VVIR z elektrodą i introducerem

Lp.	Parametry graniczne	Opis parametrów oferowanych	Ocena
1	2	3*	4
1	objętość $\leq 35 \text{ cm}^3$		Wymagany
2	grubość $\leq 14 \text{ mm}$		1 pkt
3	dostarczona energia defibrylacji $\geq 36 \text{ J}$		Wymagany
4	żywność min 9 lat (50% stymulacji, 2,5 V, 60 ppm, 500 $\Omega$ )		Wymagany
5	możliwość wykonania badania MRI		Wymagany
6	elektroda o fiksacji aktywnej przechodząca przez introducer 7 F		3 pkt.
7	pamięć IEGM przynajmniej 45 min		Wymagany
8	automatyczny opis stanu baterii i oporności elektrod, zmierzonych automatycznie potencjałów,		Wymagany
9	przyłącze elektrody defibrylacyjnej DF4 i DF1 do wyboru		Wymagany
10	programowalny pierścień SVC typu on/off		Wymagany
11	programowalna szerokość obu faz impulsu defibrylującego		3 pkt.
12	programowalny spadek napięcia (Tilt) impulsu defibrylującego		2 pkt.
13	bezprowadowa komunikacja z programatorem		Wymagany
14	Program nocny		Wymagany
15	program nocny – program fizjologicznego, automatycznego dostosowania się częstości stymulacji do aktywności dobowej pacjenta		2 pkt.
16	automatyczne, wibracyjne alarmy pacjenta - uszkodzenie układu HV, uszkodzenie układu		2 pkt.

	stymulującego, ERI, alert monitorowania zastoju		
17	dyskryminatory arytmii nadkomorowych: stabilność rytmu, nagły początek, morfologia QRS		Wymagany
18	możliwość zapisu danych z kontroli urządzenia na dysku programatora		3 pkt.
19	Możliwość dostarczenia terapii ATP w trakcie ładowania kondensatorów w strefie VF		Wymagany
20	algorytm detekcji uszkodzenia elektrody HV		Wymagany
21	algorytm analizy morfologii QRS z możliwością wyboru wektora elektrogramu: końcówka el. HV-pierścień el. HV lub końcówka el. HV-obudowa ICD		Wymagany
22	monitorowanie impedancji tkanki płucnej		2 pkt.
23	Automatyczne pomiary progu stymulacji w prawej komorze z automatycznym dostosowaniem amplitudy do zmierzonego progu		3 pkt.
24	Elektroda defibrylująca typu "true bipolar"		2 pkt
25	Ośłona elektrod zbudowana z kopolimeru silikonu i poliuretanu		4 pkt.

Pozycja nr 3: Kardiowerter defibrylator wysokoenergetyczny z funkcją terapii resynchronizującej serce (CRT-D) z możliwością wielokombinacyjnej zmiany konfiguracji stymulacji lewokomorowej z kompletem elektrod

Lp.	Parametry graniczne	Opis parametrów oferowanych	Ocena
1	2	3*	4
1	waga < 85 g		Wymagany
2	dostarczona energia defibrylacji 40 J		Wymagany
3	pamięć IEGM przynajmniej 45 min		Wymagany
4	automatyczny opis stanu baterii, oporności elektrod, zmierzonych automatycznie potencjałów		Wymagany
5	ośłona elektrod zbudowana z kopolimeru silikonu i poliuretanu		1 pkt.
6	programowalny pierścień SVC typu on/off, programowalna szerokość obu faz impulsu HV, programowalny spadek napięcia		Wymagany
7	program nocny – program fizjologicznego, automatycznego dostosowania się częstości stymulacji do aktywności dobowej pacjenta		2 pkt.
8	automatyczne testy umożliwiające optymalny dobór opóźnienia AV/PV oraz VV		Wymagany
9	bezprzewodowa komunikacja z programatorem		Wymagany
10	automatyczne wibracyjne alarmy pacjenta - uszkodzenie układu HV, uszkodzenie układu stymulującego, ERI, epizod AT/AF, AT/AF Burden, alert procentowej wartości stymulacji		Wymagany
11	dyskryminatory arytmii nadkomorowych: stabilność rytmu, nagły początek, morfologia QRS		Wymagany
12	System do wprowadzania elektrod do CS		Wymagany
13	Introducer do subselekcji dopływów żył - przynajmniej		Wymagany

	3 rodzaje		
14	Zestaw do kontrastowania CS z balonem		Wymagany
15	Elektroda do CS OTW, czterobiegunowa przechodząca przez introducer 5 F		4 pkt.
16	Rozmiar introducera do wprowadzenia elektrody wysokonapięciowej 7F		3 pkt
17	Programowalna konfiguracja stymulacji lewokomorowej – 10 wektorów		Wymagany
18	Możliwość dostarczenia terapii ATP w trakcie ładowania kondensatorów w strefie VF		Wymagany
19	Możliwość zapisu danych z kontroli urządzenia na dysku programatora		3 pkt.
20	Automatyczny codzienny test integralności elektrody wysokonapięciowej		Wymagany
21	Algorytm monitorowania oporności tkanki płucnej z wykresem trendu mierzonych wartości i alarmem po przekroczeniu zaprogramowanych kryteriów		2 pkt.
22	Automatyczne pomiary progu stymulacji RA/RV/LV z automatycznym dostosowaniem amplitudy do zmierzonego progu		Wymagany
23	Trzy metody indukcji arytmii (prądem stałym DC Fibber, shock-on-T, burst)		1 pkt.
24	Konstrukcja elektrody wysokonapięciowej ograniczająca wrastanie tkanki		Wymagany
25	Odstęp AV z ujemną histerezą		Wymagany
26	Algorytm wykorzystujący analizę zależności rytmu komorowego i przedsionkowego do różnicowania częstoskurczu komorowego od nadkomorowego		Wymagany
27	Możliwość dostarczenie urządzenia obsługującego elektrodę lewokomorową bipolarną		Wymagany
28	Możliwość wykonania badania MRI		Wymagany
29	Elektroda defibrylująca typu "true bipolar"		2 pkt.
30	Algorytm automatycznego testowania i doboru optymalnej konfiguracji impulsu stymulującego w kanale LV bazujący na czasie depolaryzacji pomiędzy elektrodą RV a poszczególnymi biegunami elektrody LV		4 pkt.
31	El. LV czterobiegunowa z odstępem między biegunem dystalnym i proksymalnym > 50 mm		3 pkt.
32	El. LV czterobiegunowa z odstępem między biegunem dystalnym i proksymalnym ≤ 40 mm		3 pkt.
33	Możliwość dostarczenia urządzenia do dwupunktowej stymulacji lewej komory w jednym cyklu		wymagane

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

**UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo w kolumnie 2 musi być uwidoczniiony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.**

Wykonawca ma obowiązek zaoferować wyrób medyczny przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego wyrobu medycznego. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

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

Pakiet 7 - Pakiet złożony obejmuje kardiowertery-defibrylatory jedno i dwujamowe o następujących parametrach:

Pozycja 1: Kardiowerter Defibrylator Jednojamowy z Elektrodamy \_\_\_\_\_

<b>Lp.</b>	<b>Parametry graniczne</b>	<b>Opis parametrów oferowanych</b>	<b>Ocena</b>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>	<i>4</i>
1.	Waga kardiowertera-defibrylatora poniżej 85g		Wymagane
2	Tryby stymulacji : VVIR, VVI, V00, OFF		Wymagane
	Rok produkcji nie wcześniej niż 2019		Wymagane
	Elektroda komorowa z dipolami sensingowymi typu TrueBipolar		Wymagane
	Złącza elektrod DF1/DF4 do wyboru przez zamawiającego		Wymagane
	Automatyczny pomiar progu stymulacji i automatyczne dostosowanie wartości impulsu stymulującego do zmierzonej wartości		Wymagane
	Min 3 dyskryminatory arytmii		Wymagane
	Terapie niskonapięciowe min 2		Wymagane
	Optymalizacja Terapii ATP, wybór ostatnie skutecznej terapii ATP		Wymagane
	Terapie ATP w strefie VF		Wymagane
	Łączny czas zapisu IEGM łącznie powyżej 30 min		Wymagane
	Możliwość zmiany kształtu impulsu wysokoenergetycznego		Wymagane
	ICD z elektrodą umożliwiającą przeprowadzenie badania MRI w polu o natężeniu do 3T		Wymagane
	Możliwość prowadzenia ciągłej stymulacji VOO w trybie MRI 1,5T		Wymagane
	Grubość kardiowertera defibrylatora max 11 mm		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
	Dyskryminator morfologii QRS oparty o pomiar trzech składowych i tworzenie wzorca w czasie rzeczywistym		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
	Dostępność maksymalnej energii defibrylującej od pierwszego wyładowania wysokoenergetycznego		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
	Możliwość dostarczenia sprzętu z opcją dyskryminacji arytmii na podstawie zapisów IEGM w przedsionku i komorze		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
	Ilość szoków w jednej interwencji , w każdej strefie min. 8		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
	Możliwość dostarczenia elektrody defibrylującej MRI DF-1 z dipolem wyczuwającym w przedsionku		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt Tak - 20 pkt.

Pozycja 2: Kardiowerter Defibrylator Dwujamowy z możliwością prowadzenia badań MRI po wszczępieniu

<i>Lp.</i>	<i>Parametry graniczne</i>	<i>Opis parametrów oferowanych</i>	<i>Ocena</i>
1	2	3*	4
1.	Żywotność urządzenia przy nastawach nominalnych min 8 lat		Wymagane
2.	Możliwość dostarczenia urządzenia o grubości <= 10mm		Wymagane
3.	Waga max. 85[g]		Wymagane
4	Elektrody defibrylujące MRI ze złączem DF1/DF4 do wyboru przez zamawiającego		Wymagane
5	Rok produkcji nie wcześniej niż 2019		Wymagane
6	Trzy strefy detekcji arytmii komorowych		Wymagane
7	Dostarczona energia defibrylacji co najmniej 36 [J]		Wymagane
8	Elektroda komorowa z dipolami typu TrueBipolar		Wymagane
9	Terapia ATP min 2 typy		Wymagane
10	Optymalizacja terapii ATP, wybór ostatniej skutecznej terapii		Wymagane
11	Terapia ATP w strefie VF		Wymagane
12	Algorytm promujący własne przewodzenie przedsionkowo – komorowe		Wymagane
13	Dyskryminator arytmii oparty na analizie rytmu przedsionkowego i komorowego		Wymagane
14	ICD z elektrodą umożliwiającą przeprowadzenie badania MRI w polu o natężeniu do 3T		Wymagane
15	Możliwość prowadzenia ciągłej stymulacji VOO w trybie MRI 1,5T		Wymagane
16	Grubość kardiowertera defibrylatora max 11 mm		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
17	Dyskryminator morfologii QRS oparty o pomiar trzech składowych i tworzenie wzorca w czasie rzeczywistym		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
18	Dostępność maksymalnej energii defibrylującej od pierwszego wyładowania wysokoenergetycznego		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
19	Dostępność elektrod przedsionkowych 6F i 7F certyfikowanych do MRI		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
20	Ilość szoków w jednej interwencji , w każdej strefie min. 8		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
21	Dostępność elektrody defibrylującej max. 8F dopuszczonej do MRI 1,5T bez stref wykluczenia oraz 3T ze strefą wykluczenia		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
22	Dostępność elektrody defibrylującej o długości w zakresie 65-75[cm]		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
23	Możliwość dostarczenia dodatkowych przewodników do elektrod o różnej sztywności i długości		Wymagane



Pozycja 3: Kardiowerter Defibrylator Dwujamowy MRI DF-1 na wymiany

<i>Lp.</i>	<i>Parametry graniczne</i>	<i>Opis parametrów oferowanych</i>	<i>Ocena</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>	<i>4</i>
1.	Żywotność urządzenia przy nastawach nominalnych min 8 lat		Wymagane
2.	Waga max. 85[g]		Wymagane
3.	Urządzenie MRI ze złączem DF1		Wymagane
4.	Rok produkcji nie wcześniej niż 2019		Wymagane
5.	Trzy strefy detekcji arytmii komorowych		Wymagane
6.	Dostarczona energia defibrylacji co najmniej 36 [J]		Wymagane
7.	Terapia ATP min 2 typy		Wymagane
8.	Optymalizacja terapii ATP, wybór ostatniej skutecznej terapii		Wymagane
9.	Terapia ATP w strefie VF		Wymagane
10.	Algorytm promujący własne przewodzenie przedsionkowo – komorowe		Wymagane
11.	Dyskryminator arytmii oparty na analizie rytmu przedsionkowego i komorowego		Wymagane
12.	Możliwość prowadzenia ciągłej stymulacji VOO w trybie MRI 1,5T		Wymagane
13.	Grubość kardiowertera defibrylatora max 11 mm		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
14.	Dyskryminator morfologii QRS oparty o pomiar trzech składowych i tworzenie wzorca w czasie rzeczywistym		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
15.	Dostępność maksymalnej energii defibrylującej od pierwszego wyładowania wysokoenergetycznego		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
16.	Ilość szoków w jednej interwencji , w każdej strefie min. 8		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt

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

**UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo w kolumnie 2 musi być uwidoczniiony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.**

Wykonawca ma obowiązek zaoferować wyrób medyczny przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego wyrobu medycznego. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

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

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

**Pakiet nr 8 – Zestaw do stymulacji pęczka Hisa**

<b>Lp</b>	<b>Parametry graniczne</b>	<b>Opis parametrów oferowanych</b>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>
1.	Elektroda i dedykowane introduktory sterowalne i niesterowalne do implantacji elektrody do pęczka Hisa w tym koszulka sterowana z dodatkową krzywizną w kierunku przegrody.	

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

**UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo w kolumnie 2 musi być uwidoczniiony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.**

Wykonawca ma obowiązek zaoferować wyrób medyczny przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego wyrobu medycznego. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

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

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

**Pakiet nr 9 – Zestaw elektrody i łącznika do defibrylacji z żyły bezimiennej**

<b>Lp</b>	<b>Parametry graniczne</b>	<b>Opis parametrów oferowanych</b>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>
1.	Łącznik umożliwia podłączenie urządzenia DF4 równocześnie do elektrody DF4 i dodatkowej DF1	
2.	Elektroda defibrylująca pływająca do implantacji do żyły bezimiennej	

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

**UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo w kolumnie 2 musi być uwidoczniiony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.**

Wykonawca ma obowiązek zaoferować wyrób medyczny przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego wyrobu medycznego. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

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

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

**Pakiet nr 10 – Kable do pomiarów parametrów śródoperacyjnych**

<b>Lp</b>	<b>Parametry graniczne</b>	<b>Opis parametrów oferowanych</b>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>
1.	Możliwość wykonania jednoczesnego pomiaru z dwóch kanałów, kabel wielokrotnego użytku kompatybilny z dostępnymi w pracowni analizatorami (St. Jude; Medtronic; Biotronik).	
2	Dezynfekcja i sterylizacja metodą parową lub niskotemperaturową (plasma lub EO) – dostępna instrukcja resterylizacji	
3	Długość minimalna kabli – 300cm.	

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

**UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo w kolumnie 2 musi być uwidoczniiony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.**

Wykonawca ma obowiązek zaoferować wyrób medyczny przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego wyrobu medycznego. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

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

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

**Pakiet nr 11 – Drobnny sprzęt do zabiegów śródoperacyjnych**

<b>Lp</b>	<b>Parametry graniczne</b>	<b>Opis parametrów oferowanych</b>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>
1	Śrubokręt do stymulatorów	
2	Osłonka zabezpieczająca nieczynną elektrodę stymulującą	
3	Mandryn do elektrod, różne twardości i długości, oznaczone kolorem	
4	Zaślepka do portu IS1	
5	Mechanizm do wkręcania elektrod aktywnych	
6	Nożyki do rozcinania koszulek	

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

**UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo w kolumnie 2 musi być uwidoczniiony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.**

Wykonawca ma obowiązek zaoferować wyrób medyczny przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego wyrobu medycznego. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

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

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

**Pakiet nr 12 – Zestaw do usuwania elektrod**

<b>Lp</b>	<b>Parametry graniczne</b>	<b>Opis parametrów oferowanych</b>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>
1.	Zestaw rozszerzaczy polipropylenowych, rozmiar: 8,5Fr- 10,0Fr- 11,5Fr- 13,0Fr	
2	Zestaw długich rozszerzaczy polipropylenowych, rozmiar: 8,5Fr- 10,0Fr- 11,5Fr- 13,0Fr	
3	Sztylet kotwiczący w elektrodzie typu Liberator	
4	Pętla wewnątrznaczyniowa z nitinolu	

*\*) w kolumnie nr 3 należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*

**UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo w kolumnie 2 musi być uwidoczniiony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.**

Wykonawca ma obowiązek zaoferować wyrób medyczny przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego wyrobu medycznego. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

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

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

**Pakiet 13 - Stymulatory dwujamowe z dodatkowymi funkcjami diagnostycznymi**

<i>Lp.</i>	<i>Parametry graniczne</i>	<i>Opis parametrów oferowanych</i>	<i>Ocena</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>	<i>4</i>
1.	Żywotność stymulatora min 10 lat ( nastawy nominalne)		Wymagane
2.	Waga max. 24 g		Wymagane
3.	Rok produkcji nie wcześniej niż 2019		Wymagane
4.	Amplituda impulsu min.zakres 0,2 – 7,5 [ V ]		Wymagane
5.	Szerokość impulsu ( A / V ) min. zakres 0,1 – 1,5 [ ms ]		Wymagane
6.	Odstęp AV , programowany w zakresie min. 20 – 300 [ ms ]		Wymagane
7.	Automatyczna możliwość przełączania polarności w przypadku przekroczenia zakresu impedancji elektrod		Wymagane
8.	Urządzenie wraz z elektrodami certyfikowane do badań w środowisku MRI 1,5T oraz 3T bez stref wykluczenia		Wymagane
9.	Elektrody A/V 6F lub 7F		Wymagane
10.	Algorytm promujący własne przewodzenie przedsionkowo - komorowe		Wymagane
11.	Program nocny		Wymagane
12.	Histereza w obu kanałach stymulatora min 3 typy		Wymagane
13.	Funkcja dostosowania częstości stymulacji do zapotrzebowania metabolicznego pacjenta		Wymagane
14.	Algorytm zabezpieczający przed przewodzeniem typu 2:1 w trzepotaniu przedsionków		Wymagane
15.	Algorytm automatycznie wykrywający polarność elektrod oraz automatycznie aktywujący podstawowe funkcje stymulatora		Wymagane
16.	Automatyczna zmiana trybu stymulacji w obecności szybkich rytmów przedsionków		Wymagane
17.	Funkcja automatycznie określająca przedsionkowy oraz komorowy próg stymulacji oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji do zmierzonego progu stymulacji		Wymagane
18.	Możliwość dostarczenia sprzętu z dwoma niezależnymi sensorami		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
19.	Urządzenie z programowalną funkcją automatycznego rozpoznawania środowiska MRI		Tak – 30pkt, Nie – 0pkt
20.	Funkcja bezprzewodowej telemetrii		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
21.	Możliwość dostarczenia dodatkowych mandryli o różnej długości i twardości		Wymagane

**UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo w kolumnie 2 musi być uwidoczniiony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.**

Wykonawca ma obowiązek zaoferować wyrób medyczny przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego wyrobu medycznego. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

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



**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

**Pakiet 14 – Zestaw do krioablacji**

<b>Lp.</b>	<b>Parametry graniczne</b>	<b>Opis parametrów oferowanych</b>	<b>Opis parametrów oferowanych</b>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>	<i>3*</i>
<b><u>I Cewnik balonowy do krioablacji</u></b>			
1	Cewnik balonowy do krioablacji o średnicy zewnętrznej napompowanego balonu 23, 28 mm		Wymagane
2	Średnica zewnętrzna cewnika 10,5F		Wymagane
3	Zakres odchylenia końcówki cewnika z balonem 45 stopni dwustronnie		Wymagane
4	Cewnik współpracujący z konsolą umożliwiającą wykonywanie krioablacji AF		Wymagane
5	Współpraca z przewodnikiem o średnicy 0,032-0,035cala		Tak – 20pkt, Nie – 0pkt
<b><u>II Przewód połączeniowy gazowy do cewnika do krioablacji</u></b>			
1	Kompatybilny z cewnikiem balonowym do krioablacji opisanym w pozycji I		Wymagane
<b><u>III Przewód połączeniowy elektryczny</u></b>			
1	Kompatybilny z cewnikiem balonowym do krioablacji opisanym w pozycji I		Wymagane
<b><u>IV Koszulka naczyniowa sterowalna</u></b>			
1	Rozmiar wewnętrzny 12F		Wymagane
2	Zakres odchylenia końcówki ; do 135 stopni jednostronnie		Wymagane
3	Współpracująca z cewnikiem balonowym do krioablacji opisanym poz. I		Wymagane
4	Współpraca z przewodnikiem o średnicy 0,032-0,035cala		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
<b><u>V Cewnik okrężny do mapowania żył płucnych</u></b>			
1	Średnica max. 3,3F		Wymagane
2	Współpracująca z cewnikiem balonowym do krioablacji opisanym w pozycji I		Wymagane
3	8 lub 10 elektrod na cewniku do wyboru zamawiającego		Wymagane
4	Średnica pętli 15mm, 20mm lub 25mm		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
<b><u>VI Przewód połączeniowy elektryczny</u></b>			
1	Kompatybilny z cewnikiem okrężnym do mapowania żył płucnych z pozycji V		Wymagane

**UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo w kolumnie 2 musi być uwidoczniiony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.**

Wykonawca ma obowiązek zaoferować wyrób medyczny przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego wyrobu medycznego. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

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

**PROJEKT UMOWY**

W dniu ..... we Wrocławiu, pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego NIP 895-16-45-574, REGON 000977893, reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza - Dyrektora  
zwanym dalej „Zamawiający”

a:

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

.....

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

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie przetargu nieograniczonego (sygnatura sprawy **Szp/FZ –36/2021**) zgodnie z Ustawą Prawo zamówień publicznych Wykonawca dostarczy do siedziby Zamawiającego .... określone w pakiecie nr ..... w asortymencie, ilości oraz cenach jednostkowych zgodnie z ofertą będącą załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Wykonawca powierzy Zamawiającemu w depozyt przedmiot umowy określony w pakiecie nr ....
3. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania w używanie Zamawiającemu bez odrębnego wynagrodzenia programatora i analizatora zabiegowego oraz udzielenia instruktażu w zakresie obsługi osobom wskazanym przez Zamawiającego w terminie 7 dni od daty podpisania umowy.
4. \*) Wykonawca zobowiązuje się do przekazania w dzierżawę kriokonsoli typ/model ..... oraz udzielenia instruktażu w zakresie jej obsługi osobom wskazanym przez Zamawiającego w terminie 7 dni od daty podpisania umowy.
5. Warunki przekazania do używania programatora i analizatora zabiegowego zostały określone w odrębnej umowie.

\*) *dotyczy Pakietu nr 14*

**§ 2**

**TERMIN DOSTAWY**

1. Dostawa towaru odbywać się będzie partiami sukcesywnie i stosownie do potrzeb Zamawiającego począwszy od dnia ..... r. do dnia ..... r.
2. Asortyment, ilość i termin każdej partii towaru określać będzie każdorazowo protokół zużycia wyrobów medycznych lub zamówienie przekazane Wykonawcy drogą elektroniczną.

**§ 3**

**ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY**

1. Wykonawca zobowiązuje się powierzyć Zamawiającemu w depozyt przedmiot umowy określony w pakiecie nr ..... w terminie 5 dni roboczych od dnia podpisania umowy oraz uzupełniać depozyt do stanu wyjściowego.
2. Wykonawca przed złożeniem depozytu zobowiązuje się uzgodnić z Zamawiającym ilości oraz typ powierzonego przedmiotu umowy określonego w pakiecie nr ....
3. Powierzony w depozyt przedmiot umowy stanowi własność Wykonawcy do chwili jego pobrania przez Zamawiającego z depozytu i nie może być udostępniany osobom trzecim bez zgody Wykonawcy.

4. Wykonawcy przysługuje prawo do kontroli depozytu oraz warunków jego przechowywania. Termin kontroli musi być uzgodniony z Zamawiającym z co najmniej 7-dniowym wyprzedzeniem.
5. W przypadku stwierdzenia przez Wykonawcę, że przedmiot umowy złożony w depozyt przechowywany jest nieprawidłowo, Wykonawca wezwie Zamawiającego do zmiany sposobu przechowywania, wskazując na czym polegają nieprawidłowości w tym zakresie oraz wyznaczy termin na wprowadzenie zmian (minimum 3 dni robocze od daty wezwania). W przypadku kiedy po upływie terminu Zamawiający nadal przechowuje przedmiot umowy w sposób nieprawidłowy, Wykonawca ma prawo do natychmiastowego odbioru przedmiotu umowy.
6. W przypadku stwierdzenia podczas kontroli braków ilościowych lub uszkodzenia przedmiotu umowy powierzonego w depozyt z winy Zamawiającego, Wykonawca może obciążyć Zamawiającego wartością brakującego lub uszkodzonego przedmiotu umowy przy zachowaniu cen jednostkowych określonych w ofercie.
7. Wykonawca zobowiązany jest uzupełnić depozyt według ilości i właściwości pobranego i zużytego wyrobu medycznego w terminie **do 3 dni roboczych** od złożenia przez Zamawiającego protokołu zużycia wyrobów medycznych przekazanego faksem lub drogą elektroniczną.
8. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa towaru nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
9. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy przedmiotu umowy z terminem ważności nie krótszym niż 12 miesięcy liczonym od daty dostawy.
10. Wykonawca winien dostarczyć Zamawiającemu fakturę zgodnie z formatem schematu faktury przesyłanej drogą elektroniczną, stanowiącej załącznik nr 2 do umowy lub w innym formacie zaakceptowanym przez Zamawiającego (pliki w formacie XLS, XLSX, CSV, TXT, XML). Format taki musi zostać uzgodniony z Działem Informatyki Zamawiającego tel.71 32 70 407 lub z p. Maciejem Szydłowskim maciej.szydowski@wssk.wroc.pl tel. 601 450 562. Wykonawca w nieprzekraczalnym terminie trzech miesięcy od dnia podpisania umowy wdroży uzgodniony schemat faktury przesyłanej drogą elektroniczną.
11. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy przedmiotu umowy w opakowaniach jednostkowych i zbiorczych oznakowanych wraz z informacją (ulotką) zgodnie z obowiązującymi przepisami.
12. W przypadku zaprzestania produkcji przedmiotu umowy określonego w danym pakiecie Wykonawca dostarczy za zgodą Zamawiającego produkt równoważny dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej o tych samych lub wyższych parametrach techniczno - użytkowych i w tej samej cenie jednostkowej.

#### **§ 4**

##### **ZOBOWIĄZANIA I UPRAWNIENIA ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę jednostkową za towar zgodnie z ofertą przetargową.
2. Zamawiający w terminie 3 dni od zawarcia niniejszej Umowy prześle Wykonawcy drogą elektroniczną lub faksem informację dotyczącą ilości oraz typu przedmiotu umowy który ma zostać przekazany w depozyt.
3. Zamawiający zobowiązuje się do przechowywania przedmiotu umowy złożonego w depozyt we właściwych warunkach, zabezpieczenia jego przed uszkodzeniem, zniszczeniem i kradzieżą.
4. Zamawiający zobowiązuje się do zużywania powierzonego w depozyt przedmiotu umowy począwszy od materiałów o najkrótszej dacie ważności w ramach danego asortymentu.
5. Zamawiający po wygaśnięciu umowy zobowiązuje się do wydania Wykonawcy powierzonego w depozyt przedmiotu umowy.
6. Zamawiający może wystąpić do Wykonawcy o wymianę wyrobu medycznego o dłuższej dacie ważności, najpóźniej na 6 miesięcy przed upływem daty ważności asortymentu wytypowanego do wymiany.
7. Zamawiający ma prawo odmówić przyjęcia asortymentu lub odesłać asortyment na koszt Wykonawcy, jeżeli termin ważności jest krótszy niż termin określony w § 3 ust. 9 niniejszej umowy.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo niezrealizowania całości dostaw w przypadku zmniejszenia ilości świadczeń udzielanych przy użyciu towarów objętych niniejszą umową.
9. W takim przypadku Wykonawca może domagać się zapłaty wynagrodzenia za towary w ilości faktycznie zamówionej i dostarczonej Zamawiającemu.

10. Ograniczenie realizacji zamówienia nie będzie większe niż 50% w stosunku do wartości i ilości, określonych w ofercie.

## § 5

### WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Strony ustalają wartość przedmiotu umowy do kwoty:

..... zł netto  
(słownie: .....),

..... zł brutto  
(słownie: .....).

w tym:

pakiet nr ....

..... zł netto  
(słownie: .....),

..... zł brutto  
(słownie: .....).

2. Podatek VAT został doliczony do ceny netto zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatkach.
3. W przypadku zamówienia przez Zamawiającego mniejszej ilości przedmiotu umowy niż określona w § 1 niniejszej umowy, Wykonawcy nie przysługuje prawo żądania wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
4. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę jednostkową za towar zgodnie z ofertą przetargową.
5. Podstawą wystawienia faktury za przedmiot umowy powierzony w depozyt stanowi protokół zużycia przesłany Wykonawcy przez Zamawiającego, potwierdzający faktyczne zużycie wyrobów medycznych.
6. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
7. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy w terminie do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze [.....] prowadzone przez [.....].
8. Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia faktury w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. 2020 r. poz. 106 ze zm.) ze szczególnym uwzględnieniem przepisów dotyczących mechanizmu podzielonej płatności, pod rygorem wstrzymania się przez Zamawiającego z zapłatą wynagrodzenia do czasu wystawienia faktury w sposób prawidłowy. W wypadku wstrzymania się z płatnością z przyczyn opisanych powyżej Wykonawcy nie będą przysługiwały odsetki za zwłokę w płatności. Za wszelkie szkody powstałe w związku z naruszeniem zapisów niniejszego ustępu odpowiada w pełnej wysokości Wykonawca.
9. Faktury mogą być wystawiane i przesyłane do Zamawiającego w formie papierowej lub elektronicznej w ramach wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Zamawiającego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1666 ze zm.).
10. Zamawiający używa platformy elektronicznego fakturowania prowadzonej przez brokera Infinite. Faktury powinny być wystawiane na numer PEPPOL GLN 5907713301316.
11. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny przez okres trwania umowy z zastrzeżeniem postanowień określonych w § 12 ust. 1 umowy.
12. Podane przez Wykonawcę ceny zawierają w szczególności: wartość towaru, podatek VAT, koszty transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, koszty rozładunku oraz wszelkie inne koszty niezbędne do realizacji przedmiotu umowy.

## § 6

### WARUNKI DOSTAWY

1. Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego.
2. Dostawa towaru przez Wykonawcę bez zamówienia Zamawiającego lub protokołu zużycia Zamawiającego jest dokonywana na własne ryzyko Wykonawcy i nie wiąże Zamawiającego co do przyjęcia towaru i zapłaty należności.

## § 7

### ODBIÓR TOWARU

1. Odbiór ilościowy towaru nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu dostarczenia towaru przez Wykonawcę.
2. Jeżeli z przyczyn niezależnych od Zamawiającego nie dokonano odbioru ilościowego w terminie o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, Zamawiający może złożyć reklamację w terminie 5 dni roboczych licząc od daty przyjęcia towaru.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo do składania reklamacji dotyczących jakości dostarczonego przedmiotu umowy w okresie trwania umowy lub w terminie ważności dostarczonego przedmiotu umowy.
4. Wykonawca rozpatrzy reklamację dotyczącą jakości dostarczonego przedmiotu umowy w terminie do 7 dni roboczych od daty otrzymania pisma reklamacyjnego wraz z reklamowanym towarem. Za rozpatrzenie reklamacji uważa się wymianę towaru na nowy pozbawiony wad.
5. W przypadku nie uznania reklamacji Wykonawca jest zobowiązany przedstawić uzasadnienie na piśmie.

## § 8

### OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW

1. Zamawiający do nadzoru nad realizacją umowy wyznacza: ....., tel. ...., e-mail: .....
2. Do koordynowania i dokonywania zamówień dostaw, reklamacji oraz bieżących kontaktów strony wyznaczają:
  - 1) ze strony Zamawiającego – ..... tel. ...., e-mail: .....
  - 2) ze strony Wykonawcy – ..... tel. ...., e-mail: .....
3. Osobą odpowiedzialną za powierzony w depozyt przedmiot umowy jest:
  - 1) po stronie Zamawiającego – ..... tel. .... e-mail: .....
  - 2) po stronie Wykonawcy – ..... tel. .... e-mail: .....

## § 9

### KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
  - 1) za zwłokę w powierzeniu w depozyt wyrobu medycznego w wysokości 0,5% wartości brutto partii towaru dostarczonej ze zwłoką za każdy dzień opóźnienia,
  - 2) za zwłokę w uzupełnieniu depozytu w wysokości 5% wartości brutto nie uzupełnionej partii depozytu, za każdy dzień zwłoki,
  - 3) za zwłokę w dostarczeniu kriokonsoli w wysokości 1% wartości umownej brutto za każdy dzień zwłoki,
  - 4) z tytułu zwłoki w rozpatrzeniu reklamacji dotyczącej jakości dostarczonej partii towaru - w wysokości 1% wartości brutto partii reklamowanego towaru za każdy dzień zwłoki;
  - 5) z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości umowy brutto niezrealizowanej części umowy.
  - 6) z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od towaru określonego w pakiecie w przypadku dostarczenia przez Wykonawcę towaru niezgodnego z ofertą - w wysokości 10% wartości brutto pakietu.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości umowy brutto niezrealizowanej części umowy.
3. Maksymalna wysokość nałożonych kar umownych nie może przekroczyć **20% wartości** dostarczonego towaru.

4. Strony mogą dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

## **§ 10**

### **PODWYKONAWCY**

Wykonawca wykona przedmiot umowy we własnym zakresie\*) lub przy pomocy podwykonawców\*):  
.....w zakresie .....

\*) *niepotrzebne skreślić*

## **§ 11**

### **ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
3. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie natychmiastowym w przypadku:
  - 1) 3-krotnej zwłoki w dostawie zamówionego towaru w okresie trwania umowy, po wcześniejszym pisemnym wezwaniu do należytej realizacji przedmiotu umowy i bezskutecznym upływie wyznaczonego dodatkowo terminu wynoszącego 5 dni roboczych;
  - 2) 3-krotnego opóźnienia w uzupełnieniu depozytu w okresie trwania umowy, po wcześniejszym pisemnym wezwaniu do należytej realizacji przedmiotu umowy i bezskutecznym upływie wyznaczonego dodatkowo terminu wynoszącego 5 dni roboczych;
  - 3) 3-krotnego zawinonego przez Wykonawcę dostarczenia przedmiotu umowy z wadami, po uprzednim pisemnym wezwaniu do usunięcia wad i bezskutecznym upływie wyznaczonego dodatkowo terminu wynoszącego 5 dni roboczych;
  - 4) 3-krotnego zawinonego przez Wykonawcę nierozpatrzenia reklamacji dotyczącej jakości dostarczonego towaru określonego w pakiecie w okresie trwania umowy w terminie, o którym mowa w §7 ust. 4 umowy po uprzednim pisemnym wezwaniu do rozpatrzenia reklamacji i bezskutecznym upływie wyznaczonego dodatkowo terminu wynoszącego 5 dni roboczych.
4. W przypadkach, o których mowa w ust.1 i 3 niniejszego paragrafu Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

## **§ 12**

### **ZMIANY UMOWY**

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w formie aneksu do umowy w przypadku zmiany stawki podatku VAT.
2. W wypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy nie zmieni się, a określona w aneksie wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona na podstawie nowej stawki podatku VAT.
3. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w przypadku:
  - 1) zmiany danych firmy Wykonawcy lub Zamawiającego (np. adresu, nazwy, nr rachunku bankowego) w przypadku m.in. przejęć, przekształceń, zmiany siedziby,
  - 2) w przypadku zaprzestania wytwarzania przez producenta asortymentu objętego umową. Zmiana będzie dopuszczalna pod warunkiem, że odpowiednik będzie spełniał wszystkie wymagania Zamawiającego określone w SWZ, nie będzie miał niższych parametrów od zaoferowanego w ofercie oraz będzie znajdował zastosowanie co najmniej w tych samych wskazaniach co asortyment objęty umową i przy cenie nie wyższej niż cena asortymentu objętego umową.
  - 3) zmiany ilości przedmiotu umowy powierzonego w depozyt określonego w pakiecie nr .....
4. W sytuacji nie wykorzystania przez Zamawiającego całości asortymentu w zakładanym w umowie terminie, Zamawiający dopuszcza możliwość przedłużenia czasu trwania umowy na okres nie dłuższy niż 48 miesięcy od daty określonej w § 2 niniejszej umowy.

**§ 13**  
**PRAWO OPCJI**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji, o którym mowa w art. 441 ust. 1 uPzp w ramach której zakłada możliwość zmiany ilości wyrobów medycznych w danym pakiecie do wysokości łącznej wartości pakietu, przy zachowaniu ceny jednostkowej podanej w ofercie.

**§ 14**  
**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Wykonawca nie może dokonać przelewu wierzytelności na osobę trzecią bez zgody podmiotu tworzącego.
3. Wszelkie zmiany do umowy wymagającą formy pisemnej w formie aneksu do umowy pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem § 8 umowy który wymaga zawiadomienia Zamawiającego w formie pisemnej.
4. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 – oferta Wykonawcy

Załącznik nr 2 – format schematu faktury

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**



## UMOWA UŻYCZENIA – WZÓR

W dniu ..... r. we Wrocławiu pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu, przy ul. Kamińskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego zwanym dalej „Biorący do używania”, którego reprezentuje :

prof. dr hab. Wojciech Witkiewicz - Dyrektor

a:

..... zwanym dalej „Przekazujący w używanie” reprezentowanym przez:

.....

została zawarta umowa użyczenia o następującej treści :

### § 1

Przekazujący w używanie oświadcza, że jest właścicielem programatora typ ..... oraz analizatora zabiegowego typ .....

### § 2

1. Przekazujący w używanie nieodpłatnie przekazuje Biorącemu do używania programator typ .... oraz analizator zabiegowy typ .....
2. Przekazujący w używanie przekazuje Biorącemu do używania programator oraz analizator zabiegowy w terminie 7 dni od dnia podpisania umowy z dnia ..... z Wykonawcą na dostarczenie stymulatorów.

### § 3

Biorący do używania potwierdza odbiór przedmiotu umowy protokołem odbioru.

### § 4

Biorący do używania zobowiązuje się używać urządzenie zgodnie z przeznaczeniem i nie oddawać do korzystania osobom trzecim bez zgody Przekazującego w używanie.

### § 5

Biorący do używania jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie urządzeń, jeżeli używa ich w sposób niezgodny z umową.

### § 6

Przekazujący w używanie zobowiązany jest do bezpłatnego serwisowania i naprawy przedmiotu umowy, o ile uszkodzenie wyniknie z jego prawidłowej, zgodnej z przeznaczeniem eksploatacji przez okres trwania umowy.

### § 7

1. Umowa zostaje zawarta od dnia ..... r. do dnia ..... r.
2. Niniejsza umowa ulegnie rozwiązaniu z dniem odstąpienia od umowy przez Zamawiającego w przypadkach określonych w umowie z dnia ..... na dostawę stymulatorów.
3. Biorący do używania po rozwiązaniu umowy o której mowa w ust. 2 zobowiązuje się do zwrotu Przekazującemu w używanie oddanych do używania urządzeń.

### § 8

Po wygaśnięciu umowy Biorący do używania zobowiązuje się zwrócić Przekazującemu w używanie przedmiot umowy w terminie 14 dni od daty wygaśnięcia umowy w stanie nie pogorszonym niż wynika z eksploatacji.

### § 9

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 10**

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem ich nieważności.

**§ 11**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**BIORĄCY DO UŻYWANIA**

**PRZEKAZUJĄCY W UŻYWANIE**

**WZÓR**  
**FORMATU SCHEMATU FAKTURY PRZESYŁANEJ DROGĄ ELEKTRONICZNA**

Pliki z fakturą mogą być dostarczane w dwóch formatach:

**KAMSOFT-TEKST:**

Plik jest w formacie tekstowym o polach stałej długości. Nazwa pliku musi posiadać rozszerzenie KTO. Rekordy zakończone są znakiem końca linii. Każda linia musi zaczynać się z następujących znaków:

- Kropki (chr(46)) - zawierającej komentarz
- Minusa (chr(45)) - zawierającej definicje pól
- Spacji (chr(32)) - zawierającej dane.

Linia danych musi być poprzedzona linią definicji pól. Linia definicji pól zaczyna się od znaku minusa, a następnie nazw pól oddzielonych znakami minus, które są dopełnieniem nazwy pola. Początkiem danego pola jest pierwszy znak nazwy pola a ostatnim ostatni znak minus za nazwa. Separatorem części dziesiętnej jest znak kropki (chr(46)). Plik składa się z dwóch sekcji:

- Nagłówka, który zawiera następujące pola:
  - IdentDostawcy (unikalny identyfikator dostawcy),
  - DataWystawienia (data wystawienia faktury w formacie RR.MM.DD),
  - DataSprzedaży – (data sprzedaży w formacie RR.MM.DD),
  - TerminPlatnosci – (Data płatności faktury w formacie RR.MM.DD),
  - StandardPL – (standard polskich znaków
    - 1-Mazowia,
    - 2-Latin,
    - 3-ISO,
    - 4-Windows CP1250),
  - SymbolDokumentu (numer faktury).
- Pozycji, która zawiera przynajmniej:
  - KSBLOZ - (identyfikator leku kod BLOZ-12lub inny),
  - NazwaTowaru – (nazwa produktu (nazwa postać, dawka, ilość w opakowaniu),
  - CenaTransBU – (cena brutto),
  - CenaTrans – (cena transakcji),
  - Ilosc – (dostarczona ilość),
  - VAT – (stawka VAT bez znaku procent),
  - CenaDetal – (sugerowana cena detaliczna),
  - DataWaznosci – (data ważności w formacie RR.MM.DD),
  - Seria – (nazwa serii),

- SymbolSWW – (symbol PKWiU),
- BCenaTransBU – (cenę brutto bez upustu),
- BCenaTrans – (Cenę transakcji bez upusu),
- RCeny – (wyróżnik ceny transakcji (B-brutto, N-netto)),
- KodKreskowy – (Kod EAN13 – opcjonalnie).

## **DATA-FARM:**

Plik jest w formacie tekstowym o polach stałej długości. Nazwa pliku musi posiadać rozszerzenie FAK. Rekordy zakończone są znakiem końca linii. Każda linia musi zaczynać się z następujących znaków:

- Kropki (chr(46)) - zawierającej komentarz
- Minusa (chr(45)) - zawierającej definicje pól
- Spacji (chr(32)) - zawierającej dane.

Linia danych musi być poprzedzona linią definicji pól. Linia definicji pól zaczyna się od znaku minusa, a następnie nazw pól oddzielonych znakami minus, które są dopełnieniem nazwy pola. Początkiem danego pola jest pierwszy znak nazwy pola a ostatnim ostatni znak minus za nazwa. Separatorem części dziesiętnej jest znak kropki (chr(46)). Liczby zapisywane są w standardzie ANSI, tzn. z kropką dziesiętną (nie przecinkiem) i bez znaków rozdzielających grupy trzech cyfr. Data zapisywana jest w formacie zgodnym z polską normą tzn. cztery cyfry roku w kolejności: rok, miesiąc i dzień, np.: 1993.08.25

Plik składa się z dwóch sekcji:

- Nagłówka, który zawiera następujące pola:
  - KodHurtown - symbol hurtowni w komputerze odbiorcy (nr koncesji),
  - KodApteki - symbol apteki w komputerze dostawcy,
  - SymbolFaktury - numer wystawionej faktury,
  - DataFaktury - data wystawienia faktury,
  - DataRealizacji - data wykonania zamówienia,
  - TerminPlatnosci - ilość dni na zapłacenie faktury,
  - Standard - standard polskich liter w dokumencie.
- Pozycji, która zawiera przynajmniej:
  - IndeksLeku - identyfikator leku w hurtowni,
  - IloscSprzedana - ilość na fakturze,
  - CenaHurtowa – cena hurtowa,
  - CenaZbytu – cena sprzedaży,
  - NazwaLeku – pełna nazwa leku u dostawcy,
  - JM – jednostka miary,
  - Vat – procentowa wartość podatku VAT,
  - KwotaVat – kwota podatku VAT,
  - Seria – nazwa serii ,
  - DataWaznosci – data ważności.

Szczegóły dotyczące opisanych formatów można znaleźć na stronach <http://www.ks-ewd.pl> oraz <http://www.datum.pl/>

**STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA**

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

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

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

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [ ][ ][ ][ ]/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 <sup>3</sup>	Odpowiedź:
Nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Przetarg nieograniczony
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	Dostawa wyrobów medycznych stosowanych w Pracowni Stymulatorów
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) <sup>5</sup> :	Szp/FZ-36/2021

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

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

<sup>2</sup> 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.

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

<sup>4</sup> Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

<sup>5</sup> Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

## Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

### A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[ ]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[ ] [ ]
Adres pocztowy:	[.....]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów <sup>6</sup> : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b><u>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone<sup>8</sup></u></b> : czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” <sup>9</sup> lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? <b>Jeżeli tak,</b> jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [...]  [.....]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy

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

<sup>7</sup> 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.

<sup>8</sup> Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

<sup>9</sup> Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p><b>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.</b></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 wykazie<sup>10</sup>:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p><b>Jeżeli nie:</b></p> <p><b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b></p> <p><b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b></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): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
<p><b>Rodzaj uczestnictwa:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami<sup>11</sup>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</p>	
<p><b>Jeżeli tak:</b></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>

<sup>10</sup> Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

<sup>11</sup> Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

<b>Części</b>	<b>Odpowiedź:</b>
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[ ]

**B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY**

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

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

**C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW**

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

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

**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.)**

<b>Podwykonawstwo:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
------------------------	-------------------

<sup>12</sup>

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



Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli <b>tak i o ile jest to wiadome</b> , 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 przestępczej**<sup>13</sup>;
2. **korupcja**<sup>14</sup>;
3. **nadużycie finansowe**<sup>15</sup>;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**<sup>16</sup>
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**<sup>17</sup>
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**<sup>18</sup>.

<b>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy w stosunku do <b>samego wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] <sup>19</sup>

<sup>13</sup> 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).

<sup>14</sup> 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.

<sup>15</sup> W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

<sup>16</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podleganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 te samej decyzji ramowej.

<sup>17</sup> 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).

<sup>18</sup> 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).

<sup>19</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	
<p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać<sup>20</sup>:</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><b>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</b></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): [.....][.....][.....][.....]<sup>21</sup></p>
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia <sup>22</sup> („samooczyszczenie“)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki <sup>23</sup> :	[.....]

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

<b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b> , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<p><b>Jeżeli nie</b>, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</li> <li>– Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</li> <li>– W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b>, długość okresu wykluczenia:</li> </ul>	<b>Podatki</b>	<b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b>
	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</li> <li>– [.....]</li> <li>– [.....]</li> </ul> <p>c2) [ ...]</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</li> <li>– [.....]</li> <li>– [.....]</li> </ul> <p>c2) [ ...]</p>

<sup>20</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>21</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>22</sup> Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>23</sup> Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

<p>2) w <b>inny sposób</b>? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>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?</p>	<p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>
<p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<sup>24</sup> [.....][.....][.....]</p>	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYTUŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI<sup>25</sup>

**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.**

<p><b>Informacje dotyczące ewentualnej nietytułacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b>, naruszył <b>swoje obowiązki</b> w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b><sup>26</sup>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) <b>zbankrutował</b>; lub</p> <p>b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub</p> <p>c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b>; lub</p> <p>d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych<sup>27</sup>; lub</p> <p>e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub</p> <p>f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? <b>Jeżeli tak:</b></p> <p>– Proszę podać szczegółowe informacje:</p> <p>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p>

<sup>24</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>25</sup> Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

<sup>26</sup> 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.

<sup>27</sup> Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<p>zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej<sup>28</sup>.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b><sup>29</sup>?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{.....}</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: {.....}</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b>?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: {.....}</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b><sup>30</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{...}</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została <b>rozwiązana przed czasem</b>, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: {.....}</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: <b>nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<sup>28</sup> 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.

<sup>29</sup> W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>30</sup> Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;</p> <p>b) nie <b>zataił</b> 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>	
---	--

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

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
<p>Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> 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 type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]<sup>31</sup></p>
<p><b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b></p> <p><b>Jeżeli tak</b>, 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  $\alpha$  lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

$\alpha$ : 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  $\alpha$  w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:**

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

<sup>31</sup>

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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
<p><b>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym</b> prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy<sup>32</sup>. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>{...}</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}}</p>
<p><b>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</b> Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: { ... } <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}}</p>

## B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

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

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
<p>1a) Jego („ogólny”) <b>roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: <b>i/lub</b> 1b) Jego <b>średni roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>33</sup> (-): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: {.....} obrót: {.....} {...} waluta rok: {.....} obrót: {.....} {...} waluta rok: {.....} obrót: {.....} {...} waluta</p> <p>{liczba lat, średni obrót): {.....}, {.....} {...} waluta</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}}</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) <b>obrot w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: <b>i/lub</b> 2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący</b><sup>34</sup>:</p>	<p>rok: {.....} obrót: {.....} {...} waluta rok: {.....} obrót: {.....} {...} waluta rok: {.....} obrót: {.....} {...} waluta</p> <p>{liczba lat, średni obrót): {.....}, {.....} {...} waluta</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p>

<sup>32</sup> 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.

<sup>33</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>34</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	{.....}{.....}{.....}
3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:	{.....}
4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych</b> <sup>35</sup> określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(określenie wymaganego wskaźnika — stosunek X do Y <sup>36</sup> — oraz wartość): {.....}, {.....} <sup>37</sup>  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}
5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> 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): {.....}{.....}{.....}
6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b> , które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która <b>mogła</b> zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	{.....}  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

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

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:
1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b> : W okresie odniesienia <sup>38</sup> wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b> : Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowolającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): {...} Roboty budowlane: {.....}  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}
1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień</b>	Liczba lat (okres ten został wskazany w

<sup>35</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>36</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>37</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>38</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

<p><b>publicznych na usługi:</b> W okresie odniesienia<sup>39</sup> wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju:</b> Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych<sup>40</sup>:</p>	<p>stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1" data-bbox="810 174 1369 309"> <thead> <tr> <th data-bbox="810 174 991 241">Opis</th> <th data-bbox="991 174 1115 241">Kwoty</th> <th data-bbox="1115 174 1214 241">Daty</th> <th data-bbox="1214 174 1369 241">Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="810 241 991 309"></td> <td data-bbox="991 241 1115 309"></td> <td data-bbox="1115 241 1214 309"></td> <td data-bbox="1214 241 1369 309"></td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) <del>Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych<sup>41</sup>, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości:</del> W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	<p>{.....}</p> <p>{.....}</p>								
<p>3) <del>Korzysta z następujących urzędów technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</del></p>	<p>{.....}</p>								
<p>4) <del>Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:</del></p>	<p>{.....}</p>								
<p>5) <del>W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:</del> Czy wykonawca <b>zezwoli</b> na przeprowadzenie <b>kontroli<sup>42</sup> swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych</b>, a w razie konieczności także dostępnych mu <b>środków naukowych i badawczych</b>, jak również <b>środków kontroli jakości?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>								
<p>6) <del>Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się:</del> a) <del>sam usługodawca lub wykonawca:</del> <b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) <del>jego kadra kierownicza:</del></p>	<p>a) {.....}</p> <p>b) {.....}</p>								
<p>7) <del>Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego:</del></p>	<p>{.....}</p>								
<p>8) <del>Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</del></p>	<p>Rok, średnie roczne zatrudnienie: {.....}, {.....} {.....}, {.....} {.....}, {.....}</p> <p>Rok, liczebność kadry kierowniczej:</p>								

<sup>39</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

<sup>40</sup> Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

<sup>41</sup> W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

<sup>42</sup> Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.





<p><del>jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</del></p>	<p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</p>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego?</b> <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....][.....]</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</p>

### Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

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

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p><del>W następujący sposób <b>spełnia</b> obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</del></p> <p><del>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</del></p> <p><del>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej<sup>44</sup>, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich:</del></p>	<p>{.....}</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<sup>45</sup></p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}<sup>46</sup></p>

### 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:

<sup>44</sup> Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

<sup>45</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>46</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim<sup>47</sup>, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.<sup>48</sup>, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

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

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

---

<sup>47</sup> Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urząd 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.

<sup>48</sup> W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Dane Wykonawcy**

Nazwa i adres Wykonawcy  
*(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)*

Nazwa i adres Partnera/-ów  
*(w przypadku Konsorcjum)*

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„Dostawa wyrobów medycznych stosowanych w Pracowni Stymulatorów”**

Oświadczam/-y, że w odniesieniu do **Pakietu nr .....** którego dotyczy oferta:

- 1) oferowany wyrób medyczny, dokonana ocena zgodności oferowanego wyrobu medycznego przed jego wprowadzeniem do obrotu oraz wprowadzenie oferowanego wyrobu do obrotu spełniają wszystkie wymagania określone przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 186 ze zm.),
  - 2) oferowany wyrób medyczny został oznakowany znakiem CE po przeprowadzeniu odpowiednich dla wyrobu procedur oceny zgodności, zakończonych wydaniem certyfikatu zgodności;
  - 3) certyfikat zgodności potwierdzający zgodność wyrobu z wymaganiami zasadniczymi dotyczącymi oferowanych wyrobów medycznych nie utracił ważności, nie został wycofany lub zawieszony;
  - 4) wytwórca lub jego autoryzowany przedstawiciel wystawił deklarację zgodności stwierdzającą na jego wyłączną odpowiedzialność, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi;
  - 5) oferowane wyroby medyczne są właściwie oznakowane i mają odpowiednie instrukcje użytkowania w języku polskim, a informacje dostarczane przez wytwórcę spełniają wymagania zasadnicze;
- zobowiązuję się przedstawić niezwłocznie na każde żądanie Zamawiającego kopie lub oryginały dokumentów wymienione w punktach od 1 do 5.

Oświadczam/-y, że w odniesieniu do **Pakietu nr ..... poz. ....\*)** został zaoferowany produkt nie zakwalifikowany przez producenta jako wyrób medyczny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 186 ze zm.).

\*) wypełnić jeśli dotyczy danego pakietu

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji**

Oświadczam, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (Dz. U. z 2018 r. poz.1600 ze zm.), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia Zamawiającego w błąd.

....., dnia .....

.....

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