



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a
telefony: centrala 71 32 70 100, fax 71 32 54 101
www.wssk.wroc.pl

Znak postępowania: Szp/FZ – 22/2019

Wrocław, dn. 26.04.2019 r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego
prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego
przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
pod nazwą

DOSTAWA URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

RADCA PRAWNY

Krystyna Michalska

.....
Sprawdzono pod względem prawnym

Z UPOWAŻNIENIA DYREKTORA
Z-ca DYREKTORA
ds. Finansów i Administracji.....
Zatwierdzam
mgr inż. Adwiga Raziuk

ROZDZIAŁ I**INFORMACJE OGÓLNE**

1. Nazwa oraz adres Zamawiającego:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław
adres do korespondencji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
ul. H. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław
 - adres strony internetowej: <http://www.wssk.wroc.pl/przetargi/zamowienia-publiczne>
 - adres platformy zakupowej: https://www.platformazakupowa.pl/wssk_wroclawGodziny urzędowania Zamawiającego: od poniedziałku do piątku od godz. 7:30 do 14:35
2. Ogłoszenie o niniejszym zamówieniu zostało zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu w dniu publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, zwanego DUUE. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) została udostępniona na w/w stronie internetowej Zamawiającego od dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu w DUUE.
3. Rozliczenie między Zamawiającym a Wykonawcą będzie prowadzone wyłącznie w walucie polskiej (PLN). Zamawiający nie przewiduje prowadzenia rozliczeń z Wykonawcą w walutach obcych.

ROZDZIAŁ II**TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego przy wartości zamówienia powyżej 221 000,00 euro.
2. Podstawa prawna opracowania specyfikacji istotnych warunków zamówienia:
 - 1) Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.), zwana dalej ustawą Pzp,
 - 2) Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126 ze zm.),
 - 3) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 29 grudnia 2017 r. w sprawie kwot wartości zamówień oraz konkursów, od których jest uzależniony obowiązek przekazywania ogłoszeń Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej (Dz. U. z 2017 r. poz. 2479),
 - 4) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 29 grudnia 2017 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 2477),
 - 5) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. 2017 r. poz. 1320),
 - 6) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 października 2018 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. z dnia 17.10.2018 r. poz. 1991),
3. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej SIWZ zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp.
4. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawcę stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2018 r., poz. 1025 ze zm.), jeżeli przepisy ustawy Pzp nie stanowią inaczej.

ROZDZIAŁ III**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyrobów medycznych określonych w zadania od nr 1 do 8 zwanych dalej „wyrobem medycznym” do siedziby Zamawiającego tj:

Zadanie nr 1 - wózek do przewożenia chorych o pełnej przezierności i obciążeniu min. 350 kg - 2 szt.

Zadanie nr 2 - urządzenie do ogrzewania pacjenta – 2 szt.

Zadanie nr 3 - respirator transportowy – 1 szt.

Zadanie nr 4 - aparat - asystor kaszlu – 1 szt

Zadanie nr 5 - aparat do wspomagania terapii oddechowej – 2 szt

Zadanie nr 6:

- pozycja nr 1 - materac przeciwodleżynowy, zmiennociśnieniowy, wyposażony w funkcję przechyłów bocznych i rotacji pacjenta – 3 szt
- pozycja nr 2 - materace przeciwodleżynowy z pompą – 4 szt.

Zadanie nr 7:

- pozycja nr 1 - element pracujący do resektoskopu, bipolarny, bierny – 3 szt.
- pozycja nr 2 - element pracujący do resektoskopu, monopolarny, bierny – 5 szt.
- pozycja nr 3 - optyka Hopkins 30° – 4 szt.
- pozycja nr 4 - optyka nefroskopu z płaszczem – 1 szt.
- pozycja nr 5 - przetwornik ultradźwiękowy – 2 szt.

Zadanie nr 8 - tor wizyjny – 1 szt.

2. Szczegółowe wymagania dotyczące minimalnych parametrów techniczno – użytkowych przedmiotu zamówienia zawierają załączniki od nr 1.1 do 1.8 do SIWZ.
3. Przedmiot zamówienia obejmuje:
 - 1) dostawę wyrobów medycznych określonych w załącznikach od nr 1.1 do 1.8 do SIWZ,
 - 2) udzielenia instruktażu w zakresie obsługi wyrobów medycznych o których mowa w ust. 1, w jednym, dwóch lub trzech terminach, w zależności od potrzeb Zamawiającego, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu instruktażu i ilości osób z Zamawiającym.
6. Zaoferowane wyroby medyczne muszą być fabrycznie nowe, wyprodukowane po 1 stycznia 2019 r. Nie dopuszcza się oferowania wyrobu medycznego rekondycjonowanego oraz sprzętu medycznego demonstracyjnego. Wyroby medyczne muszą być wolne od wszelkich wad fizycznych (konstrukcyjnych) i prawnych.
7. Zaoferowane wyroby medyczne muszą posiadać wymagane świadectwa i certyfikaty oraz oznakowanie przewidziane zapisami Ustawy o Wyrobach Medycznych świadczące o wymaganym dopuszczeniu do stosowania i obrotu na terenie Polski tj. certyfikat CE i deklarację zgodności zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.
8. Wymagany okres gwarancji na wyrób medyczny wynosi minimum 24 miesiące od daty odbioru przez Zamawiającego.
9. W okresie gwarancji Wykonawca w ramach wynagrodzenia umownego zobowiązuje się do:
 - 1) Bezpłatnej gwarancyjnej, planowej technicznej obsługi serwisowej wykonywania przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy,
 - 2) przystąpienia do usunięcia awarii w terminie do 48 godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku w godz. 8⁰⁰ - 15⁰⁰) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego. Za przystąpienie do usunięcia awarii Zamawiający uzna działanie Wykonawcy, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty osobistej pracownika działu serwisu Wykonawcy,
 - 3) naprawy wyrobu medycznego w terminie nie dłuższym niż 7 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub konieczności naprawy urządzenia poza granicami kraju Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu naprawy urządzenia do 14 dni roboczych.
 - 4) w przypadku konieczności dostarczenia wyrobu medycznego do serwisu, Zamawiający może przesłać je niezwłocznie za pośrednictwem poczty kurierskiej na koszt Wykonawcy,

- 5) wymiany wyrobu medycznego na nowy w przypadku 3 awarii powodujących jego wyłączenie z eksploatacji w okresie jednego roku trwania gwarancji, przy spełnieniu warunków naprawy gwarancyjnej,
 - 6) przekazania Zamawiającemu, po każdej planowej czynności serwisowej oraz każdej naprawie, raportu serwisowego zawierającego opis wykonanych czynności serwisowych lub opis wykonanej naprawy z określeniem zużytych do naprawy części oraz określeniem czasu trwania naprawy serwisowej lub czynności serwisowej.
10. Serwis wyrobów medycznych musi być realizowany przez podmiot upoważniony przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności, zgodnie z art. 90 Ustawy o wyrobach medycznych. W związku z powyższym **Wykonawca przy dostawie załączy wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności serwisowych.**
 11. Wskazanie przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia nazwy handlowej lub źródła pochodzenia określa klasę produktu i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu dookreślenia przedmiotu zamówienia.
 12. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych przy zachowaniu norm, parametrów i standardów, jakimi charakteryzuje się opisany przez Zamawiającego przedmiot zamówienia. Opisane parametry przedmiotu zamówienia stanowią minimum jakościowe wymagane przez Zamawiającego. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne zobowiązany jest wykazać, że oferowany przez niego przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego.
 13. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producentów w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
 14. Opis oferowanego wyrobu medycznego nie powinien budzić żadnej wątpliwości Zamawiającego. Z opisu powinno wynikać, że oferowany przedmiot zamówienia jest o takich samych parametrach, jakie wymaga Zamawiający lub parametrach lepszych poprzez dokładne wskazanie parametrów zaoferowanego wyrobu medycznego wg punktów wyszczególnionych przez Zamawiającego w zestawieniu wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych.
 15. Zamawiający ma prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów techniczno - użytkowych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień do Wykonawcy.
 16. Klasyfikacja zamówienia wg wspólnego słownika zamówień (CPV):
33 10 00 00-1 - urządzenia medyczne
 17. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.
 18. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7) ustawy Pzp.
 19. Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert wariantowych.
 20. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
 21. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.
 22. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu za wyjątkiem sytuacji, o których mowa w art. 93 ust. 4 ustawy Pzp.

ROZDZIAŁ IV

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamawiający wymaga, aby zamówienie zostało zrealizowane do **45 dni** liczonych od daty podpisania umowy.

**ROZDZIAŁ V
WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW,
POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ
BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania i spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego poniżej:

Przesłanki wykluczenia z postępowania	Dokumenty i oświadczenia na potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia
<p>A W celu wstępnego potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca wraz ofertą składa oświadczenie własne Wykonawcy aktualne na dzień składania ofert</p>	<p>Jednolity Europejski Dokument Zamówienia - zwany dalej <i>jednolitym dokumentem</i> Informacja: <i>Jednolity dokument można pobrać ze strony https://www.uzp.gov.pl/aktualnosci/komunikat-dotyczacy-stosowania-jednolitego-europejskiego dokumentu-zamowienia i wypełnić w miejscach wskazanych przez Zamawiającego zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ.</i></p> <p>UWAGA: <i>Zamawiający informuje, że Wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV jednolitego dokumentu - Kryteria kwalifikacji - i nie musi wypełniać pozostałych pozycji przywołanej sekcji.</i></p>
<p>B Art. 24 ust. 1 pkt 13) – 22) Pzp</p>	<p>W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13) – 22) Wykonawca na wezwanie Zamawiającego przedkłada:</p> <p>1) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13), 14) i 21) ustawy wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;</p> <p>2) oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;</p> <p>3) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne</p>
<p>Art. 24 ust 5 pkt 1) Pzp</p>	<p>W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust 5 pkt 1) Wykonawca na wezwanie Zamawiającego przedkłada:</p> <p>odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji</p>

		<p>i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji</p> <p><i>Informacja: w przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności wymaganych dokumentów w formie elektronicznej pod określonym adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę dokumenty</i></p>
Warunki udziału w postępowaniu		Dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu
C	<p>1. Oferowane dostawy muszą odpowiadać wymaganiom określonym przez Zamawiającego:</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia powyższego warunku Wykonawca <u>na wezwanie Zamawiającego</u> przedkłada:</p>	<p>W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego Wykonawca <u>na wezwanie Zamawiającego</u> przedkłada:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) opisów, fotografii oraz innych podobnych materiałów dotyczących przedmiotu zamówienia 2) oświadczenie Wykonawcy że posiada autoryzacje producenta w zakresie sprzedaży oferowanych urządzeń oraz świadczenia usług z nimi związanych
D	<p>Art. 24 ust. 1 pkt 23)</p>	<p>W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 składa:</p> <p>oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) uPzp.</p> <p>Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.</p> <p><i>Informacja: Zamawiający uzna zachowanie terminu 3 dni w przypadku przestania informacji, o której mowa powyżej w formie skanu drogą elektroniczną lub faksu pod warunkiem niezwłocznego przestania oryginału dokumentu do Zamawiającego.</i></p>

2. Zamawiający dokona oceny czy Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia w formie standardowego formularza jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.
3. Przed udzieleniem zamówienia Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni dokumentów i oświadczeń wymienionych w tabeli powyżej.

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.
5. **OFERTA WSPÓLNA:**
 - 1) Oferta wspólna musi zostać przygotowana i złożona w następujący sposób:
 - a) 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;
 - b) oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Partnerów;
 - c) wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.
 - 2) W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, **jednolity dokument składa każdy z Wykonawców ubiegających się o zamówienie.**
6. **DOKUMENTY SKŁADANE PRZEZ PODMIOTY ZAGRANICZNE:**
 - 1) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokument lub dokumenty, potwierdzający okoliczności, o którym mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3) uPzp wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, składa:
 - a) informację z odpowiedniego rejestru 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 lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp;
 - b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
 - 2) Dokumenty, o których mowa w ust. 1 lit. a) i lit. b) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.
 - 3) Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 1), zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ust. 2 stosuje się odpowiednio.
 - 4) Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w ust. 1 pkt 1, składa dokument w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 uPzp. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ust. 2 stosuje się odpowiednio.
 - 5) Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

7. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI POWIERZENIA WYKONANIA ZAMÓWIENIA PODWYKONAWCOM:

- 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 firm podwykonawców.

Dokumenty inne niż oświadczenia składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

ROZDZIAŁ VI

INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Wszelkie zawiadomienia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy są zobligowani przekazywać wyłącznie w formie elektronicznej za pomocą dostępnej na stronie Zamawiającego Platformy zakupowej https://www.platformazakupowa.pl/wssk_wroclaw i formularza *Wyślij wiadomość* dostępnego na stronie dotyczącej danego postępowania.
2. Dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub elektroniczne kopie dokumentów lub oświadczeń składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem Formularza do komunikacji jako załączniki. Za datę wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się ich datę wczytania do systemu.
3. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w:
 - 1) Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych,
 - 2) Rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
 - 3) Rozporządzeniu Ministra Przedsiębiorczości i Technologii z dnia 16 października 2018 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z dnia 17.10.2018 r. poz. 1993),
 - 4) Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 października 2018 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. z dnia 17.10.2018 r. poz. 1991).

UWAGA: W sytuacjach awaryjnych np. w przypadku niedziałania [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl) Zamawiający może komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej zp@wssk.wroc.pl

4. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy powinni posługiwać się numerem postępowania określonym w SIWZ.
5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

6. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku określonym wyżej w pkt. 5 lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
7. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SIWZ.
8. Treść zapytań bez ujawniania źródła zapytania wraz z udzielonymi wyjaśnieniami, Zamawiający przekazuje wykonawcom za pośrednictwem Platformy zakupowej https://www.platformazakupowa.pl/wssk_wroclaw.
9. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu do składania ofert zmienić treść niniejszej SIWZ. Dokonaną zmianę treści SIWZ Zamawiający udostępni na za pośrednictwem Platformy zakupowej.
10. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią SIWZ a treścią udzielonych wyjaśnień i zmian, jako obowiązującą należy przyjąć treść informacji zawierającej późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
11. Jeżeli przywołana w ust. 9 zmiana prowadzi do zmiany lub sprostowania treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający przekazuje Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej informację o zmianie ogłoszenia o zamówieniu.
12. Jeżeli w wyniku zmiany, o której mowa w ust. 9 nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert oraz zamieści stosowne informacje za pośrednictwem Platformie zakupowej na stronach, o których mowa w ust. 8. Postanowienia ust. 6 stosuje się odpowiednio.
13. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest: Monika Wojciechowska – Specjalista ds. zamówień publicznych.
14. Zamawiający informuje, że przepisy ustawy Pzp nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt - zarówno z Zamawiającym jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami - niż wskazany w niniejszym rozdziale SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

ROZDZIAŁ VII

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie 15 470,00 zł (słownie: piętnaście tysięcy czterysta siedemdziesiąt złotych 00/100). Wadium dla ofert częściowych przedstawia się następująco:

Zadanie nr	Wysokość kwoty (zł)
Zadanie nr 1	300,00
Zadanie nr 2	200,00
Zadanie nr 3	1 000,00
Zadanie nr 4	450,00
Zadanie nr 5	600,00
Zadanie nr 6	1 900,00
Zadanie nr 7	4 260,00
Zadanie nr 8	6 760,00

2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu,
 - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
 - 3) gwarancjach bankowych,
 - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
 - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 Ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
3. **Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.**
4. Wadium wniesione w pieniądzu należy wnieść przelewem na konto Zamawiającego prowadzone przez PKO BP SA Regionalny Oddział Korporacyjny we Wrocławiu nr konta 95 1020 5226 0000 6002 0349 8904, z dopiskiem – **Szp/FZ –22/2019 – Zadanie nr....**
 5. Za termin wniesienia wadium w pieniądzu uważa się dzień wpływu środków na konto Zamawiającego.
 6. W przypadku wadium wniesionego w formie innej niż pieniężna - oryginał dokumentu wniesienia wadium (tj. opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia) należy złożyć w formie elektronicznej wraz z ofertą.
 7. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium:
 - 1) wszystkim Wykonawcom po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem pkt. 8,
 - 2) na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert,
 8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczność, o których mowa w art. 25 ust. 1, oświadczenia o którym mowa w art. 25a ust.1, pełnomocnictw, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3), co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.
 9. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
 - 1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
 - 2) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
 10. Z treści gwarancji lub poręczenia, winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych, o których mowa w ust. 8 i 9 niniejszego rozdziału.
 11. W przypadku wniesienia wadium w formie gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej winna ona być:
 - 1) bez zapisu nakazującego, aby żądanie zapłaty było przekazywane Gwarantowi za pośrednictwem banku prowadzącego rachunek Beneficjenta gwarancji,
 - 2) bez warunku, aby podpisy osób wystawiających żądanie zapłaty były poświadczane za zgodność przez inne osoby niż Radca Prawny.

ROZDZIAŁ VIII

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez **60 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą, nie powoduje utraty wadium.
3. 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. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze

najkorzystniejszej oferty, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

ROZDZIAŁ IX

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta musi zawierać:
 - 1) wypełniony formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ wraz z wypełnionym formularzem asortymentowo-cenowym oraz zestawieniem wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych stanowiących załącznik nr 1.1.1 – 1.1.8 do SIWZ,
 - 2) Jednolity europejski dokument zamówienia,
 - 3) pełnomocnictwo zgodnie z ust. 6 niniejszego rozdziału (jeżeli dotyczy),
2. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
3. Ustawa Pzp nakłada na Wykonawcę obowiązek podpisania oferty kwalifikowanym podpisem elektronicznym, a nie Profilem zaufanym. Kwalifikowany podpis elektroniczny powinien być wydany w jednym z państw członkowskich i musi być uznawany we wszystkich pozostałych państwach członkowskich (art. 25 eIDAS). Oznacza to, że Wykonawca powinien nabyć podpis w jednym z Państw członkowskich UE, aby był podpisem ważnym.
4. **Instrukcja złożenia oferty:**
 - 1) Wykonawca, składa ofertę za pośrednictwem Formularza do złożenia oferty dostępnego na platformazakupowa.pl w konkretnym postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego.
 - 2) Integralną część platformy stanowi m.in. Instrukcja składania oferty dla Wykonawcy <https://www.platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>;
 - 3) Oferta lub wniosek powinny być sporządzone w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej, a do danych zawierających dokumenty tekstowe, tekstowo-graficzne lub multimedialne stosuje się: txt; .rft; .pdf; .xps; .odt; .ods; .odp; .doc; .xls; .ppt; .docx; .xlsx; .pptx; .csv;
 - 4) Do oferty należy dołączyć w postaci elektronicznej wszystkie wymagane dokumenty.
 - 5) Oferta wraz z wymaganymi załącznikami składane elektronicznie muszą zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem. W procesie składania oferty na platformie taki podpis wykonawca **musi złożyć bezpośrednio na dokumencie przesłanym do systemu**¹ przy czym dodatkowe podpisanie całego pakietu dokumentów w kroku 2 Formularza składania oferty (po kliknięciu w przycisk „Przejdź do podsumowania”) jest opcjonalne.
5. W przypadku pytań dotyczących funkcjonowania i obsługi technicznej platformy, prosimy o skorzystanie z pomocy **Centrum Wsparcia Klienta**, które udziela wszelkich informacji, rejestracji czy innych aspektów technicznych platformy, dostępnego codziennie **od poniedziałku do piątku** w godzinach **od 8:00 do 17:00** pod nr tel. **(22) 101-02-02**.

UWAGA:

Złożenie oferty na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2017r. poz. 1219 ze zm.).

6. Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych, w wysokości odpowiadającej cenie oferty. Oznacza to, iż jeżeli z dokumentu określającego status prawny Wykonawcy lub pełnomocnictwa wynika, iż do

¹ Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych.

reprezentowania Wykonawcy upoważnionych jest łącznie kilka osób, dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez wszystkie te osoby.

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. 86 ust. 4 Pzp, 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) informacja ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub inny posiadający wartość gospodarczą,
 - 2) informacja nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
 - 3) podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania 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 określonej ust. 4 niniejszego Rozdziału.
12. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy (np. art. 86 ust. 4 ustawy) lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Zamawiający jest zobowiązany do udostępniania złożonych ofert również po zakończeniu postępowania w sprawie zamówień publicznych w trybie ustawy o dostępie do informacji publicznej.
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. 90 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. Z uwagi na to, że oferta Wykonawcy jest zaszyfrowana nie można jej edytować, ale można ją zmienić. Przez zmianę oferty rozumie się złożenie nowej oferty i wycofanie poprzedniej, jednak należy to zrobić przed upływem terminu zakończenia składania ofert w postępowaniu.
16. Złożenie nowej oferty w postępowaniu, w którym Zamawiający dopuszcza złożenie tylko jednej oferty przed upływem terminu zakończenia składania ofert, powoduje wycofanie oferty poprzedniej. Jeśli Wykonawca składający ofertę jest zautoryzowany (zalogowany), to wycofanie oferty następuje od razu po złożeniu nowej oferty. Jeżeli oferta składana jest przez niezautoryzowanego Wykonawcę (niezalogowany lub nieposiadający konta) to wycofanie oferty musi być przez niego potwierdzone:
 - przez kliknięcie w link wysłany w wiadomości email lub

- zalogowanie i kliknięcie w przycisk "Potwierdź ofertę".
17. Wycofanie złożonej oferty powoduje, że Zamawiający nie będzie miał możliwości zapoznania się z nią po upływie terminu zakończenia składania ofert w postępowaniu.
Uwaga:
Wycofać ofertę może tylko zautoryzowany użytkownik. Czynności wycofania oferty nie można cofnąć. Wycofana oferta nie będzie widoczna dla zamawiającego po odszyfrowaniu ofert w postępowaniu.
 18. Wykonawca po upływie terminu składania ofert nie może dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
 19. Wykonawca może złożyć ofertę po terminie składania ofert poprzez kliknięcie przycisku "Odblokuj formularz", jednak oferta ta zostanie automatycznie zwrócona Wykonawcy, a Zamawiający nie będzie mógł się z nią zapoznać.
 20. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 ustawy Pzp zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp). Wszelkie niejasności i wątpliwości dotyczące treści zapisów w SIWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale VI niniejszej SIWZ. Przepisy ustawy Pzp nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów wzoru umowy, po terminie otwarcia ofert.

ROZDZIAŁ X	MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT
-------------------	-------------------------------------------------------

1. Ofertę sporządzoną zgodnie z wymaganiami niniejszej SIWZ złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej Zamawiającego pod adresem: https://www.platformazakupowa.pl/wssk_wroclaw do dnia **14.06.2019 r. o godz. 09:00.**
2. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
3. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu **14.06.2019 r. o godz. 10:00** w Dziale Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych – Budynek nr 10 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a.
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Podczas otwarcia ofert Zamawiający przy udziale osób zainteresowanych poda:
 - 1) nazwy (firm) oraz adresy wykonawców, a także
 - 2) informacje dotyczące ceny oraz przyjętych kryteriów oceny ofert,
6. Niezwłocznie po upływie terminu składania ofert Zamawiający zamieści na platformie zakupowej informacje dotyczące:
 - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - 2) nazw firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
 - 3) ceny oraz przyjętych kryteriów oceny ofert.

ROZDZIAŁ XI	OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY
--------------------	-------------------------------------

1. Ceną oferty jest wartość brutto przedmiotu zamówienia określona w danym zadaniu.
2. Ceny muszą być podane i wyliczone w zaokrągleniu 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.
3. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały w wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Wartość brutto należy liczyć w sposób następujący:

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

5. Cenę jednostkową brutto należy liczyć w sposób następujący:

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

6. Cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zawarte w formularzu asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 1.1.
7. Podana cena oferty netto, zamieszczona w Formularzu asortymentowo - cenowym będzie niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy na realizację przedmiotowego zamówienia.
8. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
9. Zgodnie z art. 91 ust. 3a uPzp, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

ROZDZIAŁ XII

OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM WAGI TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Zamawiający przyjął następujące kryteria oceny ofert:

Dla zadań nr 1, 2, 4, 5 i 7

Lp.	Kryteria	Waga (znaczenie) kryterium
1	Cena	60%
2	Oferowany okres gwarancji (<i>nie może być krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 48 m-cy</i>)	40%
	OGÓŁEM:	100%

1) 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

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

2) Kryterium nr 2 – zaoferowany okres gwarancji (OG)

$$OG = \frac{OG_{\text{bad. oferty (liczba miesięcy)}}}{OG_{\text{max (liczba miesięcy)}}} \times 40 \% \times 100$$

gdzie:

OG_{max} – najdłuższy oferowany okres gwarancji spośród ofert nie odrzuconych

$OG_{bad. oferty}$ – oferowany okres gwarancji ocenianej oferty

Ostateczna ocena oferty będzie wyliczana według wzoru:

$$O = C + OG$$

gdzie:

O – ostateczna ocena oferty,

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

OG – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium gwarancji przedmiotu zamówienia,

Dla zadań nr 3, 6 i 8

Lp.	Kryteria	Waga (znaczenie) kryterium
1	Cena	60 %
2	Jakość techniczna	20 %
3	Oferowany okres gwarancji (nie może być krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 48 m-cy)	20 %
	OGÓŁEM:	100 %

1) Kryterium nr 1 – cena (C):

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

gdzie:

C_{min} - najniższa cena ogółem brutto spośród ofert nie odrzuconych

$C_{bad. oferty}$ - cena ogółem brutto ocenianej oferty

Kryterium nr 3 – jakość techniczna (JT)

$$JT = \frac{JT_{oferty\ bad.}}{JT_{max}} \times 20 \% \times 100\text{ pkt}$$

gdzie:

JT – jakość techniczna

$JT_{oferty\ bad.}$ – suma punktów uzyskana przez ofertę badaną

JT_{max} – maksymalna suma punktów z kolumny zestawienia wymagalnych minimalnych parametrów techniczno - użytkowych możliwa do uzyskania wynosi:

dla zadania nr 3 -60 pkt.

dla zadania nr 6 pozycja nr 1 – 60 pkt.

dla zadania nr 6 pozycja nr 2 – 40 pkt.

dla zadania nr 8 - 30 pkt.

3) Kryterium nr 2 – zaoferowany okres gwarancji (OG)

$$OG = \frac{OG_{\text{bad. oferty (liczba miesięcy)}}}{OG_{\text{max (liczba miesięcy)}}} \times 20 \% \times 100$$

gdzie:

OG_{max} – najdłuższy oferowany okres gwarancji spośród ofert nie odrzuconych

$OG_{\text{bad. oferty}}$ – oferowany okres gwarancji ocenianej oferty

Ostateczna ocena oferty będzie wyliczana według wzoru:

$$O = C + JT + OG$$

gdzie:

O – ostateczna ocena oferty,

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

OG – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium gwarancji przedmiotu zamówienia,

2. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień treści złożonych przez nich ofert.
3. Zamawiający na podstawie art. 24aa uPzp, dokona oceny ofert na podstawie kryteriów, o którym mowa w ust. 1 niniejszego rozdziału, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
4. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.
5. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
6. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w niniejszej SIWZ i ustawie Pzp i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria oceny ofert, tj. uzyska największą liczbę punktów.

ROZDZIAŁ XIII

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

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność

za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.

3. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego określonego w załączniku nr 2 do niniejszej SIWZ. Postanowienia ustalone we wzorach umów nie podlegają negocjacjom.
4. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może zbadać, czy nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca, który złożył ofertę najwyższej ocenioną spośród pozostałych ofert chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp.
5. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą, z zastrzeżeniem art. 94 ust.2 pkt 1) lit a) ustawy Pzp.
6. Wybrany Wykonawca zostanie wezwany przez Zamawiającego do podpisania umowy zgodnej ze wzorem umowy, załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (zał. nr 2 do SIWZ).
7. W terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy Zamawiający prześle ogłoszenie o udzieleniu zamówienia do Urzędu Publikacji Unii Europejskiej.

ROZDZIAŁ XIV

WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

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

ROZDZIAŁ XV

WZÓR UMOWY

1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
2. Jako odrębny załącznik nr 2 SIWZ, Zamawiający zamieścił wzory umów, które określają warunki realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego.

ROZDZIAŁ XVI

ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej, o których mowa w Dziale VI uPzp.

ROZDZIAŁ XVII

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 2018 r., poz. 1000) 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 ciężący 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. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław;
 - 2) inspektorem ochrony danych osobowych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu jest Krzysztof Glubiak kontakt: iodo@wssk.wroc.pl 71 73 29 631 (*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 **Spr/FZ-22/2019** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
 - 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), zwana dalej „ustawą Pzp”;
 - 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 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 formularzem asortymentowo – cenowym

Załącznik nr 1.1.1 – 1.1.8 – zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Załącznik nr 2 – Wzór umowy

Załącznik nr 3 – Jednolity europejski dokument zamówienia

Załącznik nr 4 - Oświadczenie o oferowanych wyrobach medycznych

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU
ul. H. Kamińskiego 73a
51-124 Wrocław

I. DANE WYKONAWCY

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

niniejszym postępowaniem	tel.:
II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	
Skladam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Dostawa urządzeń medycznych” dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu	
III. CENA	
1. Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr..... do formularza ofertowego wynosi:	
Pakiet nr *)	
Cena brutto
Słownie cena brutto
Oferowany okres gwarancji	na przedmiot zamówienia udzielamgwarancji <i>oferowany okres gwarancji nie może być krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 48 m-cy</i>
*) wpisać nr oraz nazwę zadania, w przypadku przystąpienia do większej ilości zadań należy powielić ramkę	
2. Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [.....] prowadzone przez bank[.....]	
IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:	
Oświadczam, że:	
1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SIWZ oraz we wzorze umowy;	
2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia;	
3. uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres 60 dni licząc od dnia złożenia ofert;	
4. 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.	
5. oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych i należy do zadanie nr klasa.....,	
6. wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.	
7. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub ¹ 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 XVII SIWZ.	
*)wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić	
V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA	
W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:	
1. zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;	
2. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu	

¹ Informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

<p>umowy : e-mail:</p> <p>tel./fax:</p> <p>3. przyjęcia i potwierdzenia zgłoszenia usterek przedmiotu zamówienia mailem na adres serwisu gwarancyjnego znajdującego się w tel., e-mail:</p>
<p>VI. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)</p> <p>Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać <u>samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców*</u>.</p> <p>**)Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:</p> <p>1)w zakresie</p> <p>*) <i>wybrać odpowiednio</i></p> <p>**) <i>wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców</i></p>
<p>VII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA</p> <p>Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. zastrzegam, że informacje:</p> <p>.....</p> <p>(wymienić czego dotyczy)</p> <p>zawarte są w następujących dokumentach:</p> <p>....., 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 2018 r. poz.419 z póź. zm.) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.</p> <p><u>Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:</u></p> <p style="text-align: center;"><u>UZASADNIENIE</u></p> <p>.....</p> <p>Uwaga:</p> <p><i>Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „<u>tajemnica przedsiębiorstwa</u>” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.</i></p>
<p>VIII. SPIS TREŚCI</p> <p>Integralną część oferty stanowią:</p> <p>1)</p> <p>2)</p> <p>Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach</p>

.....
(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Zadanie nr 1

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **WÓZEK DO PRZEWOŻENIA CHORYCH O PEŁNEJ PRZEZIERNOŚCI I OBCIĄŻENIU MIN. 350 KG- - 2 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

LP	Parametry Wymagane	Warunek	Parametry oferowane
1	2	3	4
1.	Wózek do przewożenia chorych w pozycji leżącej o obciążeniu min. 350 kg umożliwiający prowadzenie procedury FAST . Wózek z materacem przeciwoleżynowy min. 8 cm umożliwiający długotrwałe leżenie pacjenta.	Podać /model typ/ dołączyć dokument potwierdzający	
2.	Wózek fabrycznie nowy rok produkcji 2019. Wózek umożliwiający opiekę i terapię do VI kategorii stanu zdrowia pacjenta SOR oraz IV stopnia IP.	Tak	
3.	Konstrukcja łóżka ze wzmocnionymi spawami w systemie MIG i TIG. Rama leża pokryta powłoką epoksydową. Wszystkie ruchome części i oś, wyposażone w tuleje samosmarujące. Obciążenie maksymalne min. 350 kg	Tak	
4.	Ultra wzmocnienie konstrukcji stalowej poprzez pokrycie epoksydem polimeryzowanym w temperaturze 220 ° C i dodatkowej obróbce chemicznej przez utlenianie i pasywację fosforanem chromu (nie dopuszcza się wyłącznie podstawowego pokrycia lakierem proszkowym)	Tak – opisać	
5.	Maksymalne wymiary zewnętrzne wózka max– 2085mm /835 mm. Wózek umożliwia wykorzystanie procedur przyłóżkowych z wykorzystaniem promieniowania RTG oraz pełnej współpracy na całej powierzchni a aparatem RTG Ramię C. Wózek umożliwia wykonanie diagnostyki skringowej serca z wykorzystaniem CW, TDI i TVI oraz badań transkraniowych, lokalizacji płynu w płucach oraz badania jamy brzusznej z CD/PW .	Tak- Podać	
6.	Regulacja wysokości dostosowana do wysokości stołów operacyjnych, łóżek szpitalnych i pełnej współpracy z ramieniem C : minimalna wysokość max 570 mm, maksymalna wysokość min. 880 mm	Tak- Podać	
7.	Leże wózka 2– sekcyjne o nowoczesnej konstrukcji opartej na dwóch niecylicydrycznych kolumnach. Oparcie leża gwarantujące wysoką stabilność przy obciążeniu maksymalnym min. 350 kg oraz łatwiejszą dezynfekcję w porównaniu z rozwiązaniem pantografowym, nożycowym, korbowym lub kolumnami cylindrycznymi. Kolumny w łatwo dezynfekowalnych,	Tak	

	tworzywowych, teleskopowych osłonach.		
8.	Wymiary platformy leża max. 1900 mm x 650 mm. Materac znajdujący się na platformie leża z podwójnym zabezpieczeniem przed przypadkowym zsunieniem poprzez zabezpieczenie wzdłużne za pomocą taśmy mocowanej do wyprofilowanego uchwyty oraz zabezpieczenie boczne poprzez po przez rzepy pozycjonujące.	Tak	
9.	Regulacja hydropneumatyczna wysokości i przechyłów wzdłużnych ze sterowników nożnych znajdujących się z boku podstawy wózka	Tak	
10.	Odbojnice boczne- autonomiczne znajdujące się poza obrysem leża włącznie z elementami barierek chroniącymi cały bok wózka wykonane ze stali pokrytej tworzywem PVC i chroniące również system składania barierek przed jego uszkodzeniem	Tak	
11.	Krażki odbojowe znajdujące się we wszystkich rogach wózka z tworzywa ABS	Tak	
12.	Regulacja części plecowej w zakresie 80° +/- 5°, wspomagana min. dwoma sprężynami gazowymi	Tak- Podać	
13.	Podstawa wózka wykonana z mocnej stalowej ramy epoksydowej pokrytej łatwo dezynfekowalną osłoną wykonaną z formowanego ABS, z miejscem na butle tlenową i rzeczy pacjenta	Tak-Podać	
14.	Leże w pełni przeziernie dla promieniowania RTG wykonane w technologii TC na całej długości leża. Pełna współpraca z ramieniem C na całej długości leża.	Tak	
15.	Barierki boczne po obu stronach łóżka wykonane: długość min 1250 mm, wysokość min. 360 mm.	Tak	
16.	Regulacja hydrauliczna pozycji Trendelenburga 20° +/- 5° – dźwignią nożną	Podać	
17.	regulacja hydrauliczna pozycji anty-Trendelenburga 20° +/- 5° – dźwignią nożną	Podać	
18.	Szczyty wózka wykonane ze stali nierdzewnej z uchwytami w kolorze czerwonym z blokadami chroniącymi przed przypadkowym wypadnięciem	Tak	
19.	Centralna blokada kół z blokadą we wszystkich rogach podstawy	Tak	
20.	Koła o średnicy min. 200 mm w obudowie ABS	Tak	
21.	Wypozażenie: - zintegrowany fabrycznie w wózku teleskopowy wieszak kroplówki ze stali nierdzewnej z 2 hakami chowany pod leżem od strony głowy - materac przeciwodleżynowy (do II stopnia odleżyn) min. 8 cm	Tak – dołączyć dokument (lub broszurę) wydaną przez producenta potwierdzająca że materac jest przeciwodleżynowy	

****) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy (Należy wskazać nr strony w katalogu, na której znajduje się potwierdzenie cechy lub wartości parametru)***

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Zadanie nr 2

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – urządzenie do ogrzewania pacjenta – 2 szt.

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

L.p.	Parametry i warunki graniczne	Warunek	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3	4
Wymagania ogólne			
1.	Urządzenie ogrzewające pacjenta ciepłym powietrzem	TAK	
2.	Minimum 4 zakresy temperatury: - temperatura otoczenia - 32°C - 38°C - 43°C	TAK	
3.	Podstawa jezdna do aparatu (wózek , koszyk na koce, 2 koła z blokadą)	TAK	
4.	Możliwość zamocowania aparatu na stojaku do kroplówek i ramie łóżka	TAK	
5.	Waga urządzenie do 6 kg, urządzenie łatwe do przenoszenia wyposażone w uchwyt	TAK PODAĆ	
6.	Wymiary max: 30 cm x 35 cm x 40 cm	TAK PODAĆ	
7.	Przewód grzewczy łączący urządzenie z kocem giętki i łatwy do przemywania i dezynfekcji	TAK	
8.	Zaczepek na przewód grzewczy chroniący go przed zaginaniem	TAK	
9.	Przewód grzewczy długości min 1,8 m Przewód zasilający długości min. 4 m	TAK	
10.	Duża wydajność – szybkie osiągnięcie zakresów przy przepływie powietrza max 1400 l/min	TAK	
11.	Antywirusowy i antybakteryjny filtr powietrza o wysokiej skuteczności filtracji HEPA. Jeden filtr w urządzeniu oraz jeden filtr w kocyku grzewczym.	TAK	
12.	Podwójny układ zabezpieczający przed przegrzaniem z alarmem dźwiękowym i wizualnym	TAK	
13.	Wbudowany licznik godzin przepracowanych, automatycznie informujący (wizualnie i dźwiękowo) o konieczności dokonania przeglądu urządzenie	TAK	

14.	Poziom hałasu max 50dB	TAK PODAĆ	
15.	Zasilanie 230 V, 50/60 Hz	TAK	
16.	Koce wykonane z tkaniny nie zawierającej latexu, materiał radioprzezierny, bez konieczności usuwania koca z ciała pacjenta przy wykonywaniu badań obrazowych RTg. Niepalny zgodnie z normą NFPA 99 Materiał perforowany umożliwiający równomierny przepływ powietrza.	TAK	
17.	Dostępne koce ogrzewające pacjenta pacjenta w min. 5-ciu rozmiarach, dostosowane do różnego rodzaju potrzeb, typu: - koce na dolną część ciała - koce na górną część ciała - koce na całe ciało - koce pediatryczne - koce pod pacjenta	TAK	
18.	Dostępne koce specjalne, posiadające dodatkowe właściwości termoizolacyjne, utrzymujące ciepło pacjenta również po odłączeniu urządzenie ogrzewającego	TAK	
	Dodatkowo		
19.	Jednorazowe koce ogrzewające dla dorosłych ze zintegrowanym filtrem powietrza– do każdego urządzenia: - koc na całe ciało (wymiar: min. 230 x 120 cm) - 20 szt	TAK	

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

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Zadanie nr 3

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Respirator transportowy – 1 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Opis parametru, funkcji	Wymogi graniczne TAK/NIE	Parametry oferowane *	PUNKTACJA
–	Wymagania ogólne respiratora	–	–	–
1.	Respirator przeznaczony do wentylacji dorosłych i dzieci.	TAK		Bez punktacji
2.	Waga respiratora do 4 kg.	TAK PODAĆ		Bez punktacji
3.	Respirator odporny na wstrząsy .	TAK		Bez punktacji
4.	Respirator o stopniu ochrony przed wnikaniem ciał stałych oraz wody: min. IP34.	TAK PODAĆ		Bez punktacji
5.	Respirator z możliwością zasilania z zewnętrznego źródła DC o napięciu od 12 do 24 V umożliwiające zastosowanie respiratora w ambulansie oraz transporcie lotniczym.	TAK		Bez punktacji
6.	Obsługa poprzez pokrętkę i ekran dotykowy.	TAK		Bez punktacji
7.	Obsługa i komunikaty w języku polskim.	TAK		Bez punktacji
8.	Kolorowy, pojedynczy ekran o przekątnej min. 8” rozdzielczość min. 640x 480 px.	TAK		Bez punktacji
9.	System testów sprawdzających działanie respiratora.	TAK		Bez punktacji
10.	Wbudowany składany uchwyt/rączka do przenoszenia.	TAK		Bez punktacji
–	Zasilanie Pneumatyczne	–	–	–
11.	Własne zasilanie w powietrze z wbudowanej w aparat turbiny.	TAK		Bez punktacji
12.	Zasilanie w tlen z sieci szpitalnej o ciśnieniu min. 2,8 do 6 bar oraz wejście niskociśnieniowe od 0 do 1,5 bar i przepływie do 15 l/min.	TAK		Bez punktacji
–	Zasilanie Elektryczne	–	–	–
13.	Zasilanie AC 220-240 V, 50/60Hz.	TAK		Bez punktacji
14.	Awaryjne zasilane akumulatorowe do podtrzymania pracy respiratora na minimum 2 godziny.	TAK PODAĆ		Bez punktacji
15.	Czas ładowania akumulatora wewnętrznego podczas stand-by max. 2,5 godziny.	TAK		Bez punktacji
–	Tryby wentylacji	–	–	–
16.	Wentylacja objętościowa wymuszona i asystująca z przepływem: stałym oraz opadającym.	TAK		Bez punktacji
17.	Wentylacja ciśnieniowa wymuszona i asystująca.	TAK		Bez punktacji

18.	SIMV z PS.	TAK		Bez punktacji
19.	Wentylacja PSV.	TAK		Bez punktacji
20.	CPAP.	TAK		Bez punktacji
21.	Możliwość programowania westchnięć.	TAK		Bez punktacji
22.	Wentylacja bezdechu z regulacją objętości, częstości oddechowej oraz czasu reakcji.	TAK		Bez punktacji
23.	Wentylacja nieinwazyjna przez maskę NIV.	TAK		Bez punktacji
24.	Pauza wdechowa oraz wydechowa.	TAK		Bez punktacji
25.	Funkcja tlenoterapii (nie będąca trybem wentylacji) umożliwiająca podaż pacjentowi mieszanki powietrze/O ₂ o określonym - regulowanym przez użytkownika poziomie przepływu oraz wartości FiO ₂	TAK PODAĆ		Spełnienie wymagań – 0 pkt. Regulacja przepływu powyżej 60 l/min – 10 pkt.
26.	Możliwość rozbudowy o tryb wentylacji na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, DuoPAP, Duo Levels	TAK		Bez punktacji
27.	Możliwość rozbudowy o tryb wentylacji PRVC, tryb wentylacji ze zmiennym ciśnieniem i docelową objętością oddechową	TAK		Bez punktacji
28.	Możliwość rozbudowy o tryb CPV – tryb łączący w wentylację i funkcje przystosowane do resuscytacji krążeniowo – oddechowej, mający zastosowanie u pacjentów z zawałem serca. Pomiar min. - częstotliwość uścisków obliczona przez respirator - Maksymalne wahania ciśnienia wywołanego uściskami klatki piersiowej (cmH ₂ O)	TAK/NIE PODAĆ		NIE – 0 pkt. TAK – 20 pkt.
	Parametry regulowane	–	–	–
29.	Częstość oddechów min.: 1-80 odd./min.	TAK PODAĆ		Bez punktacji
30.	Objętość pojedynczego oddechu min.: 20 – 2000 ml.	TAK PODAĆ		Bez punktacji
31.	Regulowany czas wdechu zakres minimalny od 0,3 do 5,0 sek.	TAK		Bez punktacji
32.	Regulowany stosunek I:E min. 1:9 do 1:1 lub stosunek Ti:Ttot min. 10% - 50%.	TAK		Bez punktacji
33.	Regulacja stężenia tlenu w zakresie od 21 do 100 %O ₂ .	TAK		Bez punktacji
34.	Ciśnienie wspomaganie min. od 5 do 40 cmH ₂ O.	TAK		Bez punktacji
35.	Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta min. 1-10 l/min.	TAK		Bez punktacji
36.	Regulowane kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybach spontanicznych min. 20-80% przepływu szczytowego.	TAK		Bez punktacji
37.	Ciśnienie PEEP min. od 0 do 20 cmH ₂ O.	TAK		Bez punktacji
38.	Ciśnienie wdechowe min. 5 – 50 cmH ₂ O.	TAK		Bez punktacji
39.	Przepływ szczytowy min. 220 l/min.	TAK/NIE PODAĆ		NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt.
	Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji	–	–	–
40.	Aktualnie prowadzony tryb wentylacji.	TAK		Bez punktacji
41.	Rzeczywista całkowita częstość oddechowa.	TAK		Bez punktacji
42.	Objętość pojedynczego oddechu (wdechowa i wydechowa).	TAK		Bez punktacji
43.	Rzeczywista objętość wentylacji minutowej (wydechowa).	TAK		Bez punktacji
44.	Ciśnienie szczytowe.	TAK		Bez punktacji

45.	Ciśnienie średnie.	TAK		Bez punktacji
46.	Ciśnienie Plateau.	TAK		Bez punktacji
47.	Ciśnienie PEEP.	TAK		Bez punktacji
48.	% Przeciek.	TAK		Bez punktacji
49.	Pomiar stosunku I:E lub Ti:Ttot.			Bez punktacji
50.	Trendy mierzonych parametrów z min. 60 godz. Zapisywane parametry min.: RR, VTi, VMi, VTe, VMe, Pplat, Pszczyt, Pśred, PEEP, TI/Ttot, Przeciek, FiO ₂ .	TAK		Bez punktacji
51.	Integralny pomiar stężenia tlenu.	TAK		Bez punktacji
52.	Możliwość automatycznego nastawienia granic alarmowych względem bieżących parametrów wentylacji.	TAK		Bez punktacji
	Prezentacja graficzna	–	–	–
53.	Prezentacja na ekranie parametrów nastawianych i mierzonych, oraz krzywych dynamicznych	TAK		Bez punktacji
54.	Jednoczesne wyświetlanie min. 2 krzywych dynamicznych z pośród: przepływ/czas, ciśnienie/czas, objętość/czas.	TAK		Bez punktacji
55.	Okno monitorowania: możliwość przejścia w jednym kroku do okna monitorowania pozwalającego na obserwację powiększonych krzywych dynamicznych oraz podstawowych parametrów wentylacji.	TAK		Bez punktacji
56.	Możliwość zamrożenia krzywych do ich analizy (pozwala min. na pomiar różnicy wartości między dwoma wybranymi przez użytkownika punktami wyświetlanych krzywych).	TAK		Bez punktacji
	Alarmy	–	–	–
57.	Braku zasilania w energię elektryczną.	TAK		Bez punktacji
58.	Niskiego ciśnienia lub rozłączenia pacjenta.	TAK		Bez punktacji
59.	Stężenia tlenu min/max.	TAK		Bez punktacji
60.	Za wysokiej częstości oddechowej.	TAK		Bez punktacji
61.	Zbyt wysokiego ciśnienia szczytowego.	TAK		Bez punktacji
62.	Alarm bezdechu.	TAK		Bez punktacji
63.	Awaria zasilania w tlen.	TAK		Bez punktacji
64.	Zatkanie gałęzi wydechowej.	TAK		Bez punktacji
65.	Rozładowanie akumulatora.	TAK		Bez punktacji
66.	Dziennik zdarzeń i alarmów zapamiętujący min. 200 ostatnich zdarzeń wraz z opisem.	TAK		Bez punktacji
	Inne wymagania	–	–	–
67.	Możliwość konfigurowania jasności ekranu, poziomu głośności alarmów.	TAK		Bez punktacji
68.	Możliwość rozbudowy o zintegrowany w respiratorze pomiar CO ₂ wraz z prezentacją parametrów na ekranie respiratora.	TAK		Bez punktacji
69.	Respirator wyposażony w protokół pozwalający na przysyłanie parametrów wentylacji, alarmów i pomiarów do systemów HIS po integracji.	TAK		Bez punktacji
70.	Funkcja obrotu obrazu ekranu o 180° ułatwiająca obsługę podczas transportu.	TAK/NIE PODAĆ		NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt.
71.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą nastawianych parametrów	TAK		Bez punktacji
72.	Cicha praca urządzenia: poniżej 55 dB (A) - w odległości 1 m od urządzenia	TAK/NIE PODAĆ		NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt.
	Wyposażenie	–	–	–
73.	Wielorazowa zastawka wydechowa z czujnikiem przepływu wydechowego - 1 szt.	TAK		Bez punktacji
74.	Torba transportowa - 1 szt.	TAK		Bez punktacji
75.	Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą	TAK		Bez punktacji

76.	Wielorazowy obwód oddechowy dla pacjentów dorosłych x 2 szt.	TAK		Bez punktacji
-----	-----------------------------------------------------------------	-----	--	---------------

****) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy (Należy wskazać nr strony w katalogu, na której znajduje się potwierdzenie cechy lub wartości parametru)***

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Zadanie nr 4

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Aparat - Asystor kaszlu – 1 szt**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Opis wymaganych parametrów	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1.	2.	3.	4.
2.	Certyfikaty jakości i bezpieczeństwa wymagane polskim prawem dot. sprzętu medycznego będącego przedmiotem przetargu (CE, ISO, zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych)	TAK PODAĆ	
3.	Aparat do wspomagania w sposób nieinwazyjny ewakuacji i usuwania wydzieliny z drzewa oskrzelowego (sztuczny kaszel)	TAK	
4.	Zastosowanie w terapii nieinwazyjnej techniki wspomagania w odrywaniu, przemieszczaniu i usuwaniu wydzielin.	TAK	
5.	Sposób nieinwazyjnego podłączenia pacjenta do aparatu: - uszczelniona maska ustno-nosowa - ustnik oraz - możliwość podłączenia urządzenia do zaintubowanego pacjenta - możliwość podłączenia urządzenia do pacjenta z uszczelnioną rurką tracheostomijną	TAK PODAĆ	
6.	Sposób pracy urządzenia: Jednoczesne naprzemiennie podawanie powietrza pod ciśnieniem dodatnim (wdech) i ujemnym (wydech) z gwałtownym przejściem z jednego na drugie oraz zapewnienie wibracji oscylacyjnych zarówno podczas wdechu jak i wydechu	TAK PODAĆ	
7.	Aparat działający w oparciu o powietrze zasysane z atmosfery	TAK	
8.	Możliwość ustawienia drgań oscylacyjnych dla poszczególnych faz wdechu i wydechu	TAK	
9.	Możliwość ustawienia częstości i amplitudy drgań oscylacyjnych w zakresie min. częstość 1-20 Hz i amplitudy 1-10 Cm H2O	TAK PODAĆ	
10.	Możliwość stosowania aparatu u dzieci i dorosłych	TAK	

11.	Możliwość zastosowania mniejszego ciśnienia dla wdechu w stosunku do ciśnienia dla wydechu. Chodzi o taką możliwość ustawiania ciśnień by w efekcie uzyskać asymetryczność wskazań dla wdechu i wydechu.	TAK	
12.	Aparat monitorujący w czasie rzeczywistym wartości stosowanego ciśnienia na wdechu i wydechu, czas trwania wdechu, wydechu i pauzy,	TAK	
13.	Aparat monitorujący wartości szczytowego przepływu kaszlowego oraz objętości oddechowej po każdym cyklu kaszlowym	TAK	
14.	Możliwość monitorowania SpO2 oraz akcji serca	TAK	
15.	Możliwość zapisania w pamięci urządzenia, co najmniej 3 profili terapii i stosowania ich zamiennie bez konieczności ponownego programowania nastaw.	TAK	
16.	Tryb pracy min. : - ręczny - automatyczny	TAK PODAĆ	
17.	Możliwość zaprogramowania pełnej sesji terapeutycznej uwzględniającej min.: - ilość cykli w serii - ilości serii w sesji terapeutycznej - ilości oddechów przed każdą serią - ciśnienia dla wdechu - ciśnienia dla wydechu - czas trwania wdechu - czas trwania wydechu - czas pauzy po cyklu wdech/wydech - automatycznego triggera / wyzwalania terapii w odpowiedzi na wysięk oddechowy pacjenta	TAK PODAĆ	
18.	Możliwość stosowania terapii automatycznej zsynchronizowanej z naturalnym oddechem pacjenta - automatyczny trigger wyzwalający terapię, reagujący na spontaniczny wysięk oddechowy pacjenta bez konieczności manualnego dostosowania	TAK PODAĆ	
19.	Parametry ustawiane w trybie pracy ręcznym: - ciśnienie dla wdechu - ciśnienie dla wydechu - ręczne sterowanie długością trwania wdechu i wydechu	TAK PODAĆ	
20.	Parametry ustawiane w trybie pracy automatycznym: - ciśnienie dla wdechu - ciśnienie dla wydechu - czas trwania wdechu - czas trwania wydechu - czas pauzy po cyklu wdech/wydech - automatyczny trigger / wyzwalanie terapii w odpowiedzi na wysięk oddechowy pacjenta	TAK PODAĆ	
21.	Dla obu trybów pracy możliwość ustawienia poziomu przepływu podczas wdechu na co najmniej jednym z trzech poziomów: szybki, średni, niski – do wyboru.	TAK PODAĆ	
22.	Minimalny zakres możliwych do ustawienia ciśnień: od – 65 do + 65 cm H ₂ O	TAK PODAĆ	
23.	Zasilanie w zakresie min. 100-240 V AC, 50/60 Hz	TAK PODAĆ	
24.	Możliwość podłączenia zintegrowanej baterii	TAK	
25.	Waga urządzenia wraz ze zintegrowaną baterią poniżej 5 kg	TAK PODAĆ	
26.	Aparat dostosowany do pracy na dedykowanym wózku do jego przewożenia. Możliwość zabezpieczenia przed przypadkowym przemieszczaniem, upadkiem etc.	TAK	
27.	Brak konieczności kalibracji urządzenia	TAK	

28.	Zmiana wszystkich parametrów za pomocą przycisków umieszczonych na przednim panelu urządzenia	TAK	
29.	Aparat wyposażony w duży kolorowy ciekłokrystaliczny ekran przeznaczony do prezentacji parametrów pracy urządzenia i intuicyjnej obsługi w czasie programowania parametrów terapii.	TAK	
30.	Menu w języku polskim	TAK	
31.	Możliwość podłączenia do urządzenia kompatybilnego pulsoksymetru. Przy zastosowaniu pulsoksymetru, prezentacja SpO2 i akcji serca na ekranie urządzenia.	TAK	
32.	Możliwość podłączenia pedału nożnego umożliwiającego sterowanie urządzeniem w trybie ręcznym	TAK	
33.	Aparat wyposażony w pamięć wewnętrzną oraz kartę pamięci umożliwiającą zapis i odczyt danych terapeutycznych (nastawy, szczytowy przepływ kaszlowy, saturacja itp.)	TAK	
WYPOSAŻENIE			
34.	Kompletny układ pacjenta (filtr antybakteryjny, rura karbowana 180 cm , maska pacjenta , łącznik tracheo) - 10 kompletów	TAK	
35.	Dedykowana torba przenośna – 1 sztuka	TAK	
36.	Bateria zewnętrzna zintegrowana	TAK	

****) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy (Należy wskazać nr strony w katalogu, na której znajduje się potwierdzenie cechy lub wartości parametru)***

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
*(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Zadanie nr 5

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Aparat do wspomagania terapii oddechowej – 2 szt**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Opis wymaganych parametrów	Wartość wymagana	Wartość oferowana *
1	2	3	4
1.	Aparat do terapii HFNC (High-Flow Nasal Cannula) - generator wysokich przepływów ze zintegrowanym nawilżaczem , który dostarcza ogrzane i nawilżone gazy oddechowe pacjentom samoczynnie oddychającym, poprzez łączniki: donosowe, tracheostomijne oraz maski. Fabrycznie nowe urządzenie.	TAK	
1.1.	Cyfrowy, kolorowy wyświetlacz z 3 parametrami: temperaturą, przepływem i stężeniem tlenu.	TAK PODAĆ	
1.2.	3 zakresy ustawienia temperatury: 31, 34, 37 stop. C	TAK PODAĆ	
1.3.	2 zakresy ustawień przepływów: 2-25 l/min oraz 10-60 l/min	TAK PODAĆ	
1.4.	Stężenie tlenu w zakresie od 21 % do 95 %.	TAK PODAĆ	
1.5.	Zintegrowane mieszanie tlenu	TAK PODAĆ	
1.6.	Wbudowany sensor tlenu	TAK PODAĆ	
1.7.	Przycisk wyciszenia alarmu	TAK PODAĆ	
1.8.	Waga: 2,1 kg (sam aparat) 3,4 kg (aparat w opak. z akcesoriami)	TAK PODAĆ	
1.9.	Wymiary urządzenia : 29,5 cm x 17 cm x 17,5 cm	TAK PODAĆ	
1.10.	Zasilanie: 50-60Hz 100-115 V ~ 2.1 A (2.2 A max) / 220-240 V ~ 1.5 A (3.2 A max)	TAK PODAĆ	

1.11	Pompa wewnętrzna - nie wymaga podłączenia do sprężonego powietrza.	TAK	
1.12	Deklaracja CE potwierdzająca zgodność oferowanego wyrobu z wymaganiami dyrektywy 93/42 EWG.	TAK	
2.	Statyw medyczny do aparatu HFNC wyposażony w uchwyt jezdny, - 1 uchwyt mocujący o nośności < 8 kg, - 1 uchwyt mocujący < 40 kg, zakończony uchwytem o nośności < 5 kg posiadającym 2 wieszaki na kropłówki i mocowanie układu oddechowego.	TAK PODAĆ	
2.1.	Statyw wyposażony w półkę, koszyk składany, oraz podstawę jezdną z 4 kółkami cichobieżnymi - w tym 2 kółka z hamulcami.	TAK	
2.2.	Półka o wymiarach 30,5 cm x 17,5 cm wyposażona w 2 bolce mocujące aparat do HFNC	TAK PODAĆ	
2.3.	Koszyk na akcesoria jednorazowe o wymiarach 31 cm x 23 cm.	TAK PODAĆ	
2.4.	Wysokość statywu 162 cm, szerokość podstawy jezdnej 63,5 cm	TAK PODAĆ	
3.	900 PT 561 Układ do oddychania ogrzany i nawilżonym powietrzem z samonapełniającą się komorą MR290. Układ oddechowy do terapii tlenowej HFNC (high flow nasal cannula) o długości 185 cm. Odcinek wdechowy podgrzewany wyposażony w zatopioną grzałkę w ściankach układu oddechowego eliminujący skropliny w układzie w drenie z wbudowanym czujnikiem temperatury oraz zintegrowany ruchomy klips do mocowania. Przepływ gazów w zakresie 2 – 60 L/min. Zakończenie układu o kształcie zapewniającym prawidłowe podłączenie do kaniul nosowych serii OPT942, OPT944, OPT946 i interfejsu do tracheostomii OPT 970, firmy Fisher&Paykel lub równoważny. Zapewnia bezpieczne połączenie kaniul donosowych serii OPT firmy Fisher&Paykel, charakteryzujące się wyraźnym „kliknięciem” podczas montażu. Układ zapewniający pracę w zakresie przepływów 2 – 60 L/min. w zależności od wyboru rodzaju trybu pracy urządzenia. Komplet zawiera adapter z komorą nawilżacza z automatycznym pobieraniem wody, posiadającą dwa pływaki zabezpieczające przed przedostaniem się wody do układu oddechowego. Układ oddechowy wraz z adapterem i komorą tworzy komplet tzn. znajdują się w jednym opakowaniu. Układ oddechowy z czasem użytkowania przez 14 dni – 5 kpl	TAK PODAĆ	
4.	Kaniuła donosowa do terapii tlenowej HFNC (high flow nasal cannula). przystosowana do współpracy z podgrzewanymi układami oddechowymi serii 900PT561 firmy Fisher&Paykel lub równoważny. Kaniuła wyposażona jest w regulowany pasek zakładany na głowę, umożliwiający zamocowanie kaniuli na twarzy pacjenta. Kaniuła wyposażona jest w dwie miękkie, wyprofilowane wyściółki przy policzkach pacjenta, zwiększające stabilność dopasowania i zmniejszające nacisk na twarz. Kolorystyczne oznaczenia 3 różnych rozmiarów umożliwiają błyskawiczny dobór właściwego rozmiaru. Dren kaniuli wykonany jest z elastycznego, oddychającego materiału odparowującego nadmiar wilgoci. Kaniuła posiada dwa miękkie, elastyczne noski. Kształt nosków jest dopasowany do budowy nosa pacjenta i występuje w trzech rozmiarach: S, M, L. OPT942 rozmiar S (przepływ gazów 10-50 L/min) - wyściółka koloru pomarańczowego OPT944 rozmiar M (przepływ gazów 10-60 L/min) - wyściółka koloru niebieskiego OPT946 rozmiar L (przepływ gazów 10-60 L/min) - wyściółka koloru	TAK PODAĆ	

	zielonego Produkt zalecany do użytku przez 14 dni – po 5 szt z każdego rozmiaru		
5.	Łącznik tracheo do terapii tlenowej HFNC (high flow nasal cannula). przystosowany do współpracy z podgrzewanymi układami oddechowymi serii 900PT561 firmy Fisher&Paykel lub równoważny. - 5 szt	TAK PODAĆ	
6.	Filtr do urządzenia typu AIRVO II, filtr zapewniający dopływ czystego powietrza, zalecany do wymiany co 3 m-ce - 3 szt	TAK PODAĆ	

****) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy (Należy wskazać nr strony w katalogu, na której znajduje się potwierdzenie cechy lub wartości parametru)***

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Zadanie nr 6 – Pozycja nr 1

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

**Przedmiot zamówienia – Materac przeciwoleżynowy, zmiennociśnieniowy,
wyposażony w funkcję przechyłów bocznych i rotacji
pacjenta – 3 szt**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	PARAMETRY WYMAGANE	TAK/ NIE	PARAMETRY OFEROWANE *
1	2	3	4
1.	Materac powietrzny przeciwoleżynowy. Zestaw pompa i materac pochodzący od tego samego wytwórcy.	tak	
2	Materac przeznaczony do profilaktyki i/lub wspomagania leczenia odleżyn wszystkich stopni.	tak	
3	System pracy zmiennociśnieniowy co druga komora, z możliwością przełączenia na tryb statyczny.	tak	
4	Komory rurowe proste umieszczone w rzędach winny napełniać się powietrzem i opróżniać na przemian (co druga) w cyklu o regulowanym czasie. Komory w sekcji głowy winny być stale napełnione powietrzem.	tak	
5	Dostępne czasy regulacji cyklu pracy materaca: -dwa czasy -trzy czasy i więcej	0 pkt 10 pkt	
6	Materac zbudowany z 18 poprzecznych komór wykonanych z elastycznego, nie usztywnionego poliuretanu zapewniającego wieloletnie użytkowanie. Komory materaca pojedynczo wymienne.	tak	

7	Materac wyposażony w funkcję przechyłów bocznych i rotacji pacjenta, możliwość przechyłu/rotacji jednostronnej lub obustronnej. Kąt przechyłu/rotacji regulowany w zakresie do 30 stopni. Czas przechyłu/rotacji regulowany w zakresie co najmniej 10-80 minut modulem nie większym niż 5 minut. Funkcja przechyłu/rotacji pracująca zarówno w trybie zmiennociśnieniowym jak i statycznym.	tak	
8	Maksymalny czasu przechyłu/rotacji: - do 80 minut łącznie - od 81 do 89 min - 90 minut i więcej	0 pkt 5pkt 10pkt	
9	Materac o wymiarach 200cm x 90cm x 21cm± 1cm.	tak	
10	Materac wyposażony w komory boczne służące do zabezpieczenia pacjenta w czasie stosowania przechyłów bocznych i/lub rotacji. Komory boczne z możliwością niezależnego napełniania i opróżniania.	tak	
	Wysokość w/w komór bocznych: - powyżej 11 cm -do 5 cm łącznie - powyżej 5 do 11 cm łącznie	0 pkt 5 pkt 10 pkt	
11	Materac z funkcją owiewu ciała pacjenta powietrzem wydobywającym się przez mikrootworki.	tak	
12	Materac wyposażony w funkcję rozpoznającą obciążenie wywierane na materac przez pacjenta. Możliwość ręcznej regulacji ciśnienia powietrza w materacu.	tak	
13	Materac pokryty półprzepuszczalnym pokrowcem - przepuszczającym parę wodną, a zatrzymującym ciecze, wykonany z dzianiny rozciągliwej dwukierunkowo. Możliwość mycia i dezynfekcji.	tak	
14	Materac wyposażony w zasilacz pneumatyczny zawieszany na ramie łóżka z możliwością ustawienia obok łóżka, zaopatrzony w panel sterowania z wskaźnikami sygnalizującymi: - pracę materaca - brak właściwego ciśnienia z sygnalizacją świetlną i dźwiękową - przerwy w zasilaniu prądem z sygnalizacją świetlną i dźwiękową - konieczność przeprowadzenia czynności serwisowych	tak	
15	Materac kładziony na ramę łóżka	tak	
16	Możliwość szybkiego spuszczenia powietrza z materaca za pomocą zaworu CPR.	tak	
17	Limit wagi pacjenta nie mniej niż 250kg	tak	
18	Limit wagi pacjenta: - do 250 kg łącznie - powyżej 250 kg	0 pkt 10 pkt	
19	Możliwość transportu pacjenta na materacu pozbawionym zasilania w czasie nie krótszym niż 12 godz.	tak	
20	Funkcja maksymalnego wypełnienia materaca uruchamiana z jednego przycisku na pompie ułatwiająca przeprowadzenie np. czynności pielęgnacyjnych z automatycznym powrotem do poprzednich ustawień po 20 minutach	tak	
21	Zasilanie 230V 50Hz	tak	
22	Przewód elektryczny odłączalny od pompy z zabezpieczeniem przed przypadkowym odłączeniem	tak 10 pkt nie 0 pkt	
23	Przewód powietrzny z podłączeniem kątowym do pompy	tak 10 pkt	

		nie 0 pkt	
24	Do każdej sztuki materaca dodatkowy półprzepuszczalny pokrowiec zapasowy - przepuszczający parę wodną, a zatrzymujący ciecze, wykonany z dzianiny rozciągliwej dwukierunkowo. Możliwość mycia i dezynfekcji.	tak	

***) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy (Należy wskazać nr strony w katalogu, na której znajduje się potwierdzenie cechy lub wartości parametru)**

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 1.6 do SIWZ
Nr sprawy Szp/FZ – 22/2019**

Zadanie nr 6 – Pozycja nr 2

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – Materace przeciwoleżynowy z pompą – 4 szt.

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	PARAMETR / WARUNEK ŻĄDANY	TAK/ NIE	OFEROWANE PARAMETRY *
1	2	3	4
1.	Materac powietrzny przeciwoleżynowy. Zestaw pompa i materac pochodzący od tego samego wytwórcy.	tak	
2	Materac przeznaczony do profilaktyki i/lub wspomagania leczenia odleżyn wszystkich stopni.	tak	
3	System pracy zmiennociśnieniowy co druga komora, z możliwością przełączenia na tryby statyczne.	tak	
4	Jeden tryb statyczny Więcej niż jeden tryb statyczny	0 pkt 10 pkt	
5	Komory umieszczone w rzędach winny napełniać się powietrzem i opróżniać na przemian (co druga) w cyklu o regulowanym czasie 10/15/20/25/30 minut. Komory w sekcji głowy winny być stale napełnione powietrzem.	tak	
6	Materac zbudowany z 18 poprzecznych komór wykonanych z elastycznego, nie usztywnionego poliuretanu zapewniającego wieloletnie użytkowanie. Komory materaca pojedynczo wymienne.	tak	

7	Materac wyposażony w funkcję przechyłów bocznych i rotacji pacjenta, możliwość przechyłu/rotacji jednostronnej lub obustronnej. Możliwość regulacji czasu rotacji w zakresie co najmniej 10-30 minut modulem nie większym niż 5 minut.	tak	
8	Funkcja rotacji pracująca w trybie statycznym Funkcja rotacji pracująca w trybie zmiennociśnieniowym	0 pkt 10 pkt	
9	Materac o wymiarach 200cm x 90cm x 21cm± 1cm.	tak	
10	Materac z funkcją owiewu ciała pacjenta powietrzem wydobywającym się przez mikrootworki.	tak	
11	Materac wyposażony w funkcję rozpoznającą obciążenie wywierane na materac przez pacjenta. Możliwość ręcznej regulacji ciśnienia powietrza w materacu.	tak	
12	Materac pokryty półprzepuszczalnym pokrowcem - przepuszczającym parę wodną, a zatrzymującym ciecze, wykonany z dzianiny rozciągliwej dwukierunkowo. Możliwość mycia i dezynfekcji.	tak	
13	Materac wyposażony w zasilacz pneumatyczny zawieszany na ramie łóżka z możliwością ustawienia obok łóżka, zaopatrzony w panel sterowania z wskaźnikami sygnalizującymi: - pracę materaca - brak właściwego ciśnienia z sygnalizacją świetlną i dźwiękową - przerwy w zasilaniu prądem z sygnalizacją świetlną i dźwiękową - konieczność przeprowadzenia czynności serwisowych	tak	
14	Materac kładziony na ramę łóżka	tak	
17	Możliwość szybkiego spuszczenia powietrza z materaca za pomocą zaworu CPR.	tak	
16	Limit wagi pacjenta nie mniej niż 255kg	tak	
17	Możliwość transportu pacjenta na materacu pozbawionym zasilania w czasie nie krótszym niż 12 godz.	tak	
18	Funkcja maksymalnego wypełnienia materaca uruchamiana z jednego przycisku na pompie ułatwiająca przeprowadzenie np. czynności pielęgnacyjnych z automatycznym powrotem do poprzednich ustawień po 20 minutach	tak	
19	Zasilanie 230V 50Hz	tak	
20	Przewód elektryczny odłączalny od pomy z zabezpieczeniem przed przypadkowym odłączeniem	tak 10 pkt nie 0 pkt	
21	Przewód powietrzny z podłączeniem kątowym do pompy	tak 10 pkt nie 0 pkt	

**** w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy (Należy wskazać nr strony w katalogu, na której znajduje się potwierdzenie cechy lub wartości parametru)***

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
(podpis i pieczętka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Zadanie nr 7 – Pozycja nr 1

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – Element pracujący do resektoskopu, bipolarny, bierny – 3 szt.

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Element pracujący resektoskopu, bipolarny, bierny, wykorzystujący elektrody i technikę w pełni bipolarną niewymagającą zaangażowania płaszczu resektoskopu jako części obwodu przepływu prądu HF.

Element wyposażony w zamknięte uchwyty na palce oraz obrotowe mocowanie do płaszczu i optyki.

Kompatybilny z posiadanymi dwubiegunowymi bipolarnymi elektrodami firmy Karl Storz.

Parametry określone powyżej są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Zadanie nr 7 – Pozycja nr 2

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – Element pracujący do resektoskopu, monopolarny, bierny – 5 szt.

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Element pracujący resektoskopu, monopolarny, bierny.

Element wyposażony w zamknięte uchwyty na palce.

Kompatybilny z posiadanymi monopolarnymi elektrodami z dwoma drutami prowadzącymi firmy Karl Storz.

Kompatybilny z płaszczami resektoskopu o rozm.: 27 Fr., 26 Fr. i 24 Fr.

Element kompatybilny z elementem 27050E firmy Karl Storz.

Parametry określone powyżej są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Zadanie nr 7 – Pozycja nr 3

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – Optyka Hopkins 30° – 4 szt.

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Optyka cystoskopowa, długość 30 cm, średnica 4 mm, kąt patrzenia 30°, wyposażona w:

- system soczewek walczkowych,
- szkiełko szafirowe w okularze odporne na zarysowania,
- oznaczenie graficzne lub cyfrowe średnicy kompatybilnego światłowodu, umieszczone na obudowie optyki obok przyłącza światłowodu,
- oznaczenie kodem Data Matrix lub QR, umieszczone na obudowie optyki, umożliwiające szybką identyfikację optyki przez systemy skanujące wykorzystywane w centralnych sterylizatorniach.

Optyka kompatybilna z posiadanymi resektoskopami firmy Karl Storz,

Parametry określone powyżej są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

.....
(podpis i pieczętka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Zadanie nr 7 – Pozycja nr 4

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – Optyka nefroskopu z płaszczem – 1 szt.

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Optyka nefroskopowa o szerokim kącie widzenia,

Kąt patrzenia 6°,

Autoklawowalna,

Kompatybilna z płaszczem 24 i 26 Fr.,

Wyposażona w:

- system soczewek wałeczkowych Hopkinsa,
- równoległy okular,
- kanał roboczy do instrumentów i sonotrod o śr. 3,5 mm; wejście kanału roboczego wyposażone w uszczelkę oraz rozbieralny kranik,
- oddzielne przyłącze LUER-Lock do podłączenia płukania,

Parametry określone powyżej są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

.....
(podpis i pieczętka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Zadanie nr 7 – Pozycja nr 5

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – Przetwornik ultradźwiękowy – 2 szt.

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Przetwornik kompatybilny z Litotrypterem Calcuson Firmy Kalr Storz

Parametry określone powyżej są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

.....
(podpis i pieczętka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Zadanie nr 8

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – Tor wizyjny – 1 szt.

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	PARAMETR / WARUNEK ŻĄDANY	TAK/ NIE	OFEROWANE PARAMETRY *	PUNKTACJA
1	2	3	4	5
I	MEDYCZNA KAMERA ENDOSKOPOWA Full HDTV			
1	Medyczna kamera endoskopowa pracująca w standardzie pełnego HDTV (1080p) umożliwiająca współpracę kamery z min. 3 głowicami (3 CCD, 1 CCD, głowica pendularna)	TAK		
2	Możliwość współpracy z sensorycznym videocystoskopem giętkim – 1 szt	TAK		
3	Rozdzielczość min. 1920X1080 pikseli	TAK		
4	Skanowanie progresywne	TAK		
5	Obsługa funkcji kamery poprzez programowalne przyciski na głowicy kamery. Przycisk na głowicy umożliwiający wykonanie balansu bieli, głowica wyposażona min. w 2 dowolnie programowalne przyciski sterujące umożliwiające zaprogramowanie min po 2 funkcje do każdego przycisku dostępne jednocześnie	TAK		
6	Sterownik kamery wyposażony w ekran dotykowy LCD	TAK		
7	Menu ekranu dotykowego na sterowniku kamery w języku polskim	TAK		
8	Obsługa kamery możliwa również z menu wyświetlanego	TAK		

	na monitorze z użyciem pilota			
9	Automatyczny balans bieli aktywowany naciśnięciem klawisza	TAK		
10	Zakres temperatury kolorów - 2300-7000K	TAK		
11	Funkcja „obraz w obrazie” z dodatkowym wejściem 3G-SDI do jednoczesnego wyświetlania drugiego źródła video	TAK		
12	Możliwość archiwizacji obu wyświetlanych sygnałów video jednocześnie	TAK		
13	Kamera wyposażona w system SIM (Special Imaging Mode) dla różnicowania tkanek, doświetlania, kontrastowania lub poprawy widoczności (HDR)	TAK		
14	Kamera wyposażona w wyjścia 2x HDMI out / 2x 3G-SDI out / PIP in, 2xRemote, 2xUSB, oraz 1xUSB na przednim panelu sterownika do zapisu obrazu	TAK		
15	Min. 9 specjalistycznych programów pracy (w tym program do URS giętkiego), min. 15 trybów użytkownika	TAK		
16	Port USB 2.0 na sterowniku kamery umożliwiający bezpośrednią archiwizację na nośnikach zewnętrznych w postaci zdjęć i sekwencji wideo w rozdzielczości Full Hd	TAK		
17	Pamięć zewnętrzna USB o pojemności min. 2 GB	TAK		
18	Możliwość sterowania funkcjami zapisu z przycisków na głowicy kamery	TAK		
19	Czułość głowicy kamery < 0,5 Lux / f = 1,2	TAK		
20	Konstrukcja głowicy kamery umożliwiająca połączenie ze standardowymi optykami endoskopowymi	TAK		
21	Głowica 1/3" CCD, Format 16:10 - min. 2 przyciski funkcyjne - zoom optyczny min. X2	TAK		Głowica autoklawowa – 10 pkt Głowica nieautoklawowa – 0 pkt
22	Waga głowicy kamery max 150 g	TAK		
II ŹRÓDŁO ŚWIATŁA LEDOWE				
1	Ledowe źródło światła o potwierdzonej przez producenta mocy odpowiadającej 180W dla źródła światła ksenonowego,	TAK		
2	Temperatura barwowa 6500K	TAK		
3	Natężenie światła regulowane od 0-100%	TAK		
4	Żywotność minimum 30.000 godzin	TAK		
5	Uniwersalne, obrotowe przyłącze światłowodowe - możliwość podłączenia światłowodów różnych producentów w tym firm Olympus, Storz, Wolf - bez konieczności zastosowania przejściówek lub/i adapterów	TAK		
6	Poziom głośności nie wyższy niż 25 dB	TAK		
III PANORAMICZNY MONITOR MEDYCZNY LCD 27"				
1	Monitor medyczny min. 27" LCD	TAK		
2	Rozdzielczość: 1920 x 1080 pikseli (Full HD)	TAK		
3	Czas reakcji matrycy 14 ms	TAK		
4	Jasność min. 800 cd/m2,	TAK		
5	Kąt widzenia: 178 ° (górną/dół), 187 ° (lewo/prawo)	TAK		
6	Kontrast min. 1000:1	TAK		
7	Wejścia sygnałowe 2 x DVI-D 1 x VGA (D-sub)	TAK		

	1 x SD/HD/3G-SDI (BNC) 1 x C-Video (BNC) 2 x S-Video (Y/C) (BNC) 1 x Component (RGBS, YPbPr) (5 x BNC)			
8	Wyjścia sygnałowe 1 x DVI-D 1 x SD/HD/3G-SDI (BNC)	TAK		
9	Aktywna matryca LCD (IPS)	TAK		
10	Podświetlenie LED backlight	TAK		
11	Podstawa do monitora	TAK		
IV	WÓZEK ENDOSKOPOWY DO ZESTAWU			
1	Kółka jezdne z możliwością blokady	TAK		
2	Drzwiczki perforowane z tyłu wózka	TAK		
3	4 półki w tym min. 3 regulowane	TAK		
4	Szerokość półek nie większa niż 370 mm	TAK		
5	Uchwyty ułatwiające przemieszczanie	TAK		
6	Bazowy zestaw elektryczny, napięcie znamionowe 230V do przyłączenia min.8 urządzeń	TAK		
7	Trzymadło do butli infuzyjnej, z regulowaną wysokością	TAK		
8	Trzymadło kamery	TAK		
V	POMPA SSĄCO - PŁUCZĄCA			
1	System do zarządzania płynami, udostępniający funkcje płukania dla trzech dyscyplin: • Histeroskopia • Endourologia • Laparoscopia	TAK		
2	Obsługa poprzez duży ekran/panel dotykowy – obsługa w języku polskim	TAK		
3	Możliwość zmiany ustawień ciśnienia i przepływu zadanego za pomocą przycisków na panelu dotykowym lub suwakiem na panelu	TAK		
4	Pompa wyposażona w funkcję identyfikacji instrumentów producenta tego samego, co pompa	TAK		
5	Gotowe ustawienia dla następujących instrumentów i procedur urologicznych: Endourologia TUR Endourologia Cystoskopia Endourologia URS (w tym specjalny program do URS giętkiego) Endourologia PCNL	TAK		
6	Maksymalne podciśnienie odsysania: -60 kPa	TAK		
7	Zakres przepływu zadanego Histeroskopia: 800 ml/min Endourologia: 10-800 ml/min (max. przepływ) Laparoscopia: 0,1-1,8 l/min (max. przepływ)	TAK		
8	Wydajność ssania max. 2 l/min	TAK		
9	Wyjściowy zakres ciśnienia zadanego: Histeroskopia: 15-200 mmHg Endourologia: 15-90 mmHg / 20-120 cmH2O Laparoscopia: 300 mmHg (ustawione na stałe)	TAK		
10	Zakres pomiarowy ciśnienia: 0-300 mmHg	TAK		
11	Zestaw drenów płuczących z kolcem do nakłucia, ze złączem luer-lock, możliwość sterylizacji w autoklawie 20x, z 10 membranami zapasowymi – 2 szt	TAK		

VI	RESEKTOSKOP PLAZMOWY BIPOLARNY 8 MM – 2 SZTUKI			
1	Optyka HD śr. 4 mm, kąt patrzenia 30 stopni, dł. robocza 305 - 310 mm, z uniwersalnym okularem – 2 SZT	TAK		
2	Kosz do sterylizacji optyki - 2 szt	TAK		
3	Płaszcz zewnętrzny, obrotowy z ciągłym przepływem, o średnicy 26 Fr., z dziurkami irygacyjnymi oraz bruzdami podłużnymi tzw. „ryflowaniem” oraz portami odpływ/dopływ medium, z kranikami regulacji przepływu – 2 sztuki	TAK		Kraniki regulacji przepływu wymienne/wyjmowane, wykonane z plastiku – 10 pkt Kraniki metalowe – 0 pkt
4	Płaszcz wewnętrzny o średnicy 24 Fr, z systemem zapięcia zatraskowego, końcówka ścięta bocznie, prosta u szczytu - 2 szt	TAK		
5	Obturator 24Fr – 2 szt	TAK		
6	Napęd roboczy bipolarny, pasywny, do resektora bipolarnego, z zamkniętym uchwytem, do optyk 4 mm, 30°. - 2 szt	TAK		Możliwość pracy napędu również w trybie monopolarnym po zmianie kabla i medium – 10 pkt Brak takiej możliwości – 0 pkt
7	Elektroda tnąca, pętlowa, bipolarna, wielorazowa, do optyk o śr. 4 mm i kącie patrzenia 30°, pętla okrągła o śr. 0,3 mm, do płaszczy z ciągłym przepływem 26 Fr. - Elektroda pojedyncza (bez tzw ”daszka”)- 8 sztuk	TAK		
8	Elektroda koagulująca bipolarna, wielorazowa, do optyk o śr. 4 mm i kącie patrzenia 30°, do płaszczy z ciągłym przepływem 26 Fr - 6 szt	TAK		
9	Elektroda pętlowa tnąca do guzów pęcherza bipolarna, pętla 0,25 mm pakowana sterylnie , do optyk o śr. 4 mm i kącie patrzenia 30°, do płaszczy z ciągłym przepływem 26 Fr - 3 szt	TAK		
10	Elektroda waporyzująca plazmowa bipolarna w kształcie uciętego stożka, pakowana sterylnie, do optyk o kącie patrzenia 30° do płaszczy 26 Fr – 12 szt	TAK		
11	Elektroda plazmowa bipolarna do enukleacji prostaty, pakowana sterylnie, do optyk o kącie patrzenia 30° do płaszczy 26 Fr – 6 szt	TAK		
12	Elektroda bipolarna hakowa wielorazowa – 2 szt	TAK		
13	Kabel bipolarny do resektoskopu i diatermii o dł. min. 3 m – 2 szt.	TAK		
14	Strzykawka urologiczna 150ml z adapterem giętkim – 2 szt	TAK		
15	Światłowód średnica wiązki 3,5mm, długość 3m – 2 szt	TAK		
16	Pojemnik do sterylizacji instrumentarium – 2 szt	TAK		

	<p>Wymiary wewnętrzne: - długość 400 - 420 mm, - szerokość 200 – 220 mm, - głębokość 60 – 70 mm</p> <p>Pojemnik z wkładami typu „jeź” do wyłożenia spodu jak i mocowanymi do pokrywy pojemnika</p>			
VII	DIATERMIA CHIRURGICZNA – 1 szt.			
1.	Praca w wersji monopolarnej i bipolarnej	TAK		
2.	W aparacie zainstalowana funkcja bipolarnego zamykania naczyń i struktur naczyniowych o śr. do 7 mm włącznie. Funkcja bipolarnego zamykania dużych naczyń powinna opierać się na całkowicie automatycznym dozowaniu prądu w.cz. w określonym czasie (funkcja zamykania naczyń obligatoryjnie z funkcją Auto Stop	TAK		
3.	Oprogramowanie w języku polskim	TAK		
4.	Wielokolorowy, czytelny ekran dotykowy obrazujący parametry urządzenia, służący do komunikacji aparatu- użytkownik, wielkość wyświetlacza min. 10”	TAK		
5.	System stałej kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej (ukierunkowanie elektrody, wielkość aktywnej powierzchni kontaktowej, symetria obciążenia połówek elektrody)	TAK		
6.	Możliwość zapamiętania min. 40 programów i zapisania ich pod nazwą procedury lub nazwiskiem lekarza w języku polskim	TAK		
7.	<p>Ilość gniazd przyłączeniowych wymiennych: Monopolarne / uniwersalne – 2 Bipolarne – 1 Multifunkcyjne mono/bipolarne – 1 Elektrody biernej – 1</p> <p>Aparat powinien umożliwiać bezpośrednie podłączenie narzędzi monopolarnych w systemie wtyczek jednopinowym o śr. 5mm i 4mm oraz trzypinowym (bez dodatkowych adapterów)</p> <p>Aparat powinien umożliwiać bezpośrednie podłączenie narzędzi bipolarnych w systemie wtyczek jedno i dwupinowych o rozstawie 22 i 28,5 mm (bez dodatkowych adapterów)</p> <p>Aparat powinien umożliwiać bezpośrednie podłączenie kabli elektrody biernej w systemie jednopinowym oraz w standardzie Valleylab</p>	TAK		
8.	Możliwość wymiany gniazd przyłączeniowych przez użytkownika bez zdejmowania obudowy	TAK		
9.	Program do urologicznej elektroresekcji bipolarnej w soli fizjologicznej oparty na dostarczaniu prądu w.cz. o wartości regulowanej automatycznie w zakresie do 400W	TAK		
10.	Moc maksymalna dla cięcia monopolarnego i bipolarnego min. 400 W	TAK		
11.	Możliwość wyboru trybu cięcia dla trybu monopolarnego – co najmniej 3 rodzaje: delikatny,	TAK		

	osuszający- hemostatyczny i intensywny			
12.	Możliwość wyboru trybu cięcia dla trybu bipolarnego – co najmniej 2 rodzaje: delikatny i intensywny	TAK		
13.	Możliwość regulacji intensywności prądu cięcia każdego w/w rodzaju w skali min. 10-stopniowej	TAK		
14.	Możliwość wyboru trybu koagulacji monopolarnej między: delikatną-niekarbonizującą, intensywną-iskrową, preparującą i natryskową	TAK		
15.	Aparat powinien umożliwić regulację intensywności koagulacji każdego w/w rodzaju w skali min. 10-stopniowej	TAK		
16.	Możliwość pracy z funkcją automatycznej aktywacji tzw. Auto Start (po uzyskaniu bezpośredniego kontaktu elektrody z tkanką) dla koagulacji bipolarnej	TAK		
17.	Możliwość pracy z funkcją automatycznej dezaktywacji tzw. Auto Stop (po skutecznym skoagulowaniu tkanki) dla koagulacji monopolarnej i bipolarnej	TAK		
18.	Możliwość ustawienia aktywacji Auto Start dla instrumentów do zamykania dużych naczyń do zabiegów otwartych	TAK		
19.	Możliwość zmiany programów manualnie – przez panel diatermii, przez przycisk na włączniku nożnym oraz przez uchwyt elektrod monopolarnych z przyciskami	TAK		
20.	Bezprzewodowa komunikacja z aparatem – np. do celów serwisowych	TAK		
21.	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem wyświetlanym na ekranie urządzenia w jęz. polskim. Historia błędów archiwizowana dla potrzeb serwisu	TAK		
22.	Włącznik podwójny nożny z przyciskiem do zmiany programów, przystosowany do mycia w myjce	TAK		
23.	Kabel wielorazowy do przyłączania elektrod jednorazowych neutralnych – 1 szt.	TAK		

***) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy (Należy wskazać nr strony w katalogu, na której znajduje się potwierdzenie cechy lub wartości parametru)**

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
 (podpis i pieczęć imienna osoby
 uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

WZÓR UMOWY

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 Krajowego Rejestru Sądowego NIP 8951645574, 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
DEFINICJE**

Słownik pojęć:

Protokół Odbioru - dokument, w którym Zamawiający potwierdza zgodność parametrów dostarczonego wyrobu medycznego z ofertą Wykonawcy. Protokół winien zawierać: nazwę Zamawiającego i Wykonawcy, numer umowy, sygnaturę sprawy której dotyczy umowa, nazwę wyrobu medycznego i/lub jego nazwę handlową, zestawienie elementów składowych dostawy, nazwę producenta, rok produkcji, nr seryjny/fabryczny, adnotację o udzieleniu gwarancji i jego gotowości do użytkowania, imię, nazwisko i podpisy osób upoważnionych przez Wykonawcę i Zamawiającego do odbioru, datę i miejsce odbioru oraz uwagi.

Instrukcja – udzielenie osobom, wskazanym przez Zamawiającego instrukcji dotyczących bezpiecznego użytkowania i prawidłowej obsługi dostarczonego urządzenia medycznego.

**§ 2
PRZEDMIOT UMOWY**

W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie Ustawy Prawo zamówień publicznych (sygnatura sprawy Szp/FZ – 22/2019) Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia i uruchomienia:

- 1) 2 sztuk wózków do przewożenia chorych o pełnej przezierności i obciążeniu min. 350 kg,
..... typ/producent, - określonych w Zadaniu nr 1 *)
- 2) 2 sztuk urządzeń do ogrzewania pacjenta typ/producent, - określonych w Zadaniu nr 2 *)
- 3) 1 sztuki respiratora transportowego typ/producent, - określonych w Zadaniu nr 3 *)
- 4) 1 sztuki aparatu - asystora kaszlu typ/producent, - określonych w Zadaniu nr 4*)
- 5) 2 sztuki aparatu do wspomagania terapii oddechowej, typ/producent, - określonych w Zadaniu nr 5*)
- 6) 3 sztuk materacy przeciwoleżynowych, zmiennociśnieniowych, wyposażonych w funkcję przechyłów bocznych i rotację pacjenta , typ/producent, - określonych w Zadaniu nr 6 pozycja nr 1*)

- 4 sztuk materacy przeciwoślężynowych z pompą, typ/producent , - określonych w Zadaniu nr 6 pozycja nr 2*)
- 7) 3 sztuk elementów pracujących do resektoskopu, bipolarny, bierny, typ/producent , - określonych w Zadaniu nr 7 pozycja nr 1*)
- 5 sztuk elementów pracujących do resektoskopu, monopolarny, bierny, typ/producent , - określonych w Zadaniu nr 7 pozycja nr 2*)
- 4 sztuk optyki Hopkins 30°, typ/producent , - określonych w Zadaniu nr 7 pozycja nr 3*)
- 1 sztukę optyki nefroskopu z płaszczem, typ/producent , - określonych w Zadaniu nr 7 pozycja nr 4*)
- 2 sztuk przetworników ultradźwiękowych, typ/producent , - określonych w Zadaniu nr 7 pozycja nr 5*)
- 8) 1 sztukę toru wizyjnego typ/producent , - określonych w Zadaniu nr 8*)

**) wybrać właściwy*

zwanych dalej „wyrobami medycznymi”, zgodnie z ofertą przetargową będącą załącznikiem nr 1 do umowy,

§ 3

TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU UMOWY

1. Przedmiot umowy zostanie wykonany w terminie do 45. dni od daty zawarcia umowy.
2. Wykonawca zgłosi Zamawiającemu z minimum 3 dniowym wyprzedzeniem gotowość do realizacji przedmiotu umowy celem uzgodnienia terminu i miejsca dostawy.

§ 4

ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) dostarczenia wyrobów medycznych do siedziby Zamawiającego,
- 2) wykonania przedmiotu umowy zgodnie z ofertą będącą załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy, oraz z obowiązującymi przepisami,
- 3) udzielenia instruktażu w zakresie obsługi wyrobu medycznego w jednym, dwóch lub trzech terminach, w zależności od potrzeb Zamawiającego, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu instruktażu i ilości osób z Zamawiającym. Wzór protokołu z przeprowadzonego instruktażu stanowi załącznik nr 2 do umowy,
- 4) dostarczenia wraz z dostawą w wersji papierowej i elektronicznej następujące dokumenty:
 - a) instrukcję obsługi wyrobów medycznych w języku polskim,
 - b) pisemną informację na temat wymaganej lub zalecanej przez producenta okresowej obsługi technicznej wyrobów medycznych tj. zakres czynności wraz z częstotliwością ich wykonania,
 - c) zestawienie elementów wskazanych przez producenta do okresowej wymiany,
 - d) zestawienie elementów zużywalnych,
 - e) zestawienie materiałów eksploatacyjnych,
 - f) pisemną informację czy producent uzależnia utrzymanie gwarancji od stosowania przez użytkownika oryginalnych materiałów eksploatacyjnych oraz wykonania zalecanych przeglądów technicznych.

§ 5

ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

- 1) nie rozpakowania wyrobów medycznych przed przybyciem przedstawiciela Wykonawcy,
- 2) zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy za dostarczony przedmiot umowy zgodnie z ofertą przetargową,
- 3) użytkowania wyrobów medycznych zgodnie z instrukcją obsługi.

§ 6
WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Strony ustalają łączną wartość przedmiotu umowy w kwocie:

.....zł netto

(słownie:),

.....zł brutto

(słownie:).

2. Podstawą wystawienia faktury będzie protokół odbioru przedmiotu umowy i protokół z przeprowadzonego instruktażu.
3. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze [.....] prowadzone przez [.....] od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.
4. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 7
WARUNKI DOSTAWY

1. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wyroby medyczne fabrycznie nowe, wyprodukowane po 1 stycznia 2019 r. kompletne, o wysokim standardzie, zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności oraz wolne od wad fizycznych (konstrukcyjnych) i prawnych.
2. W przypadku stwierdzenia podczas odbioru, że dostarczone wyroby medyczne, o których mowa w ust. 1 nie odpowiadają oferowanym przez Wykonawcę wymaganym parametrom technicznym, Wykonawca zobowiązuje się w terminie 3 dni roboczych do dokonania wymiany wyrobów medycznych zgodnie z oferowanymi parametrami techniczno – użytkowymi wskazanymi w formularzu ofertowym.
3. Wykonawca ponosi koszty dostarczenia wyrobów medycznych Zamawiającemu oraz koszty jego ubezpieczenia do dnia odbioru przez Zamawiającego.

§ 8
WARUNKI GWARANCJI I NAPRAWY

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy objęty jest 24 miesięczną gwarancją producenta liczoną od daty odbioru urządzeń medycznych.
2. Wykonawca w okresie gwarancji zobowiązuje się w ramach wynagrodzenia umownego do:
- 1) bezpłatnej gwarancyjnej, planowej technicznej obsługi serwisowej wykonywania przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy,
 - 2) przystąpienia do usunięcia awarii w terminie do 48 godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku w godz. 8⁰⁰ - 15⁰⁰) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego. Za przystąpienie do usunięcia awarii Zamawiający uzna działanie Wykonawcy, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty osobistej pracownika działu serwisu Wykonawcy,
 - 3) naprawy wyrobów medycznych w terminie nie dłuższym niż 7 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub konieczności naprawy urządzenia poza granicami kraju Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu naprawy urządzenia do 14 dni roboczych,
 - 4) w przypadku konieczności dostarczenia wyrobów medycznych do serwisu, Zamawiający może przesłać je niezwłocznie za pośrednictwem poczty kurierskiej na koszt Wykonawcy,
 - 5) wymiany wyrobów medycznych na nowe w przypadku 3 awarii powodujących jego wyłączenie z eksploatacji w okresie jednego roku trwania gwarancji, przy spełnieniu warunków naprawy gwarancyjnej,
 - 6) przekazania Zamawiającemu, po każdej planowej czynności serwisowej oraz każdej naprawie, raportu serwisowego zawierającego opis wykonanych czynności serwisowych lub opis wykonanej naprawy z określeniem zużytych do naprawy części oraz określeniem czasu trwania naprawy serwisowej lub czynności serwisowej,

3. W przypadku konieczności wymiany wyrobów medycznych w okresie gwarancji, gwarancja jest wznawiana.
4. Zamawiający zobowiązuje się do niezwłocznego zgłaszania usterek wyrobów medycznych telefonicznie i potwierdzenia zgłoszenia faksem bądź mailem, na adres serwisu gwarancyjnego Wykonawcy znajdującego się w tel., fax., e-mail:
5. Wykonawca zobowiązuje się do potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia usterki przez Zamawiającego faxem na nr 71/32 70 353 lub na adres e - mail podany na zgłoszeniu.

§ 9

OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW

Strony wyznaczają niżej wymienione osoby do wzajemnego kontaktowania się przy realizacji przedmiotu umowy:

- 1) ze strony Zamawiającego –, tel., e-mail, który/a jest upoważniony do podpisania protokołu odbioru,
- 2) ze strony Wykonawcy –, tel., e-mail który/a jest upoważniony do podpisania protokołu odbioru.

§ 10

PODWYKONAWSTWO

Wykonawca wykona przedmiot umowy we własnym zakresie lub przy pomocy podwykonawców^{*)}:

- 1) w zakresie

**) niepotrzebne skreślić*

§ 11

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
 - 1) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości umownej brutto, nie zrealizowanej części umowy.
 - 2) za opóźnienie w dostawie przedmiotu umowy w wysokości 1 % wartości umownej brutto, za każdy dzień opóźnienia,
 - 3) za opóźnienie w naprawie przedmiotu umowy w wysokości 0,5 % wartości umownej brutto, za każdy dzień opóźnienia,
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości umownej brutto niezrealizowanej części umowy.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
4. Zamawiający odstąpi od naliczania kar umownych określonych w ust. 1 pkt 3) niniejszego paragrafu, jeżeli Wykonawca dostarczy wyrób medyczny zastępczy o parametrach technicznych takich samych lub wyższych na czas przedłużającej się naprawy wyrobów medycznych powyżej terminu określonego w § 8 ust. 2 pkt 3) umowy.

§ 12

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 natychmiastowym w przypadku o której mowa w § 7 ust. 2 umowy, po wcześniejszym wezwaniu Wykonawcy przez Zamawiającego do dokonania wymiany wyrobu medycznego.
3. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

§ 13
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Wykonawca może dokonać przelewu wierzytelności na osobę trzecią za zgodą Zamawiającego.
3. Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem § 9 umowy który wymaga zawiadomienia Stron 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

Załącznik nr 2 – wzór protokołu z przeprowadzenia instruktażu

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

WZÓR PROTOKÓŁU Z PRZEPROWADZENIA INSTRUKTAŻU

W związku z przekazaniem do użytkowania w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu przy ul. H. Kamińskiego 73A urządzenia medycznego typu:

.....

wyprodukowanego przez:.....

w dniu (dniach): udzielono użytkownikom instruktażu w zakresie:

- obsługi i użytkowania,
-
-

wyżej wymienionych urządzeń.

Osoby objęte instruktażem:		
l.p.	imię, nazwisko	podpis
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

(ciąg dalszy listy osób na odwrocie strony)

Instruktaż przeprowadzony został przez przedstawiciela firmy:

nazwa:

adres:

kontakt:

Przeprowadzony instruktaż pozwoli na prawidłową i bezpieczną eksploatację sprzętu przez użytkowników.

Osoby prowadzące instruktaż:		
l.p.	imię, nazwisko	podpis
1.		
2.		
3.		
4.		

Protokół sporządzono w egzemplarzach

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Osoby objęte instruktażem:		(ciąg dalszy listy osób)
l.p.	imię, nazwisko	podpis
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

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. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej

Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia 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	Odpowiedź:
Nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
<i>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</i>	Odpowiedź: przetarg nieograniczony
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia	DOSTAWA URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy)	Szp/FZ – 22/2019

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

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[]

Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[] []
Adres pocztowy:	[.....]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów: Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<u>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone:</u> czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	<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
Jeżeli tak: Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI. a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać: c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie:	a) [.....] b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....].[.....].[.....].[.....] c) [.....]

<p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</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? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</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>Rodzaj uczestnictwa:</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami?</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>Jeżeli tak:</p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p>
<p>Części</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.</p>	<p>[]</p>

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:

<p>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:</p>	<p>[.....], [.....]</p>

Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

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

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

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

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

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

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia: udział w organizacji przestępczej; korupcja; nadużycie finansowe; przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu praca dzieci i inne formy handlu ludźmi	
Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów	Odpowiedź:

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

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

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Jeżeli nie , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne

<p>dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej:</p> <p>Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Proszę podać datę wyroku lub decyzji. - W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: <p>2) w inny sposób? 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>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>- [.....]</p> <p>- [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - [.....] - [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, 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): [.....][.....][.....]</p>	

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

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>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) zbankrutował; lub</p> <p>b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<p>c) zawarł układ z wierzycielami; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Proszę podać szczegółowe informacje: – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej. <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<ul style="list-style-type: none"> – [.....] – [.....] <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{.....}</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: {.....}</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</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>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? 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 doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie 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</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<p>sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p>{...}</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: {.....}</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie zataił tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</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 podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}</p>
<p>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{.....}</p>

Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

α : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

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

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

A: KOMPETENCJE

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

Kompetencje	Odpowiedź
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...] {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....].[.....].[.....]}
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie 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 {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....].[.....].[.....]}

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

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

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta

<p>1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący (-): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</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”) obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:</p> <p>i/lub</p> <p>2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: 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>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:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do wskaźników finansowych 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:</p>	<p>{określenie wymaganego wskaźnika — stosunek X do Y — oraz wartość}: [.....], [.....]</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji}: [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [...] waluta</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji}: [.....][.....][.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....]</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji}: [.....][.....][.....]</p>

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:								
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane: W okresie odniesienia wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>								
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Opis</th> <th style="width: 25%;">Kwoty</th> <th style="width: 25%;">Daty</th> <th style="width: 25%;">Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	<p>[.....]</p> <p>[.....]</p>								
<p>3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>								

<p>jakości?</p>	
<p>6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:</p>	<p>a) [.....] b) [.....]</p>
<p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego:</p>	<p>[.....]</p>
<p>8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</p>	<p>Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....]</p>
<p>9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>
<p>10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom następującą część (procentową) zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>
<p>11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

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

Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</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>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</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>W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w</p>	<p>{.....}</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty: Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej, proszę wskazać dla każdego z nich:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Część VI: Oświadczenia końcowe

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

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

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

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r., 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] uzyskać(-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 podpis(-y): [.....]

OŚWIADCZENIE O OFEROWANYCH WYROBACH MEDYCZNYCH	
Dane Wykonawcy	
Nazwa i adres Wykonawcy <i>(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)</i>	
Nazwa i adres Partnera/-ów <i>(w przypadku Konsorcjum)</i>	
Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:	
„Dostawa urządzeń medycznych”	
Oświadczam/-y, że w odniesieniu do przedmiotu zamówienia, którego dotyczy oferta:	
<ol style="list-style-type: none">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 2019 r. poz. 175 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 dotyczący 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 używania w języku polskim, a informacje dostarczane przez wytwórcę spełniają wymagania zasadnicze; <p>- zobowiązuję się przedstawić niezwłocznie na każde żądanie Zamawiającego kopie lub oryginały dokumentów wymienione w punktach od 1 do 5.</p>	
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), że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia Zamawiającego w błąd.	
....., dnia	
<i>(podpis i pieczętka imienna osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)</i>	

*) wybrać właściwy