



SZPITAL  
w Dąbrowie  
Tarnowskiej

**Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Dąbrowie Tarnowskiej  
ul. Szpitalna 1  
33-200 Dąbrowa Tarnowska**

Postępowanie prowadzone jest na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych w trybie przetargu nieograniczonego

## **ZAKUP WRAZ Z DOSTAWĄ SPRZĘTU MEDYCZNEGO II**

**Znak sprawy: 25/24/ZP**

### **SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Zatwierdził:

Dyrektor  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Dąbrowie Tarnowskiej

*(podpis elektroniczny)*

Dąbrowa Tarnowska 16.09.2024 r.

#### I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej

ul. Szpitalna 1, 33-200 Dąbrowa Tarnowska

tel. 14 64 43 245

Strona internetowa: [www.zozdt.pl](http://www.zozdt.pl)

e-mail: [dzp@zozdt.pl](mailto:dzp@zozdt.pl)

adres strony internetowej prowadzonego postępowania: <https://platformazakupowa.pl/pn/zozdt>

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

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest prowadzone na elektronicznej Platformie Zakupowej zwanej dalej "Platformą" pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/zozdt>

#### III. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA

1. Zamówienie publiczne udzielane jest zgodnie z ustawą - Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej także „Pzp” w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 132 Ustawy Pzp.
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SWZ”, mają zastosowanie przepisy ustawy Pzp oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

#### IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego II.**

2. Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:

Pakiet 1:	Fotel zabiegowy do pobierania krwi	33.19.20.00-2 – meble medyczne
Pakiet 2:	Analizator oddechowy do pomiaru H2 w wydychanym powietrzu	38.43.40.00-6 analizatory
Pakiet 3:	Optyczny tomograf koherentny - Aparat OCT	33.12.20.00-1 – sprzęt oftalmologiczny
Pakiet 4:	Wózek medyczny wielofunkcyjny 1	33.10.00.00-1- urządzenia medyczne
Pakiet 5:	Trzywarstwowy stalowy wózek laboratoryjny	33.10.00.00-1- urządzenia medyczne
Pakiet 6:	Wózki medyczne do przewożenia i monitorowania chorych	33.19.30.00-9 – pojazdy inwalidzkie, wózki inwalidzkie i podobne urządzenia
Pakiet 7:	Regulator ssania RS/AGA wraz z filtrami	33.19.00.00-8 – różne urządzenia i produkty medyczne
Pakiet 8:	Ssak mobilny – elektryczny	33.19.00.00-8 – różne urządzenia i produkty medyczne
Pakiet 9:	Pulskosytmr mobilny dziecięcy	33.19.00.00-8 – różne urządzenia i produkty medyczne
Pakiet 10:	Inhalator dziecięcy profesjonalny do pracy ciągłej	33.19.00.00-8 – różne urządzenia i produkty medyczne
Pakiet 11:	Defibrylator typu LifePak 15	33.19.00.00-8 – różne urządzenia i produkty medyczne
Pakiet 12:	Ssak typu New Hospivac 350 FULL	33.19.00.00-8 – różne urządzenia i produkty medyczne
Pakiet 13:	Holter ciśnieniowy wraz z oprogramowaniem	33.19.00.00-8 – różne urządzenia i produkty medyczne
Pakiet 14:	Cieplarka do płynów infuzyjnych	33.19.00.00-8 – różne urządzenia

		i produkty medyczne
Pakiet 15:	Wózek medyczny wielofunkcyjny 2	33.19.00.00-8 – różne urządzenia i produkty medyczne
Pakiet 16:	Stół do masażu suchego 7 segmentowy	33.19.00.00-8 – różne urządzenia i produkty medyczne
Pakiet 17:	Stojak na kroplówki	33.19.00.00-8 – różne urządzenia i produkty medyczne
Pakiet 18:	Zestaw narzędzi do laparoskopowej cholecystectomii	33.19.00.00-8 – różne urządzenia i produkty medyczne

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ – formularz cenowy, załącznik nr 2a – minimalne parametry techniczne. Opis ten należy odczytywać wraz z ewentualnymi zmianami treści specyfikacji, będącymi np. wynikiem udzielonych odpowiedzi na zapytania Wykonawców.

4. W przypadku opisanego przedmiotu zamówienia przez wskazanie znaków towarowych, patentów lub pochodzenia Zamawiający dopuszcza - złożenie oferty na wyrób równoważny. Za równoważny Zamawiający uzna wyrób o parametrach takich samych lub lepszych od pierwowzoru, posiadający minimum funkcje, zastosowanie i przeznaczenie jakie posiada pierwowzór. Udowodnienie równoważności będzie należało do Wykonawcy. W przypadku nieudowodnienia równoważności oferta będzie odrzucona jako niespełniająca wymogów SWZ.

Zamawiający informuje, że ilekroć w SWZ opisuje on przedmiot zamówienia przez odniesienie do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym, a odniesieniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważne”.

5. W sytuacji, o której mowa w pkt 4 Wykonawca ma obowiązek dołączyć do oferty niezbędne dokumenty dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia, z których jednoznacznie będzie wynikać, iż stanowią one produkty równoważne do opisanych przez Zamawiającego.

#### **V. INFORMACJA O PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH**

Zamawiający nie wymaga złożenia przez Wykonawcę przedmiotowych środków dowodowych.

#### **VI. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Przewidywany termin realizacji zamówienia: max do 60 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.

#### **VII. PODSTAWY WYKLUCZENIA**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
- art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. (Dz.U. z 2022 r. poz. 835 ze zm.) o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
- art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1).

2. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 ustawy Pzp.

3. Zamawiający nie przewiduje fakultatywnych podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ustawy Pzp.
4. Wykonawca może zostać wykluczony przez Zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
5. Oferta Wykonawcy, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 specustawy sankcyjnej zostanie odrzucona, na podstawie art. 226 pkt 2 lit. a) ustawy Pzp.

#### **VIII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - 1.1. nie podlegają wykluczeniu,
  - 1.2. spełniają następujące warunki dotyczące:
    - 1.2.1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie,
    - 1.2.2. uprawnień do przeprowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie,
    - 1.2.3. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie,
    - 1.2.4. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

#### **IX. INFORMACJA O ZAKAZACH ZWIĄZANYCH Z UDZIELANIEM ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH PODMIOTOM POWIĄZANYM Z FEDERACJĄ ROSYJSKĄ**

1. Działając na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady UE nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE. L Nr 229, str. 1), zmienionego Rozporządzeniem Rady UE nr 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia UE nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), zwanego dalej „Rozporządzeniem sankcyjnym”, zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:
  - 1.1. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
  - 1.2. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w pkt 1.1.); lub
  - 1.3. osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w pkt 1.1.) lub 1.2.), w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku, gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

#### **X. WYKAZ DOKUMENTÓW I OŚWIADCZEŃ, WYMAGANYCH OD WYKONAWCY W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

##### **A. WSTĘPNE POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

1. Oświadczenie, Wykonawca składa na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu Wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. Urz. UE L 3 z 06.01.2016, str. 16), zwanego dalej „jednolitym dokumentem”.

2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o którym mowa w pkt 1 składa każdy z Wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu.

3. W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, Wykonawca przedstawia wraz z oświadczeniem, o którym mowa w ust. 1, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.

4. Oświadczenie JEDZ należy złożyć wraz z ofertą pod rygorem nieważności w postaci elektronicznej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWZ. Jednocześnie Zamawiający informuje, iż:

4.1. mocą art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę (Dz. U. poz. 835), zwaną dalej „specustawą sankcyjną” żąda wypełnienia części III D dotyczącej podstaw wykluczenia o charakterze krajowym;

4.2. w zakresie spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca ogranicza się do wypełnienia Sekcji α Części IV jednolitego dokumentu.

5. Jednolity dokument, o którym mowa wyżej Zamawiający przygotował z wykorzystaniem narzędzia ESPD i udostępnia do wypełnienia w formacie .xml, jako załącznik nr 3 do SWZ, na Platformie. Wykonawca wypełnia formularz JEDZ/ESPD przy wykorzystaniu bezpłatnego elektronicznego narzędzia (serwisu) umożliwiającego wypełnienie i ponowne wykorzystanie JEDZ/ESPD dostępnego na stronie internetowej <https://espd.uzp.gov.pl>.

5.1. W tym celu należy podjąć następujące kroki:

a) Ze strony internetowej <https://platformazakupowa.pl/pn/zozdt>, na której udostępniony został dokument SWZ należy pobrać plik w formacie XML o nazwie „JEDZ”

b) Wejść na stronę <https://www.espd.uzp.gov.pl/>

c) Wybrać odpowiednią wersję językową

d) Wybrać opcję „Jestem Wykonawcą” (Uwaga! Powyższą opcję należy również zaznaczyć w przypadku, gdy formularz JEDZ wypełnia podmiot, na którego zasoby powołuje się Wykonawca)

e) Zaimportować pobrany wcześniej plik

f) Wypełnić formularz (zaleca się zapisanie wypełnionego formularza).

5.2. Szczegółowe informacje związane z zasadami i sposobem wypełnienia jednolitego dokumentu znajdują się w wyjaśnieniach dostępnych na stronie Urzędu Zamówień Publicznych [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl) w Repozytorium Wiedzy, w zakładce Jednolity Europejski Dokument Zamówienia.

## B. PODMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE

1. **W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy** Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń i dokumentów:

1.1. **informacji z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 4 ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;

a) jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast informacji z Krajowego Rejestru Karnego – składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument,

b) dokument, o którym mowa w pkt 1.1. lit. a), powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem,

c) 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 1.1. lit. a), lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą lub, jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania osoby, której dokument miał dotyczyć;

**1.2. oświadczenia o przynależności / braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, zgodnie z załącznikiem nr 5 do SWZ;**

**1.3. oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego zgodnie z załącznikiem nr 7 do SWZ.**

**1.4. oświadczenia Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835) oraz niepodleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576 – zgodnie z załącznikiem nr 6 do SWZ.**

2. Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile Wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy Pzp, dane umożliwiające dostęp do tych środków.

3. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które Zamawiający posiada, jeżeli Wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.

#### **C. DOKUMENTY SKŁADNE RAZEM Z OFERTĄ**

1. **Formularz ofertowy** (załącznik nr 1 do SWZ).
2. **Formularz cenowy** (załącznik nr 2 do SWZ).
3. **Minimalne parametry techniczne** dla pakietów 1-17 (załącznik nr 2 a do SWZ).
4. **Oświadczenie Wykonawcy w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ)** (załącznik nr 3 do SWZ);
5. **Dokument KRS lub CEDiG** w celu weryfikacji osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy, tym samym składania oświadczenia woli. W przypadku oferty składanej wspólnie przez kilku Wykonawców, każdy Wykonawca składa wyżej wymieniony dokument odrębnie.
6. **Pełnomocnictwo** (jeśli dotyczy)

6.1. Gdy umocowanie osoby składającej ofertę nie wynika z dokumentów rejestrowych, Wykonawca, który składa ofertę za pośrednictwem pełnomocnika, powinien dołączyć do oferty dokument pełnomocnictwa podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

6.2. W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia Wykonawcy są zobowiązani do ustanowienia pełnomocnika. Dokument pełnomocnictwa, z treści którego będzie wynikało umocowanie do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia tych Wykonawców, należy załączyć do oferty.

6.3. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony jako część oferty, musi być w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

7. **Dokument wniesienia wadium** w poręczeniach lub gwarancjach, w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wystawcę dokumentu.

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

1. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Wykonawcami są: **Monika Koziół - Dział Zamówień Publicznych, tel. 14 644 32 45** oraz **Krzysztof Kwiatkowski – Dział Techniczno – Eksploatacyjny, tel. 14 644 32 49.**

2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/zozdt>

3. W celu skrócenia czasu udzielenia odpowiedzi na pytania komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami w zakresie:

- przesyłania Zamawiającemu pytań do treści SWZ;
- przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia podmiotowych środków dowodowych;
- przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia/poprawienia/uzupełnienia oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu;
- przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia wyjaśnień dotyczących treści oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 lub złożonych podmiotowych środków dowodowych lub innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu;
- przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia wyjaśnień dot. treści przedmiotowych środków dowodowych;
- przesyłania odpowiedzi na inne wezwania Zamawiającego wynikające z ustawy – Prawo zamówień publicznych;
- przesyłania wniosków, informacji, oświadczeń Wykonawcy;
- przesyłania odwołania/inne odbywa się za pośrednictwem platformazakupowa.pl i formularza „Wyślij wiadomość do zamawiającego”.

Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem platformazakupowa.pl poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego” po którym pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do Zamawiającego.

4. Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcom informacje w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji „Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny Wykonawca, będzie przekazywana w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl do konkretnego Wykonawcy.

5. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości przesłanych przez Zamawiającego bezpośrednio na platformazakupowa.pl, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.

6. Zamawiający, zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. z 2020r. poz. 2452), określa niezbędne wymagania sprzętowo - aplikacyjne umożliwiające pracę na platformazakupowa.pl, tj.:

a) stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,

b) komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10.4, Linux, lub ich nowsze wersje,

c) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10.0,

d) włączona obsługa JavaScript,

e) zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,

f) szyfrowanie na platformazakupowa.pl odbywa się za pomocą protokołu TLS 1.3.

g) oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.

7. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

a) akceptuje warunki korzystania z platformazakupowa.pl określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący,

b) zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosków dostępnej pod linkiem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.

8. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z platformazakupowa.pl, w szczególności za sytuację, gdy Zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do zamawiającego”). Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu, ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

9. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z platformazakupowa.pl dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu platformazakupowa.pl znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

10. Stosowanie do art. 135 ust. 2 ustawy PZP Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert albo nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert w przypadku, o którym mowa w art. 138 ust. 2 pkt 2– pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż na odpowiednio 14 albo 7 dni przed upływem terminu składania ofert.

11. Zgodnie z art. 135 ust. 5 ustawy Pzp – w przypadku, gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynął w terminie, o którym mowa w pkt 2, Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień SWZ oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SWZ.

12. Wyjaśnienia treści specyfikacji oraz jej ewentualne zmiany będą dokonywane zgodnie z art. 135 ust. 6 ustawy Pzp. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający udostępni na stronie



internetowej prowadzonego postępowania, bez ujawniania źródła zapytania. Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani są do zapoznania się z treścią wyjaśnień zamieszczanych na stronie internetowej, na której udostępniono specyfikację.

13. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SWZ.

14. W przypadku, gdy zmiana treści SWZ jest istotna dla sporządzenia oferty lub wymaga od Wykonawców dodatkowego czasu na zapoznanie się ze zmianą SWZ i przygotowanie ofert, Zamawiający przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny na ich przygotowanie (art. 137 ust. 6 ustawy Pzp).

15. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

#### Zalecenia

1. Formaty plików wykorzystywanych przez Wykonawców powinny być zgodne z "OBWIESZCZENIEM PREZESA RADY MINISTRÓW z dnia 9 listopada 2017 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych".

2. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .xls .jpg (.jpeg) ze szczególnym wskazaniem na .pdf

3. Zamawiający zaleca, aby w nazwach plików nie stosować podkreślników. Zastosowanie podkreślnika w nazwie pliku może skutkować nieprawidłową weryfikacją podpisu elektronicznego i odrzuceniem oferty.

4. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z formatów:

a) .zip

b) .7Z

5. Wśród formatów powszechnych a niewystępujących w rozporządzeniu występują: .rar .gif .bmp .numbers .pages. Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.

6. Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu, Zamawiający zaleca, w miarę możliwości, przekonwertowanie plików składających się na ofertę na format .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym PAdES.

7. Pliki w innych formatach niż PDF zaleca się opatrzyć zewnętrznym podpisem XAdES. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.

8. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.

9. Zaleca się, aby komunikacja z Wykonawcami odbywała się tylko na Platformie za pośrednictwem formularza "Wyślij wiadomość do zamawiającego", nie za pośrednictwem adresu email.

10. Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.

11. Ofertę należy przygotować z należytą starannością dla podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosek. Zamawiający sugeruje złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosek.

12. Podczas podpisywania plików zaleca się stosowanie algorytmu skrótu SHA2 zamiast SHA1.

13. Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik ZIP zaleca się wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.

14. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.

15. Zamawiający zaleca, aby nie wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików co równoważne będzie z koniecznością odrzucenia oferty w postępowaniu.

**XII. INFORMACJE O SPOSOBIE KOMUNIKOWANIA SIĘ ZAMAWIAJACEGO Z WYKONAWCAMI W INNY SPOSÓB NIŻ PRZY UŻYCIU ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, W TYM W PRZYPADKU ZAISTNIENIA JEDNEJ Z SYTUACJI OKREŚLONYCH W ART. 65 UST. 1, ART. 66 I ART. 69 USTAWY PZP**

Zamawiający nie przewiduje innego sposobu komunikowania się z Wykonawcami niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

**XIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

**1. Termin wniesienia wadium:**

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert, tj. do dnia **18.10.2024 r.** do godz. **11:00:00**

**2. Wysokość wadium:**

Wadium na całość zamówienia wynosi **12 518,00 PLN**

Wadium na poszczególne części zamówienia (pakiety) wynosi odpowiednio:

Nr pakietu	Kwota wadium
1.	40,00
2.	800,00
3.	4 000,00
4.	200,00
5.	70,00
6.	1 700,00
7.	20,00
8.	50,00
9.	150,00
10.	100,00
11.	2 800,00
12.	400,00
13.	190,00
14.	1 000,00
15.	190,00
16.	240,00
17.	18,00
18.	550,00

W przypadku składania oferty na więcej niż jeden zakres, wadium należy wnieść w wysokości, stanowiącej sumę kwot wadium wymaganych dla części (pakietów), na które składana jest oferta.

**3. Wadium może być wniesione w:**

- pieniądzu, przelew na rachunek bankowy Zamawiającego (dotyczy pieniężnej formy wniesienia wadium) Bank Spółdzielczy w Dąbrowie Tarnowskiej – nr konta: 40 9462 0003 2001 0000 4053 0002 dokonany skutecznie przed upływem terminu składania ofert,
- gwarancjach bankowych,
- gwarancjach ubezpieczeniowych,
- 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.

4. Dokument stanowiący dowód poświadczenia o wniesieniu wadium powinien zawierać zapis:

„Wadium w postępowaniu nr 25/24/ZP „Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego II”

5. W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wadium może być wniesione przez dowolny podmiot (podmioty). Z dokumentu wadialnego lub innego dokumentu załączonego do oferty powinno wynikać, w imieniu jakiego Wykonawcy wadium jest wnoszone.

6. Okoliczności i zasady zwrotu wadium, jego zatrzymania określa ustawa Prawo zamówień publicznych.

7. Oferta Wykonawcy, który nie wniesie wadium lub wniesie wadium w sposób nieprawidłowy zostanie odrzucona.

#### **XIV. Termin związania ofertą**

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez 90 dni od upływu terminu składania ofert.

2. Pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert. Wykonawca jest związany ofertą do dnia **15.01.2025 r.**

#### **XV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferta, wniosek oraz przedmiotowe środki dowodowe (jeżeli były wymagane) składane elektronicznie muszą zostać podpisane elektronicznym podpisem kwalifikowanym. W procesie składania oferty, wniosku w tym przedmiotowych środków dowodowych na platformie, kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawca składa bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do systemu (opcja rekomendowana przez platformazakupowa.pl).

2. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo Podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.

3. Oferta powinna być:

a) sporządzona na podstawie załączników niniejszej SWZ w języku polskim,

b) złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem platformazakupowa.pl,

c) podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione

4. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez Wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać „Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku”.

5. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny, Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików podpisu w formacie XAdES.

6. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.

7. Wykonawca, za pośrednictwem platformazakupowa.pl może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty

znajduje się w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

8. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.

9. Ceny oferty muszą zawierać wszystkie koszty, jakie musi ponieść Wykonawca, aby zrealizować zamówienie z najwyższą starannością oraz ewentualne rabaty.

10. Dokumenty i oświadczenia składane przez Wykonawcę powinny być w języku polskim, chyba że w SWZ dopuszczono inaczej. W przypadku załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż dopuszczony, Wykonawca zobowiązany jest załączyć tłumaczenie na język polski.

11. Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art. 3 ust. 2 Ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego Wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, albo przez Podwykonawcę.

12. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.

13. W przypadku, kiedy ofertę składa kilka podmiotów, oferta tych Wykonawców musi spełniać następujące warunki:

a) oferta winna być podpisana przez każdego z Wykonawców występujących wspólnie lub upoważnionego przedstawiciela/lidera.

b) podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań.

#### **XVI. INFORMACJA NA TEMAT MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERTY WSPÓLNEJ (PRZEZ DWA LUB WIĘCEJ PODMIOTÓW)**

1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (np. konsorcjum, spółka cywilna) zobowiązani są do złożenia wraz ofertą pełnomocnictwa do ich reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Powyższe nie dotyczy sytuacji, w której upoważnienie/pełnomocnictwo do występowania w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wynika z dołączonej do oferty umowy regulującej współpracę Wykonawców bądź wszyscy wspólnicy podpiszą ofertę. Pełnomocnictwo składa się w oryginale, w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby udzielającej pełnomocnictwa lub w postaci elektronicznej kopii dokumentu, poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza, tj. opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby posiadającej uprawnienia notariusza.

2. Oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Wykonawców występujących wspólnie (przez każdego z Wykonawców lub pełnomocnika).

3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy Pzp składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

#### **XVII. INFORMACJE NA TEMAT PODWYKONAWCÓW**

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy.

2. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom oraz podania nazw ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani. Należy w tym celu wypełnić odpowiedni punkt formularza ofertowego. W przypadku,

gdy Wykonawca nie zamierza wykonywać zamówienia przy udziale Podwykonawców, należy wpisać w formularzu „nie dotyczy” lub inne podobne sformułowanie. Jeżeli Wykonawca zostawi ten punkt niewypełniony (puste pole), Zamawiający uzna, iż zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi, tj. bez udziału Podwykonawców.

3. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe Podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w wykonanie zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych Podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację zamówienia.

4. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z Podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 Ustawy, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny Podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż Podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 Ustawy stosuje się odpowiednio.

5. Powierzenie wykonania części zamówienia Podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

#### **XVIII. SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/zozdt> do dnia **18.10.2024 r.** do godziny **11:00:00**.

2. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w SWZ dokumenty.

3. Po wypełnieniu formularza składania ofertowego lub wniosku i dołączenia wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.

4. Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym. W procesie składania oferty za pośrednictwem platformazakupowa.pl, Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Zaleca się stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno, w szczególności wskazanych w art. 63 ust. 1 oraz ust. 2 Pzp, gdzie zaznaczono, iż oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust.1 sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej i opatruje się odpowiednio w odniesieniu do wartości postępowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

5. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.

6. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

#### **XIX. TERMIN OTWARCIA OFERT**

1. Otwarcie ofert następuje niezwłocznie po upływie terminu składania ofert, nie później niż następnego dnia po dniu, w którym upłynął termin składania ofert tj. w dniu **18.10.2024 r.** o godz. **11:15:00**.

2. Jeżeli otwarcie ofert następuje przy użyciu systemu teleinformatycznego, w przypadku awarii tego systemu, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.

3. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

4. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
  - 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte;
  - 2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.Informacja zostanie opublikowana na stronie postępowania na platformazakupowa.pl w sekcji "Komunikaty".
6. W przypadku ofert, które podlegają negocjacom, Zamawiający udostępnia informacje, o których mowa w ust. 5 pkt 2, niezwłocznie po otwarciu ofert ostatecznych albo unieważnieniu postępowania.
7. Zamawiający nie przewiduje publicznej sesji otwarcia ofert.

#### **XX. SPOSÓB OBLICZENIA CENY**

1. Wykonawca zobowiązany jest podać cenę za wykonanie całego przedmiotu zamówienia w złotych polskich (PLN), do dwóch miejsc po przecinku.
2. Wykonawca oblicza cenę oferty opierając się na opisie przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku 2a wypełniając formularz cenowy stanowiący załącznik nr 2 do SWZ.
3. Cena jednostkowa netto pozycji poszczególnych elementów zamówienia zostanie pomnożona przez ilość żadaną, w ten sposób otrzymana „wartość netto” zostanie powiększona o należny podatek VAT tworząc „wartość brutto” pozycji - cenę oferty - pakietu. W przypadku pakietów zawierających więcej niż jedną pozycję należy zsumować wartości netto oraz wartości brutto poszczególnych pozycji. W ten sposób wyliczona „wartość brutto” - w pakietach o wielu pozycjach - stanowić będzie cenę oferty - pakietu.
4. Cena brutto będzie brana pod uwagę przez Komisję w trakcie wyboru najkorzystniejszej oferty – danego pakietu. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Zamawiający zastrzega sobie brak obowiązku do złożenia zamówienia do pełnej wartości zawartej umowy.
5. Podana cena oferty winna zawierać wszystkie elementy związane z ewentualnymi upustami, dostawą, kosztami transportu, ubezpieczenia, opakowania oraz wszelkie inne.
6. Wykonawca zobowiązany jest zastosować stawkę VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
7. Jeżeli złożona zostanie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający doliczy do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.
8. Wykonawca składając ofertę zobowiązany jest:
  - 1) poinformować Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
  - 2) wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
  - 3) wskazać wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;
  - 4) wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

**XXI. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

1. Zamawiający dokona oceny ofert, które nie podlegają odrzuceniu. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w niżej wymienionych kryteriach, którym Zamawiający przypisał następujące znaczenie:

Kryteria oceny ofert:

**Dotyczy pakietów: 2,6,11,12.**

Opis kryterium	Waga kryterium
Cena brutto oferty	60 %
Termin płatności (30 dni, 45 dni, 60 dni)	10%
Długość okresu gwarancji (36 m-cy, 48 m-cy)	30 %

**Ocena ofert dokonywana będzie w ramach poszczególnych pakietów wymienionych wyżej.**

Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione wyżej kryteria. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców wobec każdego z kryterium w danym pakiecie.

Obliczenie ilości przyznanych punktów w kryterium cena nastąpi wzorem odzwierciedlającym proporcje w stosunku do parametrów najkorzystniejszych w danym kryterium, dla parametrów danej oferty – danego pakietu.

***Wzór obliczenia punktów w kryterium cena:***

$$\frac{\text{(cena min x max ilość pkt 100)}}{\text{(cena oferty badanej)}} \times 60\%$$

obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Jeżeli obliczana cena ma więcej miejsc po przecinku należy ją zaokrąglić w ten sposób, że cyfry od 1 do 4 należy zaokrąglić w dół, natomiast cyfry od 5 do 9 należy zaokrąglić w górę.

Wykonawca może zaoferować terminy płatności tj. 30 dni, 45 dni, 60 dni.

Wytyczne do obliczenia punktacji w kryterium termin płatności:

30 dni – 2 pkt

45 dni – 5 pkt

60 dni – 10 pkt

Obliczenia ilości przyznanych punktów w kryterium termin płatności nastąpi na podstawie poniższego wzoru.

***Wzór obliczenia punktów w kryterium termin płatności:***

$$\frac{\text{(punkty za termin oferty badanej x max ilość pkt 100)}}{\text{(punkty za termin oferty najkorzystniejszej)}} \times 10\%$$

Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Jeżeli obliczana wartość ma więcej miejsc po przecinku należy ją zaokrąglić w ten sposób, że cyfry od 1 do 4 należy zaokrąglić w dół, natomiast cyfry od 5 do 9 należy zaokrąglić w górę.

Termin płatności należy podać w dniach. W przypadku, gdy Wykonawca określi termin płatności dłuższy niż maksymalnie określony termin płatności, to Zamawiający do obliczeń będzie przyjmował okres maksymalny podany dla poszczególnych elementów, natomiast umowa zostanie zawarta z uwzględnieniem długości terminu płatności zadeklarowanego w ofercie. Zamawiający odrzuci oferty, które będą zakładały termin płatności krótszy niż minimalnie określony przez Zamawiającego.

W przypadku niepodania w ofercie terminu płatności Zamawiający przyjmie do oceny ofert termin - okres minimalny.

Wytyczne do obliczenia punktacji w kryterium długość okresu gwarancji:

36 m-cy – 5 pkt

48 m-cy – 10 pkt

Obliczenia ilości przyznanych punktów w kryterium okres gwarancji nastąpi na podstawie poniższego wzoru.

***Wzór obliczenia punktów w kryterium okres gwarancji (36 m-cy, 48 m-cy):***  
**(punkty za długość okresu gwarancji oferty badanej x max ilość pkt 100) x 30%**  
**(punkty za długość okresu gwarancji oferty najkorzystniejszej)**

Długość okresu gwarancji należy podać w miesiącach. W przypadku, gdy Wykonawca określi okres gwarancji dłuższy niż maksymalnie określony okres gwarancji, to Zamawiający do obliczeń będzie przyjmował okres maksymalny podany dla poszczególnych elementów, natomiast umowa zostanie zawarta z uwzględnieniem długości okresu gwarancji zadeklarowanego w ofercie. Zamawiający odrzuci oferty, które będą zakładały gwarancję krótszą niż minimalna określona przez Zamawiającego.

W przypadku niepodania w ofercie okresu gwarancji Zamawiający przyjmie do oceny ofert okres minimalny.

Ocena ogólna danej oferty – pakietu jest sumą ocen poszczególnych kryteriów dokonanych zgodnie z powyższymi założeniami.

**Dotyczy pakietów: 1,3,4,5,7,8,9,10,13,14,15,16,17,18.**

Kryteria oceny ofert.

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

Opis kryterium	Waga kryterium
Cena brutto oferty	60 %
Termin płatności (30 dni, 45 dni, 60 dni)	10 %
Długość okresu gwarancji (24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy)	30 %

**Ocena ofert dokonywana będzie w ramach poszczególnych pakietów wymienionych wyżej.**

Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione wyżej kryteria. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców wobec każdego z kryteriów w danym pakiecie.

Obliczenie ilości przyznanych punktów w kryterium cena nastąpi wzorem odzwierciedlającym proporcje w stosunku do parametrów najkorzystniejszych w danym kryterium, dla parametrów danej oferty – danego pakietu.

***Wzór obliczenia punktów w kryterium cena:***  
**(cena min x max ilość pkt 100) x 60%**  
**(cena oferty badanej)**

Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Jeżeli obliczana wartość ma więcej miejsc po przecinku należy ją zaokrąglić w ten sposób, że cyfry od 1 do 4 należy zaokrąglić w dół, natomiast cyfry od 5 do 9 należy zaokrąglić w górę.



Obliczenie ilości przyznanych punktów w kryterium termin płatności nastąpi na podstawie poniższego wzoru:

Wykonawca może zaoferować terminy płatności tj. 30 dni, 45 dni, 60 dni.

Wytyczne do obliczenia punktacji w kryterium termin płatności:

30 dni – 2 pkt

45 dni – 5 pkt

60 dni – 10 pkt

Obliczenia ilości przyznanych punktów w kryterium termin płatności nastąpi na podstawie poniższego wzoru.

***Wzór obliczenia punktów w kryterium termin płatności:***

**(punkty za termin oferty badanej x max ilość pkt 100) x 10%**  
**(punkty za termin oferty najkorzystniejszej)**

Termin płatności należy podać w dniach. W przypadku, gdy Wykonawca określi termin płatności dłuższy niż maksymalnie określony termin płatności, to Zamawiający do obliczeń będzie przyjmował okres maksymalny podany dla poszczególnych elementów, natomiast umowa zostanie zawarta z uwzględnieniem długości terminu płatności zadeklarowanego w ofercie. Zamawiający odrzuci oferty, które będą zakładały termin płatności krótszy niż minimalnie określony przez Zamawiającego.

W przypadku niepodania w ofercie terminu płatności Zamawiający przyjmie do oceny ofert termin, okres minimalny.

Obliczenia ilości przyznanych punktów w kryterium okres gwarancji nastąpi na podstawie poniższego wzoru.

Wytyczne do obliczenia punktacji w kryterium długość okresu gwarancji:

24 m-ce – 2 pkt

36 m-cy – 5 pkt

48 m-cy – 10 pkt

***Wzór obliczenia punktów w kryterium okres gwarancji (24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy):***

**(punkty za długość okresu gwarancji oferty badanej x max ilość pkt 100) x 30%**  
**(punkty za długość okresu gwarancji oferty najkorzystniejszej)**

Długość okresu gwarancji należy podać w miesiącach. W przypadku, gdy Wykonawca określi okres gwarancji dłuższy niż maksymalnie określony okres gwarancji, to Zamawiający do obliczeń będzie przyjmował okres maksymalny podany dla poszczególnych elementów, natomiast umowa zostanie zawarta z uwzględnieniem długości okresu gwarancji zadeklarowanego w ofercie. Zamawiający odrzuci oferty, które będą zakładały gwarancję krótszą niż minimalna określona przez Zamawiającego.

W przypadku niepodania w ofercie okresu gwarancji Zamawiający przyjmie do oceny ofert okres minimalny.

Ocena ogólna danej oferty – pakietu jest sumą ocen poszczególnych kryteriów dokonanych zgodnie z powyższymi założeniami.

**XXII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE MUSZĄ ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Jeżeli zostanie wybrana oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, Zamawiający przed zawarciem umowy może żądać przedłożenia kopii umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

2. Brak przekazania ww. dokumentu na wezwanie będzie jednoznaczne z faktem, iż zawarcie umowy stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

**XXIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia należytego wykonania umowy.

**XXIV. PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Projektowane postanowienia umowy stanowią załącznik nr 4 do SWZ.

**XXV. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY**

1. Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej na zasadach przewidzianych w Dziale IX, art. 505 – 590 ustawy Pzp.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 ustawy Pzp oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.

**XXVI. LICZBA CZĘŚCI ZAMÓWIENIA NA KTÓRĄ WYKONAWCA MOŻE ZŁOŻYĆ OFERTĘ LUB MAKSYMALNA LICZBA CZĘŚCI, NA KTÓRE ZAMÓWIENIE MOŻE ZOSTAĆ UDZIELONE TEMU SAMEMU WYKONAWCY ORAZ KRYTERIA LUB ZASADY, MAJĄCE ZASTOSOWANIE DO USTALENIA, KTÓRE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA ZOSTANĄ UDZIELONE JEDNEMU WYKONAWCY, W PRZYPADKU WYBORU JEGO OFERTY W WIĘKSZEJ NIŻ MAKSYMALNA LICZBA CZĘŚCI**

Nie dotyczy.

**XXVII. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEPROWADZENIA PRZEZ WYKONAWCĘ WIZJI LOKALNEJ LUB SPRAWDZENIA PRZEZ NIEGO DOKUMENTÓW NIEZBĘDNYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 131 UST. 2 USTAWY PZP, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE MOŻLIWOŚĆ ALBO WYMAGA ZŁOŻENIA OFERTY PO ODBYCIU WIZJI LOKALNEJ LUB SPRAWDZENIU TYCH DOKUMENTÓW**

Nie dotyczy.

**XXVIII. INFORMACJA O OBOWIĄZKU OSOBISTEGO WYKONANIA PRZEZ WYKONAWCĘ KLUCZOWYCH ZADAŃ, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE TAKIEGO ZASTRZEŻENIA ZGODNIE Z ART. 60 I 121 USTAWY PZP**

Nie dotyczy.

**XXIX. INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby fizycznej, której dane dotyczą, w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.**

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 z późn. zm.), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej, ul. Szpitalna 1, 33-200 Dąbrowa Tarnowska;
  - inspektorem ochrony danych osobowych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej jest Pan Paweł Dymon, e-mail: daneosobowe@zozdt.pl;
  - Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, dalej „ustawa Pzp”;

- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub przez cały czas trwania umowy, lub o okres wskazany w umowie o dofinansowanie projektu;
- 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;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - 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);
  - 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);
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - 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.

**XXX. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA SKŁADANIE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne części zamówienia. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych na wybrane pozycje z pakietu. Wykaz wymaganego asortymentu jest przedstawiony w załączniku nr 2 do SWZ.

**XXXI. INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT WARIANTOWYCH, W TYM INFORMACJE O SPOSOBIE PRZEDSTAWIANIA OFERT WARIANTOWYCH ORAZ MINIMALNE WARUNKI, JAKIM MUSZĄ ODPOWIADAĆ OFERTY WARIANTOWE, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA LUB DOPUSZCZA ICH SKŁADANIE**

Nie dotyczy.

**XXXII. MAKSYMALNA LICZBA WYKONAWCÓW, Z KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY ZAWRZE UMOWĘ RAMOWĄ, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ZAWARCIE UMOWY RAMOWEJ**

Nie dotyczy.

**XXXIII. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 214 UST. 1 PKT 7 I 8, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE UDZIELENIE TAKICH ZAMÓWIEŃ**

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy.

**XXXIV. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ROZLICZENIA W WALUTACH OBCYCH**

Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

**XXXV. INFORMACJA O UPREDNIEJ OCENIE OFERT, ZGODNIE Z ART. 139, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE**

**ODWRÓCONĄ KOLEJNOŚĆ OCENY**

Zamawiający przewiduje możliwość zastosowania procedury, o której mowa w art. 139 Pzp.

**XXXVI. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYM WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY Z ZASTOSOWANIEM AUKCJI ELEKTRONICZNEJ WRAZ Z INFORMACJAMI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 230, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE AUKCJĘ ELEKTRONICZNA**

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

**XXXVII. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZWROTU KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ICH ZWROT**

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

**XXXVIII. WYMAGANIA W ZAKRESIE ZATRUDNIENIA NA PODSTAWIE STOSUNKU PRACY, W OKOLICZNOŚCIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 95, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE TAKIE WYMAGANIA**

Zamawiający nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 95.

**XXXIX. WYMAGANIA W ZAKRESIE ZATRUDNIENIA OSÓB, O KTÓRYCH MOWA W ART. 96 UST. 2 PKT 2, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE TAKIE WYMAGANIA**

Zamawiający nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 ustawy.

**XL. INFORMACJE O ZASTRZEŻENIU MOŻLIWOŚCI UBIEGANIA SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA WYŁĄCZNIE PRZEZ WYKONAWCÓW, O KTÓRYCH MOWA W ART. 94, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE TAKIE WYMAGANIA**

Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy.

**XLI. WYMÓG LUB MOŻLIWOŚĆ ZŁOŻENIA OFERT W POSTACI KATALOGÓW ELEKTRONICZNYCH LUB DOŁĄCZENIA KATALOGÓW ELEKTRONICZNYCH DO OFERTY, W SYTUACJI OKREŚLONEJ W ART. 93**

Zamawiający nie wymaga złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty.

**XLII. SPIS ZAŁĄCZNIKÓW DO SWZ.**

Załącznik nr 1 do SWZ	Formularz ofertowy
Załącznik nr 2 do SWZ	Formularz cenowy
Załącznik nr 2a do SWZ	Minimalne parametry techniczne
Załącznik nr 3 do SWZ	Oświadczenie Wykonawcy (Jednolity Europejski Dokument Zamówienia)
Załącznik nr 4 do SWZ	Projekt umowy
Załącznik nr 5 do SWZ	Oświadczenie o przynależności/braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
Załącznik nr 6 do SWZ	Oświadczenie Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
Załącznik nr 7 do SWZ	Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp.

**Zamawiający:**

Zespół Opieki Zdrowotnej  
ul. Szpitalna 1  
33-200 Dąbrowa Tarnowska

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca:**

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów) (ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość, województwo)	NIP..... KRS..... Wykonawcy(ów)
		ulica: ..... kod pocztowy: ..... miejscowość: ..... województwo: ..... kod NUTS: .....	

**Osoba uprawniona do kontaktów /Pełnomocnik:**

Imię i nazwisko	
Adres	
Nr telefonu	
e-mail	

1. Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego II, oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia za łączną wartość:

Pakiet ...: wartość netto: ..... wartość brutto:.....  
Wiersze powielić w razie potrzeby.

Wartość powinna być podana do dwóch miejsc po przecinku.

2. Termin płatności wynosi:

- dla pakietów 1-18 wynosi: ..... dni (30 dni, 45 dni, 60 dni)

3. Długość okresu gwarancji wynosi:

- dla pakietów (2,6,11,12) ..... (36 m-cy, 48 m-cy);

- dla pakietów (1,3,4,5,7,8,9,10,13,14,15,16,17,18,) ..... (24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy).

4. Wadium zostało wniesione w kwocie: .....zł., w formie .....na pakiety: .....

5. Stwierdzamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego zgodnie z założeniami określonymi w SWZ.

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ – akceptujemy warunki w niej określone, nie wnosimy zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

7. Stwierdzamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi dla Zamawiającego postanowieniami (wzorem umowy) i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę uwzględniając przedmiotowe postanowienia.

8. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisaniu umowy:

imię i nazwisko: .....	oznaczenie funkcji: .....
------------------------	---------------------------

9. Imię, nazwisko i stanowisko osoby/osób, z którymi można kontaktować się przez cały okres trwania umowy:

imię i nazwisko: .....	tel.: .....	e-mail: .....
stanowisko: .....		

10. Niżej podaną część/ zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy \*\* (jeśli dotyczy)

Część/zakres zamówienia	Firma podwykonawcy

11. Oświadczamy, że: \*\*)

polegamy na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 3 ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia. W załączeniu składamy dokumenty, dotyczące zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia

TAK	NIE
-----	-----

12. Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki/ konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: .....

(wypełniają jedynie przedsiębiorcy prowadzący działalność w formie spółki cywilnej lub składający wspólna ofertę)

13. Czy Wykonawca jest: \*)

mikroprzedsiębiorstwem	TAK
małym przedsiębiorstwem	TAK
średnim przedsiębiorstwem	TAK
dużym przedsiębiorstwem	TAK

14. Czy Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: \*)

TAK	NIE
-----	-----

15. Czy Wykonawca pochodzi z innego państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej: \*)

TAK	NIE
-----	-----

16. Wybór naszej oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego\*)

TAK	NIE
-----	-----

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wypełnić poniższą tabelę\*\*)

Nazwa (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług	Wartość bez kwoty podatku
.....	..... zł.
.....	..... zł.

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

18. Informujemy, że integralną częścią oferty są następujące dokumenty:

1) .....

19. Zwrot wadium:

1. Numer konta do zwrotu wadium: ..... lub

2. Dane Gwaranta lub Poręczyciela wadium: .....

\*) zaznaczyć właściwe

\*\*\*) Wykonawca wypełnia odpowiednio jeżeli dotyczy

**UWAGA: Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawniona/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy.**

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 1: Fotel zabiegowy do pobierania krwi

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Fotel zabiegowy do pobierania krwi	1					
Wartość globalna				NETTO:		BRUTTO:	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 1: Fotel zabiegowy do pobierania krwi**

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	PODAĆ	
2.	Producent	PODAĆ	
3.	Kraj pochodzenia	PODAĆ	
4.	Nazwa	PODAĆ	
5.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	PODAĆ	
6.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
7.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>WYMAGANIA OGÓLNE</b>			
8.	Fotel zabiegowy do pobierania krwi oraz do iniekcji w gabinetach zabiegowych i lekarskich.	TAK	
9.	Wykonany na lakierowanym proszku na biało stelażu z profili stalowych zapewniającym stabilność podczas zabiegów.	TAK	
10.	Wyposażony w tapicerowane siedzisko i regulowane oparcie pleców pozwalające na przyjęcie przez pacjenta pozycji półleżącej i leżącej oraz w obustronne podłokietniki z manualną regulacją w dwóch płaszczyznach ułatwiające przeprowadzanie zabiegów na lewym lub prawym przedramieniu pacjenta.	TAK	
11.	Fotel wyposażony dodatkowo w niewielkie blaty zabiegowe przy prawej oraz lewej ręce pacjenta.	TAK	
12.	Fotel wyposażony w dodatkowy podgłówek dla pacjenta oraz podnózek na podudzia.	TAK	
13.	Solidna konstrukcja zapewniająca stabilność podczas zabiegów.	TAK	
14.	Maksymalne obciążenie do 150 kg.	TAK	
15.	Podgumowane stopki w podstawie, w tym 1 stopka z regulacją.	TAK	
16.	Dedykowany do wyposażenia medycznego materiał obiciowy, skóropodobny materiał powlekany PCW o podwyższonej odporności na olejki do masażu, oleje, alkohol, płyny ustrojowe (krew, pot, mocz).	TAK	
17.	Kolor tapicerki do ustalenia z Zamawiającym.	TAK	
<b>GWARANCJA, SERWIS</b>			
18.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji.	PODAĆ	



	Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy.		
19.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych. Terminy przeglądów kontroluje Wykonawca.	TAK	
20.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 7.00 do 14.00.	TAK	
21.	Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e- mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni.	TAK	
22.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji.	TAK	
23.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
24.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
25.	W ramach umowy podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych.	TAK	
26.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę z lokalizacją w Polsce, gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	
<b>DOSTAWA</b>			
27.	Dostawa zamawianego sprzętu po stronie Wykonawcy z 2 dniowym uprzedzeniem terminu dostawy. Protokół przekazania sprzętu dostarczany wraz z urządzeniem.	TAK	
28.	Instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczona w języku polskim w formie drukowanej przy dostawie.	TAK	

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 2: Analizator oddechowy do pomiaru H2 w wydychanym powietrzu**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Analizator oddechowy do pomiaru H2 w wydychanym powietrzu	1					
<b>Wartość globalna</b>					<b>NETTO:</b>	<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

Minimalne parametry techniczne

Pakiet 2: Analizator oddechowy do pomiaru H2 w wydychanym powietrzu

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	PODAĆ	
2.	Producent	PODAĆ	
3.	Kraj pochodzenia	PODAĆ	
4.	Nazwa	PODAĆ	
5.	Rok produkcji 2023 /2024 - fabrycznie nowy	PODAĆ	
6.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
7.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>WYMAGANIA OGÓLNE</b>			
8.	Urządzenie do monitorowania zawartości wodoru w wydychanym powietrzu	TAK	
9.	Wynik wartości stężenia wodoru w jednostkach przeliczeniowych ppm	TAK	
10.	Łatwy do odczytu ekran dotykowy, możliwość obsługi w rękawiczkach	TAK	
11.	Intuicyjna obsługa dzięki graficznemu układowi menu	TAK	
12.	Brak czasu nagrzewania przed pomiarem	TAK	
13.	Animacje prowadzące pacjenta przez test wodorowy	TAK	
14.	Funkcja auto-reset	TAK	
15.	Różne tabele pomiarowe z danymi poszczególnych pacjentów	TAK	
16.	Półautomatyczna kalibracja	TAK	
17.	Wykrywanie odchylenia od czujnika	TAK	
18.	Zasilanie akumulatorami lub bateriami LR	TAK	
19.	Gniazdo USB do transmisji danych	TAK	
20.	Oprogramowanie FANh2 dla Windows, dla tworzenia raportów z badań i połączenie z systemami informatycznymi u Zamawiającego	TAK	
<b>INNE WYMAGANIA</b>			
21.	Analizator oddechu H2	TAK	
22.	Kabel USB	TAK	
23.	Walizka transportowa	TAK	
24.	Gaz kalibracyjny	TAK	
25.	Regulator przepływu	TAK	

26.	4x baterie LR3	TAK	
<b>GWARANCJA, SERWIS</b>			
27.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 36 m-cy, 48 m-cy.	PODAĆ	
28.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych. Terminy przeglądów kontroluje Wykonawca.	TAK	
29.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 7.00 do 14.00.	TAK	
30.	Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e- mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni.	TAK	
31.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji.	TAK	
32.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
33.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
34.	W ramach umowy podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
35.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę z lokalizacją w Polsce, gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	
<b>DOSTAWA I SZKOLENIE PERSONELU</b>			
36.	Dostawa zamawianego sprzętu po stronie Wykonawcy z 2 dniowym uprzedzeniem terminu dostawy. Paszport techniczny dostarczany wraz z urządzeniem, protokół przekazania sprzętu.	TAK	
37.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 4 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby)	TAK	
38.	Instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczona w języku polskim w formie drukowanej przy dostawie.	TAK	
39.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, uprawniające do wykonania podstawowych czynności przeglądowych niezastrzeżonych przez producenta oraz uprawniające do	TAK	

	przeszkolenia nowozatrudnionego personelu medycznego w zakresie umożliwiającym poprawną obsługę oraz skuteczne użytkowanie oferowanego sprzętu - jeśli istnieje taki wymóg.		
--	---	--	--

1. Oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaofertowanych parametrów

**UWAGA:**

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 3: Optyczny tomograf koherentny – Aparat OCT**

L.p	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Optyczny tomograf koherentny – Aparat OCT	1					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

Minimalne parametry techniczne

Pakiet 3: Optyczny tomograf koherentny – Aparat OCT

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	PODAĆ	
2.	Producent	PODAĆ	
3.	Kraj pochodzenia	PODAĆ	
4.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	PODAĆ	
5.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
6.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>OGÓLNE PARAMETRY</b>			
7.	Technologia pracy: spektralne OCT. Automatyczny moduł ANGIO-OCT	TAK	
8.	Szybkość skanowania – od 80 000 do 100 000 [Askan/sek.]	PODAĆ	
9.	Optyczna rozdzielczość osiowa w tkance: minimum 5 [µm]	TAK	
10.	Optyczna rozdzielczość poprzeczna w tkance: minimum 18 [µm]	TAK	
11.	Całkowita głębokość skanowania: minimum 2,8 [mm]	TAK	
12.	Maksymalna szerokość skanowania siatkówki: minimum 15 [mm].	TAK	
13.	Maksymalna szerokość skanowania przedniego odcinka oka: minimum 18 [mm].	TAK	
14.	Minimalna średnica źrenicy pacjenta: maksymalnie 3,3 [mm].	TAK	
15.	Zakres kompensacji wady wzroku pacjenta (regulacja ogniskowania): minimum od -25 D do +25 D.	TAK	
16.	Fiksator wewnętrzny o zmiennej wielkości z płynną regulacją położenia.	TAK	
17.	Dostępność analiz siatkówki: mapa grubości siatkówki; mapa grubości wewnętrznych i zewnętrznych warstw siatkówki; mapa deformacji nabłonka barwnikowego.	TAK	
18.	Dostępność analiz w kierunku jaskry: analiza grubości RNFL wokół tarczy nerwu wzrokowego z regulowaną średnicą i grubością pierścienia pomiarowego; - ocena morfologii tarczy nerwu wzrokowego; - analiza komórek zwojowych w postaci analizy GCC (warstwy RNFL + GCL + IP) oraz analizy GC (warstwy GCL + IPL); - analiza symetrii wszystkich powyższych parametrów dla obu gałek ocznych.	TAK	
19.	Analiza przedniego odcinka oka: - mapa pachymetryczna rogówki z zaznaczeniem najcieńszego miejsca rogówki; - pomiar kąta przesączania (wyznaczanie parametrów AOD 500/750 i TISA 500/750);	TAK	

	- pomiary dwóch przeciwległych kątów przesączania na jednym tomogramie; - automatyczne wyliczanie korekcji ciśnienia wewnątrzgałkowego na podstawie centralnej grubości rogówki (AIOP).		
20.	Możliwość wykonywania kolorowych zdjęć dna oka i przedniego odcinka oka.	TAK	
21.	Możliwość chronologicznego porównania wyników: minimum 6 badań.	TAK	
22.	Oprogramowanie obsługujące urządzenie w języku polskim.	TAK	
23.	Możliwość wykonania badania w trzech trybach: automatycznym, półautomatycznym (tzn. automatyczne pozycjonowanie głowicy i ręczne rozpoczęcie skanowania) i ręcznym.	TAK	
24.	W zestawie z tomografem stół z elektryczną regulacją wysokości blatu, zewnętrzny komputer sterujący tomografem .	TAK	
25.	Oprogramowanie sterujące tomografem musi umożliwiać odtwarzanie komunikatów głosowych dla pacjenta – komunikaty w języku polskim z możliwością ich wyłączenia.	TAK	
26.	Bezpłatna aktualizacja oprogramowania w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym.	TAK	
27.	Moduł angiografii SOCT umożliwiający wizualizację przepływu w naczyniach w splocie powierzchniowym i głębokim, wykrywanie przepływu w strefie awaskularnej oraz prezentację przepływu w naczyniach naczyniówki. Maksymalny obszar obrazowania: minimum 9 x 9 [mm].	TAK	
28.	Sterowanie głowicy za pomocą myszki komputerowej.	TAK	
29.	Drukarka kolorowa laserowa kolorowa ogólnodostępna.	TAK	
30.	Oprogramowanie w języku polskim.	TAK	
31.	Napięcie wejściowe 230 V, 50 Hz.	TAK	
<b>WARUNKI OGÓLNE</b>			
32.	Pełna gwarancja liczona od dnia odbioru końcowego. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy.	PODAĆ	
33.	W ramach umowy dostawa sprzętu zastępczego o takich samych parametrach na czas trwania naprawy trwającej powyżej 5 dni roboczych.	TAK	
34.	Paszport techniczny protokół przekazania sprzętu dostarczony wraz z urządzeniem.	TAK	
35.	Dostępność części zamiennych min 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
36.	W ramach umowy okresowe przeglądy gwarancyjne z wymianą elementów eksploatacyjnych, w odstępach czasowych wymaganych przez producenta urządzeń, ale nie rzadziej niż jeden raz na 12 miesięcy gwarancji.	TAK	
37.	Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e- mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni.	TAK	
38.	W ramach umowy dojazd do siedziby Zamawiającego w zakresie gwarancyjnej obsługi serwisowej i obsługi eksploatacyjnej	TAK	
39.	W ramach umowy szkolenie wybranego personelu Zamawiającego w zakresie użytkowania oferowanego sprzętu	TAK	
40.	Gwarantowany czas reakcji serwisu rozumiany jako czas podjęcia naprawy od chwili zgłoszenia ≤48 godz.	TAK	



41.	Instrukcja w języku polskim. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia	TAK	
-----	--	-----	--

1. Oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów

**UWAGA:**

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

FORMULARZ CENOWY

**Pakiet 4: Wózek medyczny wielofunkcyjny 1**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Wózek medyczny wielofunkcyjny	1					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 4: Wózek medyczny wielofunkcyjny 1**

	<b>Parametry Wymagane</b>	<b>Warunek</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")</b>
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	Podać	
5.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
<b>DANE TECHNICZNE WÓZKA</b>			
6.	Wózek wyposażony w górną dodatkowo zamykaną szufladę na leki. Pojemnik do segregacji leków i akcesoriów zamontowany uchwytoowo nad wózkiem.	TAK	
7.	Wózek wyposażony jest w centralny zamek, dodatkowy, wysuwany blat boczny oraz koła przeciwpółowe.	TAK	
8.	Wózek wykonany z blachy dla zapewnienia trwałości. Nadwozie wózka pomalowane farbą proszkową.	TAK	
9.	Blat wózka wykonany z tworzywa ABS. Blat wysuwany.	TAK	
10.	Wózek posiada przeciwpółowe koła wykonane z gumy termoplastycznej, trzy koła posiadają blokadę.	TAK	
11.	Wózek wyposażony w sześć szuflad z automatycznie powracającymi prowadnicami (szuflady samoczynnie domykane) z łożyskami kulkowymi zapewniające płynny ich ruch.	TAK	
12.	Instalowanie dodatkowych akcesoriów na dowolnej wysokości za pomocą elastycznego uchwytu.	TAK	
13.	Maksymalne obciążenie szuflady ok. 25 kg	TAK	
14.	Maksymalne obciążenie całkowite wózka ok. 110 kg	TAK	
15.	Wózek medyczny wyposażony w: centralny zamek, zabezpieczenie wszystkich szuflad z prawej strony stelaż do mocowania różnego rodzaju pojemników pojemniki na leki i akcesoria regulowany wieszak na płyny infuzyjne pojemnik na ostre elementy pojemnik na rękawiczki zamykany kosz na odpady	TAK	
16.	Szerokość: ok. 690 mm	TAK	
17.	Głębokość: ok. 518 mm	TAK	

18.	Wysokość: ok. 1 006 mm	TAK	
19.	Wysokość bez kół: ok 872 mm	TAK	
20.	Kolorystyka do wyboru przez zamawiającego.	TAK	
<b>GWARANCJA</b>			
21.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Należy wpisać okres gwarancji zgodnie z zadeklarowanym w formularzu ofertowym terminie. Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy.	TAK/Podać	
22.	Gwarantowany czas reakcji serwisu rozumiany jako czas podjęcia naprawy od chwili zgłoszenia ≤48 godz., w dni robocze (poniedziałek-piątek, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy)	TAK	
23.	W ramach umowy dojazd do siedziby Zamawiającego w zakresie gwarancyjnej obsługi serwisowej i obsługi eksploatacyjnej	TAK	
24.	W ramach umowy okresowe przeglądy gwarancyjne z wymianą elementów eksploatacyjnych, w odstępach czasowych wymaganych przez producenta urządzeń, ale nie rzadziej niż jeden raz na 12 miesięcy gwarancji	TAK	
25.	Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e-mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni.	TAK	
26.	Dostępność części zamiennych min. 7 lat od dnia odbioru końcowego	TAK	
27.	Instrukcja w języku polskim, protokół przekazania sprzętu, dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.	TAK	

- Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
- Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
- Wszystkie parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 5: Trzywarstwowy stalowy wózek laboratoryjny**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Trzywarstwowy stalowy wózek laboratoryjny	3					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 5: Trzywarstwowy stalowy wózek laboratoryjny**

L.p	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2023/2024- fabrycznie nowy	Podać	
5.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
6.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>DANE TECHNICZNE</b>			
7.	Wózek typu laboratoryjnego wykonany z grubej stali nierdzewnej, odporny na rdzę	TAK	
8.	Konstrukcja z szyną, trzy warstwy półek zamocowane na szynie	TAK	
9.	Rozmiary tac: Pierwsza – 36x33 +/- 2cm Druga – 31,5x20 +/- 2cm Trzecia – 40x36 +/- 2cm	Podać	
10.	Wysokość – 75 cm +/- 5 cm	Podać	
11.	Wózek wyposażony w ergonomiczny uchwyt do pchania	TAK	
12.	Wózek z czterema kółkami u podstawy umożliwiające pełny obrót 360°, dwa koła wyposażone w hamulce	TAK	
13.	Pełna gwarancja liczona od dnia odbioru końcowego. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy.	Podać	
14.	Dostępność części zamiennych min. 7 lat od dnia odbioru końcowego	TAK	
15.	Instrukcja w języku polskim, protokół przekazania sprzętu dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.	TAK	

- Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
- Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
- Wszystkie parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA: Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 6: Wózki medyczne do przewożenia i monitorowania chorych**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Wózki medyczne do przewożenia i monitorowania chorych	4					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

Minimalne parametry techniczne

Pakiet 6: Wózki medyczne do przewożenia i monitorowania chorych

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
<b>PARAMETRY OGÓLNE DLA ZESTAWU NAPĘDÓW DO MAŁYCH I ŚREDNICH KOŚCI</b>			
1.	Model	PODAĆ	
2.	Producent	PODAĆ	
3.	Kraj pochodzenia	PODAĆ	
4.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	PODAĆ	
5.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
6.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>OGÓLNE DANE TECHNICZNE</b>			
7.	Wózek do transportu chorych w pomieszczeniach na terenie szpitala	TAK	
8.	Budowa wózka składająca się z podstawy, kolumnowego układu podnoszenia oraz leża wózka	TAK	
9.	Regulacja wysokości realizowana za pomocą 2 kolumn hydraulicznych w obudowach aluminiowych, zapewniających wysoką sztywność oraz łatwość czyszczenia i dezynfekcji.	TAK	
10.	Leże wózka posiada 2 segmenty: stały segment leża oraz ruchomy segment oparcia pleców	TAK	
11.	Wspomaganie regulacji segmentu oparcia pleców z wykorzystaniem sprężyn gazowych w zakresie od 0° do 85° (+/- 5°)	PODAĆ	
12.	Segmenty leża wypełnione płytą HPL przezierną dla promieni RTG	TAK	
13.	Pod leżem tunel o szerokości min. 38 cm na całej długości leża umożliwiający przesuwanie cyfrowej kasety i wykonanie pacjentowi zdjęcia RTG	TAK	
14.	Listwy odbojowe na całej długości leża pokryte miękkim tworzywem chroniące leże i poręcze boczne przed możliwymi uszkodzeniami w trakcie przejazdu wózkiem	TAK	
15.	Krażki odbojowe w 4 narożnikach leża uzupełniające ochronę leża	TAK	
16.	Dwuczęściowy uchwyt do przetaczania wózka umieszczony od strony nóg pacjenta z możliwością jego opuszczenia pod leże w razie konieczności nieograniczonego dostępu do głowy pacjenta	TAK	
17.	Jednoczęściowy uchwyt do przetaczania od strony głowy pacjenta	TAK	
18.	Uchwyty jako elementy narażone na uszkodzenia wykonane ze stali nierdzewnej, posiadające miękkie nakładki pod ręce	TAK	
19.	Konstrukcja wózka posiadająca szeroki rozstaw kolumn wznoszących oraz leże wypełnione	TAK	



	materiałem umożliwiającym monitorowanie pacjenta aparatem typu C		
20.	Wózek umożliwiający bezpieczny transfer pacjenta na łóżko lub stół poprzez: - duży zakres regulacji wysokości wózka - minimalną przerwę transferową pomiędzy leżem wózka a łóżkiem	TAK	
21.	System centralnej blokady kół jezdnych wózka realizowany dwoma dźwigniami dostępnymi dla personelu od strony głowy i nóg pacjenta	TAK	
22.	System wspomagania manewrowaniem wózkiem realizowany przy pomocy piątego koła dołączanym dwoma dźwigniami dostępnymi dla personelu od strony głowy i nóg pacjenta	TAK	
23.	System hydrauliczny unoszenia i opuszczania leża a także wykonania przechyłów wzdłużnych Trendelenburga i anty- Trendelenburga realizowany przez personel przy pomocy dźwigni nożnych umieszczonych z dwóch stron podstawy wózka	TAK	
24.	Koła jezdne o średnicy 200 mm z bieżnikiem przeciwpoślizgowym, posiadające tworzywową osłonę	TAK	
25.	Oslona podstawy z tworzywa z dedykowanym miejscem dla 2 butli tlenowych o pojemności 5l oraz posiadająca półkę na podręczne rzeczy pacjenta	TAK	
26.	Długość całkowita wózka 2100 mm (+/- 50 mm)	Podać	
27.	Szerokość całkowita wózka max. 800 mm	TAK	
28.	Regulacja wysokości leża w zakresie min od 585 do 915 mm.	TAK	
29.	Regulacja pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga min 16° dla obu funkcji	TAK	
30.	Nośność maksymalna min. 320 kg	TAK	
31.	Poręcze boczne z funkcją opuszczania w dół i przesunięcia pod leże w celu minimalizacji przerwy transferowanej	TAK	
32.	Poręcze boczne zabezpieczające pacjenta w pozycji leżącej i siedzącej na długości min. 1200 mm oraz wysokości min. 350 mm mierzonej od leża bez materaca.	TAK	
33.	Poręcze boczne po ich złożeniu nie wystające ponad poziom leża bez materaca.	TAK	
34.	Wieszak kroplówki zintegrowany z ramą leża posiadający funkcje: - składania na ramę leża - regulację wysokości - wykonany ze stali nierdzewnej	TAK	
35.	Materac z pokrowcem ze skaju o grubości 8 cm z zamkiem, wodoszczelny. Materac posiadający system mocowania do leża zapobiegający przesuwaniu się materaca w trakcie przejazdu	TAK	
36.	W narożnikach leża dodatkowe tworzywowe gniazda posiadające możliwość zamocowania dodatkowego wieszaka kroplówki lub innych elementów wyposażenia wózka.	TAK	
<b>GWARANCJA I SERWIS</b>			
37.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Gwarancja (okres 36 m-cy, 48 m-cy).	PODAĆ	
38.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach	TAK	

	gwarancyjnych. Terminy przeglądów kontroluje Wykonawca.		
39.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 7.00 do 14.00.	TAK	
40.	Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e- mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni.	TAK	
41.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji.	TAK	
42.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
43.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres 7 lat.	TAK	
44.	W ramach umowy podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
45.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę z lokalizacją w Polsce, gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	
<b>DOSTAWA I SZKOLENIE PERSONELU</b>			
46.	Dostawa zamawianego sprzętu po stronie Wykonawcy z 2 dniowym uprzedzeniem terminu dostawy. Pasporty techniczny dostarczany wraz z urządzeniem , protokół przekazania sprzętu.	TAK	
47.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 4 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby)	TAK	
48.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, uprawniające do wykonania podstawowych czynności przeglądowych niezastrzeżonych przez producenta oraz uprawniające do przeszkolenie nowo zatrudnionego personelu medycznego w zakresie umożliwiającym poprawną obsługę oraz skuteczne użytkowanie oferowanego sprzętu - jeśli istnieje taki wymóg.	TAK	
49.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczona w języku polskim w formie drukowanej.	TAK	

- Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
- Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
- Wszystkie parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 7: Regulator ssania RS/AGA wraz z filtrami

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Regulator ssania RS/AGA	1					
2.	Filtr bakteryjny do regulatora	20					
Wartość globalna				NETTO:		BRUTTO:	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 7: Regulator ssania RS/AGA wraz z filtrami**

Lp	Parametry techniczny	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	Podać	
5.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
6.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>DANE TECHNICZNE REGULATORA SSANIA</b>			
7.	Płynna regulacja ssania VAC	TAK	
8.	Zakres wskazań wakuometru 0 ÷ -0,1 MPa, 0 -760 mmHg	TAK	
9.	Typ złącza wejściowego AGA	TAK	
10.	Podłączenie do drenu	TAK	
11.	Pojemnik zabezpieczający 0,1 l – temperatura sterylizacji max. 121 <sup>o</sup> w czasie nie większym niż 20 min. Cykl sterylizacji - nie więcej niż 30 cykli.	TAK	
12.	Filtr bakteryjny /hydrofobowy/ kompatybilny z oferowanym regulatorem ssania	TAK	
<b>GWARANCJA</b>			
13.	Pełna gwarancja liczona od dnia odbioru końcowego. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy	Podać	
14.	W ramach umowy dojazd do siedziby Zamawiającego w zakresie gwarancyjnej obsługi serwisowej i obsługi eksploatacyjnej	TAK	
15.	Dostępność części zamiennych min 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
16.	Instrukcja w języku polskim, paszport techniczny, protokół przekazania sprzętu dostarczony wraz z urządzeniem.	TAK	

- Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
- Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
- Wszystkie parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 8: Ssak mobilny - elektryczny**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Ssak mobilny - elektryczny	2					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

Minimalne parametry techniczne

Pakiet 8: Ssak mobilny - elektryczny

L.p.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	Podać	
5.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
6.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
7.	Przepływ maksymalny 0- 30 L/min	TAK	
8.	Maksymalne podciśnienie do -80 kPa	TAK	
9.	Ssak przeznaczony do pracy w cyklu ciągłym	Tak	
10.	- Napięcie zasilania 230 V / 50 Hz - Moc max: 50 W	Tak	
11.	Normy: EN 60601, ISO: 10791-1	Tak	
12.	Ssak wyposażony w butlę max 1,2 l z poliwęglanu z zastawką zabezpieczającą przed przepiętniem (sterylizacja w 120°C)	Tak	
13.	Pedał do sterowania nożnego	Tak	
14.	Wskaźnik i regulator podciśnienia	Tak	
15.	Jeden port ssący	Tak	
16.	Dreny silikonowe, filtr bakteryjny, łącznik drenów w wyposażeniu	Tak	
17.	- Wymiary: 350 x 210 x 180 mm - Waga: 4,9 kg	Tak	
18.	WYPOSAŻENIE STANDARDOWE: - dreny silikonowe - filtr bakteryjny - łącznik drenów	Tak	
19.	Zasilanie awaryjne bateryjne	Tak	
<b>GWARANCJA</b>			
21.	Pełna gwarancja liczona od dnia odbioru końcowego. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy	Podać	
22.	W ramach umowy dostawa sprzętu zastępczego o takich samych parametrach na czas trwania naprawy trwającej powyżej 5 dni roboczych	Tak	

23.	Dostępność części zamiennych min. 7 lat od dnia odbioru końcowego.	Tak	
24.	W ramach umowy okresowe przeglądy gwarancyjne z wymianą elementów eksploatacyjnych, w odstępach czasowych wymaganych przez producenta urządzeń, ale nie rzadziej niż jeden raz na 12 miesięcy gwarancji	Tak	
25.	Czas usunięcia usterki 5 dni robocze licząc od czasu zgłoszenia awarii e- mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni	Tak	
26.	W ramach umowy dojazd do siedziby Zamawiającego w zakresie gwarancyjnej obsługi serwisowej i obsługi eksploatacyjnej	Tak	
27.	W ramach umowy: rozruch i szkolenie wybranego personelu Zamawiającego w zakresie użytkowania oferowanego sprzętu	Tak	
28.	Gwarantowany czas reakcji serwisu rozumiany jako czas podjęcia naprawy od chwili zgłoszenia ≤48 godz., w dni robocze (poniedziałek-piątek, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy)	Tak	
29.	Instrukcja w języku polskim, paszport techniczny, protokół przekazania sprzętu dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.	Tak	

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 9: Pulsosytmr mobilny dziecięcy**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Pulsosytmr mobilny dziecięcy	1					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*



**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 9: Pulsosytmr mobilny dziecięcy**

L.p	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Nazwa	Podać	
5.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	Podać	
6.	Aparat medyczny wg kasy IIa - MDD 93/42/EEC	Tak	
7.	Oznakowanie znakiem CE	Tak	
8.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	Tak	
<b>WYMAGANIA OGÓLNE</b>			
9.	System do ciągłej kontroli pulsu i wysycenia hemoglobiny tlenem u pacjentów dorosłych, dzieci oraz noworodków	Tak	
10.	Wyświetlanie SpO2 oraz pulsu w czasie rzeczywistym	Tak	
11.	Zapewnie wyników badania nawet przy niskiej perfuzji, niespokojnym pacjencie czy innych formach zakłócenia sygnału	Tak	
12.	Prosta obsługa aparatu za pomocą pokrętła lub innego manipulatora ręcznego	Tak	
13.	Alarmy akustyczne i wizualne (np. przy zbyt wysokiej lub niskiej saturacji czy częstotliwości pulsu, niskim stanie baterii, odpadnięciu czy braku czujnika)	Tak	
14.	Aparat posiada system zarządzania alarmami Sat - Seconds (potrafi odróżnić nieistotne odchylenia od normy od istotnych klinicznie)	Tak	
15.	Tabelaryczne i graficzne przedstawienie trendów (maks. 96 godzin)	Tak	
16.	Przedstawienie SpO2 również w formie wykresów	Tak	
17.	Zasilanie sieciowe 230 V, 50 Hz	Tak	
18.	Mobilne zasilanie akumulatorowe mające: - zintegrowaną baterię litowo-jonową - wyświetlanie stanu naładowania i komunikatów czujnika na ekranie - maksymalny czas ciągłej pracy, przy całkowitym naładowaniu - 8,5 godzin	Tak	
19.	Chroniony hasłem tryb domowy lub badania snu	Tak	
20.	Tryby dla dorosłych, dzieci i noworodków	Tak	
21.	Zakres pomiarowy: - SpO2: 1 – 100 % - częstotliwość pulsu: 20 - 250 uderzeń/minutę	Tak	

22.	Kompaktowe wymiary zastosowania mobilnego: wymiary: 8,2 x 25,5 x 15,5 cm (wys. x szer. x gł.)	Tak	
23.	Waga aparatu z wyposażeniem nie większa niż 2,0 kg	Tak	
<b>WYPOSAŻENIE</b>			
24.	Aparat podstawowy - Pulsoksymetr	Tak	
25.	Kabel zasilający	Tak	
26.	Instrukcja obsługi - krótki przewodnik stanowiskowej obsługi aparatu	Tak	
27.	Zestaw czujników (3 czujniki dla niemowląt, 3 czujniki dla dzieci i 1 dla dorosłych)	Tak	
28.	Kabel połączeniowy do czujnika	Tak	
<b>GWARANCJA, SERWIS</b>			
29.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy	Podać	
30.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych. Terminy przeglądów kontroluje Wykonawca.	TAK	
31.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 7.00 do 14.00.	TAK	
32.	Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e- mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni.	TAK	
33.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji.	TAK	
34.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
35.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
36.	W ramach umowy podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
37.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę z lokalizacją w Polsce, gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	
<b>DOSTAWA I SZKOLENIE PERSONELU</b>			
38.	Dostawa zamawianego sprzętu po stronie Wykonawcy z 2 dniowym uprzedzeniem terminu dostawy. Paszport techniczny, protokół przekazania sprzętu dostarczany wraz z urządzeniem.	TAK	
39.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 4 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego – minimum 2 osoby)	TAK	
40.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, uprawniające do wykonania podstawowych czynności przeglądowych niezastrzeżonych przez producenta oraz uprawniające do	TAK	

	przeszkolenie nowo zatrudnionego personelu medycznego w zakresie umożliwiającym poprawną obsługę oraz skuteczne użytkowanie oferowanego sprzętu.		
41.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji dostarczone w języku polskim w formie drukowanej.	TAK	

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 10: Inhalator dziecięcy profesjonalny do pracy ciągłej**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Inhalator dziecięcy profesjonalny do pracy ciągłej	3					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

Minimalne parametry techniczne

Pakiet 10: Inhalator dziecięcy profesjonalny do pracy ciągłej

L.p	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Nazwa	Podać	
5.	Rok produkcji 2023/2024 fabrycznie nowy	Podać	
6.	Aparat medyczny wg kasy IIa - MDD 93/42/EEC	Tak	
7.	Oznakowanie znakiem CE	Tak	
8.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	Tak	
<b>WYMAGANIA OGÓLNE</b>			
9.	Praca ciągła aparatu	Tak	
10.	Bezstopniowa, płynna regulacja prędkości nebulizacji	Tak	
11.	Wysokie ciśnienie kompresora: - max. 250kPa (2.5 bar) - ciśnienie pracy w zakresie płynnej regulacji od 0 do 110kPa (1.1 bar)	Tak	
12.	Maksymalny przepływ powietrza: - stały do 15 l/min - regulowany przepływ pracy w zakresie od 0 do 6.8 l/min (regulowany)	Tak	
13.	Wysoka wydajność inhalacji 0.60 ml/min (regulowana - z zamkniętym zaworem)	Tak	
14.	Średnia wielkość cząsteczek w powstającym w inhalatorze aerozolu - MMAD na poziomie nie mniejszym niż 1,2µm.	Tak	
15.	Wydajność pracy inhalatora nie mniej niż 314 µm	Tak	
16.	Wskaźnik wydajności nie mniej niż 170µm/min.	Tak	
17.	Pojemność zbiornika na lek FASTERJET: nie mniejszy niż 2 ml a nie większy niż 16 ml	Tak	
18.	Poziom głośności nie większy niż 55 dBA	Tak	
19.	Zasilanie: 230V - 50 Hz	Tak	
20.	Waga: 2,5 kg, wymiary: 196x357x185h mm	Tak	
<b>Funkcje użytkowe</b>			
21.	Podawanie drogą wziewną antybiotyków i innych leków farmakologicznie aktywnych	Tak	
22.	Łagodzenie podrażnień układu oddechowego	Tak	
23.	Podawanie leków: - w schorzeniach takich jak: alergie, chroniczny bronchit, zespół zatokowo-oskrzelowy,	Tak	

	<p>pneumocystozie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- w stanach zapalnych dolnych i górnych dróg oddechowych, krtani (również antybiotyki)</li> <li>- w przewlekłych zapaleniach oskrzeli</li> <li>- przy rozedmie i pylicy z objawami nieżyty oskrzeli</li> <li>- w przeziębieniach, katarach, itp. dla dorosłych i dzieci,</li> <li>- w stanach wyczerpania głosowego (osoby pracujące głosem)</li> <li>- przy grzybicach jamy ustnej, gardła, krtani, układu oddechowego</li> <li>- w stanach pooperacyjnych w obrębie nosa i zatok</li> <li>- w stanach po zapaleniach płuc</li> <li>- do inhalacji i nawodnień (mgiełki solankowe, inne sole, itp.)</li> </ul>		
<b>WYPOSAŻENIE</b>			
24.	Kompresor- inhalator tłokowy profesjonalny	Tak	
25.	Nebulizator z zaworem	Tak	
26.	Maska dla dorosłych 2 szt.	Tak	
27.	Maska dla dzieci 3 szt.	Tak	
28.	Ustnik z zaworem 3 szt.	Tak	
29.	Końcówka donosowa 3 szt.	Tak	
30.	Przewód powietrza	Tak	
31.	Zapasy filtr powietrza 3 szt.	Tak	
<b>GWARANCJA, SERWIS</b>			
32.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy	Podać	
33.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem i wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych. Terminy przeglądów kontroluje Wykonawca.	TAK	
34.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 7.00 do 14.00.	TAK	
35.	Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e- mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni.	TAK	
36.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji.	TAK	
38.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
39.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
40.	W ramach umowy podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
41.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę z lokalizacją w	TAK	

	Polsce, gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.		
<b>DOSTAWA I SZKOLENIE PERSONELU</b>			
42.	Dostawa zamawianego sprzętu po stronie Wykonawcy z 2 dniowym uprzedzeniem terminu dostawy. Paszport techniczny, protokół przekazania sprzętu dostarczany wraz z urządzeniem.	TAK	
43.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 4 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego – minimum 2 osoby)	TAK	
44.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, uprawniające do wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta oraz uprawniające do przeszkolenie nowo zatrudnionego personelu medycznego w zakresie umożliwiającym poprawną obsługę oraz skuteczne użytkowanie oferowanego sprzętu.	TAK	
45.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji dostarczone w języku polskim w formie drukowanej.	TAK	

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty \.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 11: Defibrylator typu LifePak 15**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Defibrylator typu LifePak 15	1					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*



Minimalne parametry techniczne

Pakiet 11: Defibrylator typu LifePak 15

Lp	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	Podać	
5.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
6.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
7.	<p><b>PARAMETRY OGÓLNE</b>  <b>Defibrylator posiada sześć głównych trybów pracy:</b>  - Tryb AED: do automatycznej analizy EKG i sterowanego protokołu postępowania z pacjentami z zatrzymaniem krążenia.  - Tryb Ręczny: do przeprowadzania defibrylacji w trybie ręcznym, synchronizowanej kardiowersji, nieinwazyjnej elektrostymulacji oraz monitorowaniu parametrów życiowych i EKG.  - Tryb Archiwum: umożliwia dostęp do zapisanych danych pacjenta.  - Tryb Ustawień: do zmiany ustawień domyślnych funkcji operacyjnych.  - Tryb Serwisowy: przeznaczony dla upoważnionych pracowników i używany do wykonywania testów diagnostycznych i kalibracji.  - Tryb Demo: dla symulowanych krzywych i wykresów zmian, dla celów demonstracyjnych.</p>	TAK	
8.	<p><b>PARAMETRY FIZYCZNE</b>  <b>Ciężar:</b>  - defibrylator w wersji podstawowej z nową rolką papieru i dwoma akumulatorami: 8,6 kg  - defibrylator w pełni wyposażony z nową rolką papieru i dwoma akumulatorami: 9,1 kg  - akumulator litowo-jonowy: 0,59 kg  - torba na akcesoria i pas na ramię: 1,77 kg  - łyżki standardowe (twarde): 0,95 kg  - wysokość: 31,7 cm (12,5 in)  - szerokość: 40,1 cm (15,8 in)  - głębokość: 23,1 cm (9,1 in)  <b>WYŚWIETLACZ</b>  - wielkość (obszar aktywnego podglądu): przekątna 212 mm (8,4 cala) x szerokość 171 mm (6,7 cala) x wysokość 128 mm (5,0 cali)  - rozdzielczość: kolorowy wyświetlacz ciekłokrystaliczny LCD typu 640 x 480 punktów z podświetleniem.  Tryb wyświetlania do wyboru przez użytkownika - pełne kolory lub wyświetlanie wysoko-kontrastowe SunVue™</p>	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>-minimum 5 sekund EKG i wartości alfanumeryczne,</li> <li>- polecenia i komunikaty urządzenia</li> <li>- do trzech krzywych</li> </ul> <p>Prędkość przewijania krzywych na wyświetlaczu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 25 mm/s w przypadku EKG, Sp0 2, IP i</li> <li>- 12,5 mm/s w przypadku CO 2</li> </ul>		
9.	<p><b>ZARZĄDZANIE DANymi</b></p> <p>Urządzenie przechwytuje i gromadzi w pamięci wewnętrznej dane pacjenta, zdarzenia (łącznie z krzywymi i uwagami), zapisy krzywych ciągłych oraz zapisy impedancji pacjenta.</p> <p>Użytkownik może wybierać i drukować raporty oraz przenosić zapisane informacje za pomocą dostępnych metod komunikacji.</p>	TAK	
10.	<p><b>TYPY RAPORTÓW I PAMIĘCI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– trzy formaty zapisu zdarzeń krytycznych CODE SUMMARY™ : krótki, średni i długi</li> <li>– 12-odprowadzeniowe EKG z informacjami o ostrym zespole wieńcowym z uniesieniem odcinka ST (STEMI)</li> <li>– ciągły zapis EKG (wyłącznie transfer)</li> <li>– zestawienie zmian</li> <li>– zestawienie podstawowych oznak życia</li> <li>– raport migawkowy</li> </ul> <p>Pojemność pamięci:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- łączna pojemność to 360 minut ciągłego monitorowania EKG, 90 minut ciągłego monitorowania danych na wszystkich kanałach lub 400 pojedynczych zdarzeń krzywych z krzywymi.</li> <li>- maksymalna pojemność pamięci dla jednego pacjenta obejmuje do 200 pojedynczych raportów zdarzeń z krzywymi i 90 minut ciągłego zapisu EKG.</li> </ul>	TAK	
11.	<p><b>KOMUNIKACJA</b></p> <p>Rejestrowane dane można przysyłać za pomocą połączenia przewodowego lub bezprzewodowego.</p> <p>Dostępny seryjny port komunikacyjny RS232 + zasilanie 12 V</p> <p>Technologia Bluetooth® umożliwia komunikację bezprzewodową z innymi urządzeniami wyposażonymi w moduł Bluetooth znajdującymi się w niewielkiej odległości max 1 m.</p>	TAK	
12.	<p><b>ZAKRESY CZĘSTOTLIWOŚCI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Monitor od 0,5 do 40 Hz lub od 1 do 30 Hz</li> <li>- Elektrody EKG:</li> <li>- 12-odprowadzeniowe od 2,5 do 30 Hz</li> <li>- diagnostyczne: od 0,05 do 150 Hz.</li> </ul>	PODAĆ	
13.	<p><b>UKŁAD MONITOROWANIA</b></p> <p>EKG jest monitorowane za pomocą wielu podłączeń kablowych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- do 3-odprowadzeniowego monitorowania EKG używa się przewodu 3-żyłowego.</li> <li>- do 7-odprowadzeniowego monitorowania EKG używa się przewodu 5-żyłowego.</li> <li>- do 12-odprowadzeniowego monitorowania EKG używa się przewodu 10-żyłowego.</li> <li>- do monitorowania odprowadzeń elektrod używa się żyłek standardowych lub elektrod QUIK-COMBO® do</li> </ul>	TAK	

	elektrostymulacji/ defibrylacji/ EKG.		
14.	<p><b>WYBÓR ODPROWADZEŃ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- odprowadzenia I, II, III, (3-żyłowy przewód EKG)</li> <li>- odprowadzenia I, II, III, AVR, AVL i AVF dostępne jednocześnie (4-żyłowy przewód EKG)</li> <li>- odprowadzenia I, II, III, AVR, AVL, AVF i C dostępne jednocześnie (5-żyłowy przewód EKG)</li> <li>- odprowadzenia I, II, III, AVR, AVL, AVF, V1, V2, V3, V4, V5 i V6 dostępne jednocześnie (10-żyłowy przewód EKG).</li> </ul> <p>Rozmiar zapisu EKG: 4, 3, 2,5, 2, 1,5, 1, 0,5, 0,25 cm/Mv (ustawione na 1 cm/mV w przypadku 12 odprowadzeń). Wyświetlanie częstości akcji serca (tętno): 20-300 ud/min, wyświetlacz cyfrowy. Dokładność: <math>\pm 4\%</math> lub <math>\pm 3</math> ud/min, wybierana jest wartość większa. Czas wykrycia zespołów QRS: od 40 do 120 ms. Amplituda: od 0,5 do 5,0 m.</p>	TAK	
15.	<p><b>CZUJNIKI PRACY:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- czujniki MASIMO®, z czujnikami RAINBOW® włącznie</li> <li>- czujniki NELLCOR® jeśli jest używana przejściówka MASIMO RED™ MNC SpO2</li> <li>- zakres wyświetlanej saturacji: od 50 do 100%</li> <li>- dokładność saturacji: 70–100% (brak danych dla wartości z przedziału 0–69%)</li> </ul>	TAK	
16.	<p><b>OBSŁUGA PACJENTA (dorosły/dziecko)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <math>\pm 2</math> punkty procentowe (w warunkach bezruchu)</li> <li>- <math>\pm 3</math> punkty procentowe (w warunkach ruchu)</li> <li>- wykres słupkowy natężenia sygnału dynamicznego</li> <li>- sygnał dźwiękowy tętna podczas wykrywania pulsacji SpO 2</li> <li>- częstotliwość aktualizacji SpO 2 — wybór użytkownika: 4, 8, 12 lub 16 s</li> <li>- czułość SpO 2 — wybór użytkownika: normalna, wysoka</li> <li>- pomiar SpO 2 - wyświetlane i zapisywane są funkcjonalne wartości SpO 2</li> <li>- zakres częstości tętna: 25 do 240 uderzeń/min</li> </ul>	TAK	
17.	<p><b>DOKŁADNOŚĆ POMIARÓW</b></p> <p><b>Dokładność pomiaru częstości tętna (dorośli/ dzieci):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <math>\pm 3</math> punkty procentowe (w warunkach bezruchu)</li> <li>- <math>\pm 5</math> punkty procentowe (w warunkach ruchu)</li> </ul> <p>Wyświetla krzywą SpO 2 z automatyczną kontrolą wzmocnienia SpCO ® Zakres wyświetlania stężenia SpCO: od 0 do 40%</p> <p><b>Dokładność pomiaru SpCO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <math>\pm 3</math> punkty procentowe SpMET®</li> <li>- przedział saturacji SpMet: od 0 do 15%</li> <li>- rozdzielczość wyświetlania SpMet: od 0,1% do 10%, a następnie rozdzielczość jednocyfrowa do 15%</li> </ul> <p><b>Dokładność pomiaru SpMet:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <math>\pm 1</math> punkt procentowy NIBP</li> <li>- zakres pomiaru skurczowego ciśnienia krwi od 30 do 255 mmHg</li> <li>- zakres pomiaru rozkurczowego ciśnienia krwi od 15 do 220 mmHg</li> </ul>	TAK	

	<p>- zakres pomiaru średniego ciśnienia tętniczego od 20 do 235 mmHg</p> <p><b>Dokładność pomiaru ciśnienia krwi:</b></p> <p>- <math>\pm 5</math> mmHg</p> <p>- czas pomiaru ciśnienia krwi: typowo 20 sekund (z wyłączeniem czasu napompowania mankietu)</p> <p><b>Zakres pomiaru tętna:</b></p> <p>- od 30 do 240 uderzeń na minutę</p> <p><b>Dokładność pomiaru częstości tętna:</b></p> <p>- <math>\pm 2</math> uderzenia na minutę lub <math>\pm 2\%</math> (wartość wyższa)</p> <p>Parametry początkowego ciśnienia roboczego w mankiecie - wybór użytkownika, od 80 do 180 mmHg</p> <p>Odstęp czasu przy pomiarach automatycznych - wybór użytkownika, od 2 do 60 minut</p> <p>Automatyczne opróżnianie mankietu przy zbyt wysokim ciśnieniu, jeżeli ciśnienie w mankiecie przekracza 290 mmHg.</p>		
18.	<p><b>POMIAR CO 2</b></p> <p>- zakres pomiaru CO 2: od 0 do 99 mmHg</p> <p>- dokładność pomiaru respiracji od 0 do 70 oddechów na minutę <math>\pm 1</math> oddech na minutę od 71 do 99 oddechów na minutę <math>\pm 2</math> oddechy na minutę</p> <p>- zakres pomiaru respiracji: od 0 do 99 oddechów na minutę</p> <p>- czas narastania: 190 ms</p> <p>- czas odpowiedzi: 3,3 sekundy (obejmuje czas opóźnienia i czas wzrostu)</p> <p>- czas inicjalizacji: 30 sekund (typowo), od 10 do 180 sekund.</p> <p>Ciśnienie otoczenia jest automatycznie wewnętrznie kompensowane.</p> <p>Wyświetla - krzywą ciśnienia CO<sub>2</sub>.</p> <p>Współczynniki skalowania: autoskalowanie, 0–20 mmHg, (0–4 % obj.), 0–50 mmHg (0–7 % obj.), 0–100 mmHg (0–14 % obj.).</p>	TAK	
19.	<p><b>POMIAR TEMPERATURY</b></p> <p>- przedział: od 24,8° do 45,2°C</p> <p>- rozdzielczość pomiarowa 0,1°C</p> <p>- dokładność pomiaru <math>\pm 0,2^\circ\text{C}</math> łącznie z czujnikiem</p> <p>- długość wielorazowego przewodu temperatury - 15,25 lub 30,5 m</p> <p>Rodzaje czujników jednorazowych:</p> <p>- na powierzchnię skóry</p> <p>- przełykowy/rektalny</p>	PODAĆ	
20.	<p><b>POMIAR CIŚNIENIA INWAZYJNEGO (IP)</b></p> <p>- przetwornik - czujnik tensometryczny z mostkiem półprzewodnikowym</p> <p>- czułość przetwornika: <math>5\mu\text{V}/\text{V}/\text{mmHg}</math></p> <p>- napięcie wzbudzenia: 5 Vdc</p> <p>- złącze CXS 3102A 14S-6S</p> <p>- szerokość pasma - filtrowane cyfrowo, prąd stały do 30 Hz (<math>&lt; -3\text{db}</math>)</p> <p>- pełzanie zera - 1 mmHg/h bez pełzania przetwornika</p> <p>- regulacja zera - <math>\pm 150</math> mmHg łącznie z przesunięciem przetwornika</p>	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- dokładność numeryczna - <math>\pm 1</math> mmHg lub 2% odczytu (wartość wyższa) plus błąd przetwornika</li> <li>- zakres ciśnienia - od -30 do 300 mmHg w sześciu zakresach wybieranych przez użytkownika</li> <li>- wyświetlacz Ciśnienia Inwazyjnego (IP) - krzywa IP i cyfry:</li> <li>- jednostki: mmHg</li> <li>- oznaczenia: P1 lub P2, ART, PA, CVP, ICP, - - LAP (wybór użytkownika).</li> </ul>		
21.	<p><b>PROFIL ZMIAN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- skala czasowe: Auto, 30 minut, 1, 2, 4 lub 8 godzin</li> <li>- czas trwania: do 8 godzin</li> <li>- odcinek ST: po początkowej analizie 12-odprowadzeniowego EKG, automatycznie wybiera i określa odprowadzenie EKG z największym przemieszczeniem ST</li> <li>- wybór wyświetlania: HR, PR (SpO<sub>2</sub>), PR (NIBP), SpO<sub>2</sub> (%), SpCO (%), SpMet (%), CO<sub>2</sub> (EtCO<sub>2</sub> /FiCO<sub>2</sub>), RR (CO<sub>2</sub>), NIBP, IP1, IP2, ST</li> </ul>	TAK	
22.	<p><b>ALARMY</b></p> <p>Szybkie ustawienie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- aktywuje alarmy dla wszystkich aktywnych czynności życiowych i obejmuje włączenie wskaźnika, dla którego alarmy są aktywne</li> </ul> <p>Alarm VF/VT</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- aktywuje ciągły monitoring pacjenta (CPSS, ang. Continuous Patient Surveillance System) w trybie ręcznym</li> </ul> <p>Alarm bezdechu</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pojawia się po upływie ponad 30 sekund od ostatniego wykrytego oddechu</li> </ul> <p>Alarm częstości akcji serca (tętno)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- górna granica: 100–250 ud/min; dolna granica: 30–150 ud/min</li> </ul>	TAK	
23.	<p><b>DEFIBRYLATOR</b></p> <p>Fala defibrylacji:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dwufazowa,</li> <li>- obcięta,</li> <li>- wykładnicza</li> </ul> <p>W zakresie od 25 do 200 omów zastosowanie mają następujące parametry techniczne, chyba że zostanie to wyraźnie określone inaczej;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dokładność energii:</li> <li>- <math>\pm 1</math> dżul lub 10% wartości ustawionej (wartość wyższa) do 50 omów,</li> <li>- <math>\pm 2</math> dżule lub 15% wartości ustawionej (wartość wyższa) w przedziale 25-175 omów.</li> </ul> <p>Kompensacja napięcia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- aktywna po podłączeniu jednorazowych elektrod terapeutycznych.</li> </ul> <p>Wydatek energii w zakresie <math>\pm 5\%</math> lub <math>\pm 1</math> dżula (wyższa wartość) przy oporze o wartości 50 omów, ograniczona do dostępnej energii.</p> <p>Łączki:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- elektrody QUIK-COMBO (standardowe) - do stymulacji/ defibrylacji/ EKG.</li> </ul> <p>Długość kabla QUIK-COMBO 2,4 m (nie obejmuje długości odprowadzeń samych elektrod).</p>	TAK	

	<p>Łyżki standardowe: Wybór energii trybu ręcznego: 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 15, 20, 30, 50, 70, 100, 125, 150, 175, 200, 225, 250, 275, 300, 325 i 360 dżuli. Czas ładowania - typowy czas ładowania do energii 360 dżuli poniżej 10 sekund. Synchronizowana kardiowersja: - transfer energii rozpoczyna się w ciągu 60 ms szczytowego QRS. Wykrywanie odłączenia łyżek: - punkt przejścia, przy którym urządzenie przechodzi od założenia, że elektrody QUIK-COMBO są właściwie podłączone do ciała pacjenta, do wniosku, że elektrody nie są podłączone wynosi 300±50 omów.</p>		
24.	<p><b>TRYB DEFIBRYLACJI AED - system SAS</b> Dostarczania wyładowania: - system analizy EKG, który udziela operatorowi rady, czy algorytm wykrył rytm EKG z zaleceniem dostarczenia wyładowania - czy wykrył rytm bez zalecenia wyładowania, wyłącznie za pośrednictwem elektrod terapeutycznych. Czas przygotowania do wyładowania; -w ciągu 20 sekund, jeżeli początkowe rozpoznanie rytmu to "WYŁADOWANIE ZLECANE". Impulsy dwufazowe: - poziom energii wyładowania w przedziale od 150 do 360 dżuli z takim samym lub wyższym poziomem energii dla każdego kolejnego wyładowania.</p>	TAK	
25.	<p><b>ALGORYTM INTERPRETACYJNY</b> Algorytm interpretacyjny 12-odprowadzeń. Program analizy 12-odprowadzeniowego EKG, obejmuje analizę OZW i uniesienie odcinka ST.</p>	TAK	
26.	<p><b>OPCJE USTAWIENÍ:</b> Autoanaliza: umożliwi przeprowadzenie autoanalizy. Wstępna reanimacja: - czas wstępnej reanimacji: czas przeznaczony na wstępną reanimację, (dostępne opcje to 15, 30, 45, 60, 90, 120 i 180 sekund). Reanimacja przed wyładowaniem. Sprawdzenie tętna. Sekwencja wyładowań zezwala na reanimację po trzech kolejnych wyładowaniach albo po pojedynczym wyładowaniu. Czas reanimacji: 1 lub 2 czasy reanimacji wybierane przez użytkownika; (dostępne opcje to 15, 30, 45, 60, 90, 120, 180 sekund i 30 minut).</p>	TAK	
27.	<p><b>STYMULATOR</b> Tryb stymulatora dla synchronicznej i asynchronicznej stymulacji pierwotne wartości częstości i prądu są ustawiane domyślnie (podlegają konfiguracji przez użytkownika). Tempo stymulacji: od 40 do 170 PPM. Dokładność tempa stymulacji: ±1,5% całego zakresu. Fala na wyjściu: jednofazowa, obcięty wykładniczy impuls prądowy (20 ±1,5 ms). Prąd na wyjściu: od 0 do 200 mA.</p>	TAK	

	Przerwa częstotliwości impulsu stymulacji zredukowana jest 4-krotnie. Okres refrakcji: 200 do 300 ms $\pm$ 3% (funkcja częstości).		
28.	<p><b>ZASILANIE</b> Zasilacze:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- prąd stały 12 V lub zmienny 230 V/50 Hz (funkcja ładowania przez defibrylator z zasilaczem ), które gwarantują działanie oraz ładowanie akumulatora przy podłączeniu zewnętrznego źródła prądu stałego lub zmiennego</li> <li>- pełne działanie z akumulatorem lub bez niego po podłączeniu do zewnętrznego źródła prądu stałego lub zmiennego</li> <li>- typowy czas ładowania akumulatorów zainstalowanych w urządzeniu 190 minut</li> <li>- wskaźniki: wskaźnik zewnętrznego zasilania, wskaźnik ładowania akumulatora</li> </ul> <p>Dwa akumulatory mające zdolność automatycznego przełączania się. Informacja wizualna oraz komunikat o rozładowanym akumulatorze. Wskazanie w obrębie miernika stopnia naładowania akumulatora oraz komunikat o rozładowaniu akumulatora w obszarze statusu każdego akumulatora. Informacja wizualna oraz komunikat o konieczności wymiany akumulatora w obrębie miernika stopnia naładowania akumulatora oraz komunikat o konieczności wymiany akumulatora w obszarze statusu każdego akumulatora. Po wygenerowaniu informacji o konieczności wymiany akumulatora następuje automatyczne przełączenie na zasilanie z drugiego akumulatora. Po rozładowaniu obydwu akumulatorów urządzenie wygeneruje komunikat o konieczności wymiany akumulatorów.</p>	TAK	
29.	<p><b>AKUMULATOR</b> Typ akumulatora: litowo-jonowy Ciężar: 0,59 kg Napięcie: 11,1 V Pojemność znamionowa: 5,7 Ah Czas ładowania przy całkowitym rozładowaniu: - 3,5 godziny za pomocą zasilacza, - 4,5 godziny za pomocą ładowarki akumulatorów</p> <p>Kontrolki akumulatora: każdy akumulator jest wyposażony we wskaźnik LED stopnia naładowania. Wskaźnik, który ma aktywne dwie lub mniej diod LED po cyklu ładowania wskazuje, że akumulator powinien zostać wymieniony. Zakres temperatur podczas ładowania: od 0° do 50°C (od 32° do 122°F) Zakres temperatur podczas pracy: od 0° do 50°C (od 32° do 122°F) Zakres temperatur przechowywania krótkoterminowego (&lt;1 tydzień): od -20° do 60°C (od -4° do 140°F) Zakres temperatur przechowywania długoterminowego (&gt;1 tydzień): od 20° do 25°C (od 68° do 77°F) Zakres wilgotności podczas transportu i przechowywania: wilgotność względna od 5 do 95%, wilgotność względna bez skraplania.</p>	TAK	
30.	<p><b>DRUKARKA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- drukuje ciągły pasek wyświetlanych informacji i raportów pacjenta</li> <li>- format papieru: 100 mm (3,9 in)</li> <li>- szybkość drukowania: 25 mm/s lub 12,5 mm/s</li> </ul>	PODAĆ	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 50 mm/s w przypadku raportów 12-odprowadzeniowego EKG</li> <li>- opóźnienie drukowania max. 8 sekund</li> <li>- drukowanie automatyczne - wykresy zdarzeń drukowane automatycznie, wybór użytkownika</li> <li>- zakres częstotliwości:</li> <li>- diagnostyka: od 0,05 do 150 Hz lub od 0,05 do 40 Hz</li> <li>- monitor: od 0,67 do 40 Hz lub od 1 do 30 Hz</li> </ul>		
31.	<p><b>WARUNKI OTOCZENIA PRACY DEFIBRYLATORA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- temperatura robocza: od 0° do 45°C do -20°C przez okres 1 godziny po przecho -wywaniu w temperaturze pokojowej;</li> <li>- 60°C, przez okres 1 godziny po przechowywaniu w temperaturze pokojowej (temperatura przechowywania: od -20° do 65°C nie dotyczy elektrod terapeutycznych i akumulatorów)</li> <li>- wilgotność względna, robocza 5 do 95 %</li> <li>- odporność na wodę - robocza: IP44</li> <li>- wibracje: MIL-STD-810E metoda 514.4, samolot śmigłowy / helikopter — kategoria 6 (3,75 Grms), pojazd naziemny impulsu 6 ms.</li> </ul> <p>Spełnia wymagania poziomu ochrony IK 04 normy IEC 62262.</p> <p>Kompatybilność elektromagnetyczna (EMC): EN 60601-1-2:2001 Urządzenia Medyczne.</p> <p><b>Czyszczenie:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 20-krotne wyczyszczenie urządzenia następującymi substancjami: czwartorzędowe związki amonu, alkohol izopropylowy, nadtlenuk wodoru</li> </ul> <p><b>Odporność chemiczna:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 60 godzin ekspozycji na następujące substancje chemiczne: betadyna (10% roztwór jodiny powidonowej), kawa, cola, dekstroza (5% roztwór glukozy), żel/ pasta na elektrody (98% wody, 2% Carbopol 940), HCL (0,5% roztwór, pH=1), alkohol izopropylowy, roztwór NaCl (0,9% roztwór), kosmetyczne odbarwienie pręta zwierającego elektrody dopuszczalne po ekspozycji na HCL (0,5% roztwór).</li> </ul>	TAK	
32.	<p><b>GWARANCJA, SERWIS</b></p> <p>Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji.</p> <p>Okres gwarancji: 36 m-cy, 48 m-cy.</p>	PODAĆ	
33.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych. Terminy przeglądów kontroluje Wykonawca.	TAK	
34.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 7.00 do 14.00.	TAK	
35.	Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e- mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni.	TAK	
36.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji.	TAK	
37.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
38.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	



39.	W ramach umowy podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych.	TAK	
40.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę z lokalizacją w Polsce, gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	
41.	<b>DOSTAWA I SZKOLENIE PERSONELU</b> Dostawa zamawianego sprzętu po stronie Wykonawcy z 2 dniowym uprzedzeniem terminu dostawy. Paszport techniczny dostarczany wraz z urządzeniem, protokół przekazania sprzętu.	TAK	
42.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 4 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego – minimum 2 osoby)	TAK	
43.	Instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczona w języku polskim w formie drukowanej przy dostawie.	TAK	
44.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, uprawniające do wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta oraz uprawniające do przeszkolenie nowo zatrudnionego personelu medycznego w zakresie umożliwiającym poprawną obsługę oraz skuteczne użytkowanie oferowanego sprzętu.	TAK	

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 12: Ssak typu New Hospivac 350 FULL**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Ssak typu New Hospivac 350 FULL	4					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 12: Ssak typu New Hospivac 350 FULL**

Lp	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	Podać	
5.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
6.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>Parametry ogólne</b>			
7.	Ssak medyczny pozwalający na łatwe i ekonomiczne zbieranie wydzielin.	TAK	
8.	Posiada pompę gwarantującą wysoką trwałość i doskonałą siłę ssania oraz brak konieczności konserwacji.	TAK	
9.	Przejrzysty panel sterujący, antystatyczne kółka z hamulcami	TAK	
10.	Posiada system MPR (Multi Purpose Rail)	TAK	
11.	Wyposażony jest; - w pięć uchwytów dla łatwego dopasowania wszystkich akcesoriów CA-MI - w pierścieniu o różnych średnicach, które pasują do zbiorników w różnych rozmiarach i typach (2L, 4L, 5L), - istnieje również możliwość montażu medycznej szyny ze stali nierdzewnej (23613), na której można zaczepić dowolny rodzaj akcesoriów za pomocą zacisków.	TAK	
<b>Wyposażenie</b>			
12.	Dwie butle z poliwęglanu 2l, z zaworem zabezpieczającym przed przepełnieniem	TAK	
13.	Pedał do sterowania nożnego z dwoma portami ssącymi	TAK	
14.	Regulator i wskaźnik podciśnienia	TAK	
15.	Dwa dreny silikonowe, filtry antybakteryjne, łączniki drenów	TAK	
16.	Dwa zbiorniki bezpieczeństwa 220ml	TAK	
17.	Przełącznik do automatycznego wyboru butli ssania	TAK	
18.	Możliwość stosowania wkładów jednorazowych	TAK	
19.	Filtr antybakteryjno-hydrofobowy	TAK	
20.	Łącznik stożkowy 10-11-12 mm	TAK	
<b>Parametry techniczne</b>			
21.	Zasilanie - 230V/50Hz	TAK	
22.	Maksymalne wytwarzane podciśnienie -90 Pa	TAK	
23.	Maksymalny przepływ - 60l/min	TAK	

24.	Maksymalne wymiary: 46x42x85 cm.	TAK	
25.	Maksymalny poziom hałasu - 51,7 dBA	TAK	
26.	<p><b>Warunki otoczenia pracy ssaka</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- temperatura, robocza: od 0° do 45°C</li> <li>- temperatura przechowywania: od -20° do 65°C (nie dotyczy kaniuli roboczych)</li> <li>- wilgotność względna, robocza 5 do 95 %</li> <li>- odporność na wodę - robocza: IP4</li> <li>- duża odporność na zewnętrzne uszkodzenia mechaniczne</li> </ul> <p><b>Czyszczenie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 20-krotne wyczyszczenie urządzenia następującymi substancjami: czwartorzędowe związki amonu, alkohol izopropylowy, nadtlenuk wodoru</li> </ul> <p><b>Odporność chemiczna</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 60 godzin ekspozycji na następujące substancje chemiczne: betadyna (10% roztwór jodiny powidonowej), kawa, cola, dekstroza (5% roztwór glukozy), żel/ pasta na elektrody (98% wody, 2% Carbopol 940), HCL (0,5% roztwór, pH=1), alkohol izopropylowy, roztwór NaCl (0,9% roztwór), kosmetyczne odbarwienie pręta zwierającego elektrody dopuszczalne po ekspozycji na HCL (0,5% roztwór).</li> </ul>	TAK	
<b>GWARANCJA, SERWIS</b>			
27.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 36 m-cy, 48 m-cy.	PODAĆ	
28.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych. Terminy przeglądów kontroluje Wykonawca.	TAK	
29.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 7.00 do 14.00.	TAK	
30.	Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e- mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni.	TAK	
31.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji.	TAK	
32.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
33.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
34.	W ramach umowy podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych.	TAK	
35.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę z lokalizacją w Polsce, gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	
<b>DOSTAWA I SZKOLENIE PERSONELU</b>			
36.	Dostawa zamawianego sprzętu po stronie Wykonawcy z 2 dniowym uprzedzeniem terminu dostawy. Paszport techniczny dostarczany wraz z urządzeniem, protokół przekazania sprzętu.	TAK	

37.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 4 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego – minimum 2 osoby)	TAK	
38.	Instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczona w języku polskim w formie drukowanej przy dostawie.	TAK	
39.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, uprawniające do wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta oraz uprawniające do przeszkolenie nowo zatrudnionego personelu medycznego w zakresie umożliwiającym poprawną obsługę oraz skuteczne użytkowanie oferowanego sprzętu.	TAK	

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

FORMULARZ CENOWY

**Pakiet 13: Holter ciśnieniowy wraz z oprogramowaniem**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Holter ciśnieniowy wraz z oprogramowaniem	1					
Wartość globalna				NETTO:		BRUTTO:	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

Minimalne parametry techniczne

Pakiet 13: Holter ciśnieniowy wraz z oprogramowaniem

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	PODAĆ	
2.	Producent	PODAĆ	
3.	Kraj pochodzenia	PODAĆ	
4.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	PODAĆ	
5.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
6.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>OGÓLNE PARAMETRY UŻYTKOWE</b>			
7.	Rejestrator długotrwałych zapisów ciśnienia typu ASPEL ABPM-308 ECO – do rejestracji długotrwałych zapisów nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia tętniczego krwi	TAK	
8.	Rejestrator umożliwiający wykonanie oceny ciśnienia tętniczego krwi metodą oscylometryczną u pacjentów pediatrycznych od 3 roku życia jak też u dorosłych, kobiet w ciąży, włączając w to pacjentów przedrzucawkowych.	TAK	
9.	Ocena ciśnienia tętniczego krwi poprzez zastosowanie dmuchanego mankietu, dokładnego przetwornika ciśnienia i zaworu do deflacji.	TAK	
10.	Rejestrator posiada system oprogramowania typu <b>ASPEL 308-508 ABPM v.201ALFA</b> , przeznaczony do przeglądu i analizy długotrwałych zapisów pomiarów ciśnienia krwi, pobranych z rejestratorów ciśnienia, który współdziała z ASPEL 308 ABPM oraz CR-07 v.401	Potwierdzić lub podać inny system kompatybilny	
<b>PARAMETRY TECHNICZNE</b>			
11.	Histogram: SYS, DIA, HR	TAK	
12.	Edycja progów pomiarowych	TAK	
13.	Pomiary ładunków całodobowe oraz dla poszczególnych okresów	TAK	
14.	Prezentacja statystyki pomiarów uwzględnione do wykonanych	TAK	
15.	Prezentacja statystyki pomiarów wykonane do zaplanowanych	TAK	
16.	Prezentacja statystyki: - spadki nocne, - dipper, - non dipper,	TAK	

	- extreme dipper		
17.	Wartości średnie z całej doby	TAK	
18.	Ustawienia indywidualne oprogramowania	TAK	
19.	Prezentacja pomiarów odczytanych - SYS, DIA, MAP, HR	TAK	
20.	Okresy predefiniowane - aktywność, sen	TAK	
21.	Obsługa łatwa - 4 przyciski	TAK	
22.	Definicja aktywności/snu	TAK	
23.	<b>Elementy sterowania rejestratorem:</b> - <b>Save-2-Safe:</b> podwójny system zabezpieczeń - <b>Start-Easy:</b> szybki start w dwóch ruchach - <b>Funkcja szybkiego uruchamiania:</b> pozwala korzystać z urządzenia błyskawicznie - <b>Memo-Care:</b> pamięć ciśnienia w mankiecie - <b>Power-Usb:</b> podłączenie przez USB	TAK	
24.	<b>Zasilanie rejestratora:</b> - 4x bateria AA lub port USB: 5VDC - <b>Power ECO:</b> optymalne wykorzystanie baterii	TAK	
25.	<b>Wymiary rejestratora:</b> 90x36x93 mm	-	TAK
<b>WARUNKI OGÓLNE</b>			
26.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy.	PODAĆ	
27.	W ramach umowy dostawa sprzętu zastępczego o takich samych parametrach na czas trwania naprawy trwającej powyżej 7 dni roboczych.	TAK	
28.	Paszport techniczny protokół przekazania sprzętu dostarczony wraz z urządzeniem.	TAK	
29.	Dostępność części zamiennych min 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
30.	W ramach umowy okresowe przeglądy gwarancyjne z wymianą elementów eksploatacyjnych, w odstępach czasowych wymaganych przez producenta urządzeń, ale nie rzadziej niż jeden raz na 12 miesięcy gwarancji.	TAK	
31.	Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e- mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni.	TAK	
32.	W ramach umowy dojazd do siedziby Zamawiającego w zakresie gwarancyjnej obsługi serwisowej i obsługi eksploatacyjnej	TAK	
33.	W ramach umowy szkolenie wybranego personelu Zamawiającego w zakresie użytkowania oferowanego sprzętu	TAK	
34.	Gwarantowany czas reakcji serwisu rozumiany jako czas podjęcia naprawy od chwili zgłoszenia ≤48 godz.	TAK	



35.	Instrukcja w języku polskim. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia	TAK	
-----	--	-----	--

1. Oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów

**UWAGA:**

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykona***

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 14: Cieplarka do płynów infuzyjnych**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Cieplarka stacjonarna	1					
1.	Cieplarka mobilna	1					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 14 poz. 1: Ciepłarka do płynów infuzyjnych stacjonarna**

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	PODAĆ	
2.	Producent	PODAĆ	
3.	Kraj pochodzenia	PODAĆ	
4.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	PODAĆ	
5.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
6.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
7.	Urządzenie stacjonarne, łatwe i bezpieczne do przenoszenia. Wyposażone w 4 gumowe nóżki.	TAK	
8.	Obudowa z płyt izolacyjnych pokrytych łatwym do mycia tworzywem sztucznym.	TAK	
9.	Przezroczysta pokrywa wykonana z bezpiecznego szkła hartowanego, z dwoma wspornikami teleskopowymi utrzymującymi ją w pozycji otwartej.	TAK	
10.	Panel dotykowy z przyciskami, wyświetlaczem 3.2" oraz wskaźnikiem stand-by.	TAK	
11.	Wyświetlacz pokazujący temperaturę rzeczywistą i zadaną.	TAK	
12.	Ogrzewacz z jedną komorą i systemem grzewczym. Komora zamykana od góry.	TAK	
13.	Konwekcyjny system ogrzewania z obiegiem wymuszonym wentylatorem, gwarantującym równomierny rozkład temperatury w całej komorze.	TAK	
14.	Konstrukcja urządzenia zapewniająca przekazywanie ciepła do elementów ogrzewanych tylko za pośrednictwem powietrza.	TAK	
15.	Elektroniczne zabezpieczenie przed przegrzaniem bezpośrednio monitorujące temperaturę powietrza w komorze.	TAK	
16.	Niezależny czujnik temperatury dla elektronicznego zabezpieczenia przed przegrzaniem.	TAK	
17.	Konstrukcja urządzenia zapewniająca brak możliwości przekroczenia zadanej temperatury powierzchni, na której znajdują się elementy ogrzewane.	TAK	
18.	Dwa czujniki temperatury zastosowane w celu kontroli systemu ogrzewania.	TAK	
19.	Zabezpieczenia przed przegrzaniem umieszczone w dwóch różnych miejscach.	TAK	
20.	Optyczny i akustyczny alarm w przypadku uszkodzenia czujnika temperatury.	TAK	
21.	Urządzenie przeznaczone do pracy ciągłej.	TAK	
22.	Mechaniczne (termostat bimetaliczny) zabezpieczenie przed przegrzaniem.	TAK	
23.	Sygnal optyczny wyświetlany na ekranie przy niedomkniętej pokrywie.	TAK	

24.	Alarm optyczny i akustyczny włączający się po 60 sekundach przy niedomkniętej pokrywie.	TAK	
25.	Optyczny i akustyczny alarm "niskiej / wysokiej temperatury", uruchamiany w przypadku wykrycia rozbieżności między temperaturą zadaną i temperaturą rzeczywistą w komorze.	TAK	
26.	Optyczny i akustyczny alarm w przypadku przegrzania.	TAK	
27.	Tryb czuwania (stand by).	TAK	
28.	Pojemność komory: 30l netto (36l brutto).	TAK	
29.	Maksymalne obciążenie komory: 25 kg.	TAK	
30.	Przybliżona pojemność do ogrzewania: 24 butelki 0.5L; 12 butelek 1L; 2 worki 5L; 3 worki 3L.	TAK	
31.	Ustawiany przez użytkownika zakres temperatur: 25°C - 70°C ±2°C (zmiana o 1°C).	TAK	
32.	Zewnętrzne wymiary urządzenia: 350 x 400 x 620 mm (Sz x W x G).	TAK	
33.	Wewnętrzne wymiary komory: 314 x 260 x 395 mm (Sz x W x G).	TAK	
34.	Waga: 21 kg.	TAK	
35.	Napięcie zasilania: 220-240 VAC, 50-60 Hz, prąd znamionowy 1.75 A.	TAK	
36.	Moc grzałki: 400 W.	TAK	
37.	Temperatura otoczenia (w trakcie działania): 15 - 25 °C.	TAK	
38.	Temperatura otoczenia (magazynowanie): 10 - 55 °C.	TAK	
39.	Wilgotność względna (działanie i magazynowanie): 30 - 70 %.	TAK	
40.	Opcja "BOOST" pozwalająca na przyspieszenie ogrzewania wsadu poprzez czasowe zwiększenie temperatury grzania.	TAK	
41.	Oprogramowanie wyposażone w programator czasowy, pozwalający precyzyjnie ustalić dzienny i tygodniowy cykl pracy urządzenia.	TAK	
42.	System dezynfekcji UV-C.	TAK	
43.	Zgodność: EN 13485:2016 Rozporządzenie (UE) 2017/745 (dotyczące wyrobów medycznych) Dyrektywa 2011/65/EU z późniejszymi zmianami 2015/863	TAK	
44.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy.	PODAĆ	
45.	W ramach umowy dostawa sprzętu zastępczego o takich samych parametrach na czas trwania naprawy trwającej powyżej 7 dni roboczych.	TAK	
46.	Paszport techniczny protokół przekazania sprzętu dostarczony wraz z urządzeniem.	TAK	
47.	Dostępność części zamiennych min 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
48.	W ramach umowy okresowe przeglądy gwarancyjne z wymianą elementów eksploatacyjnych, w odstępach czasowych wymaganych przez producenta urządzeń, ale nie rzadziej niż jeden raz na 12 miesięcy gwarancji.	TAK	
49.	Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e- mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni.	TAK	
50.	W ramach umowy dojazd do siedziby Zamawiającego w zakresie gwarancyjnej obsługi serwisowej i obsługi	TAK	

	eksploatacyjnej		
51.	W ramach umowy szkolenie wybranego personelu Zamawiającego w zakresie użytkowania oferowanego sprzętu	TAK	
52.	Gwarantowany czas reakcji serwisu rozumiany jako czas podjęcia naprawy od chwili zgłoszenia ≤48 godz.	TAK	
53.	Instrukcja w języku polskim. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia	TAK	

1. Oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów

**UWAGA:**

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy***

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 14 poz. 2: Ciepłarka do płynów infuzyjnych mobilna**

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	PODAĆ	
2.	Producent	PODAĆ	
3.	Kraj pochodzenia	PODAĆ	
4.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	PODAĆ	
5.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
6.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
7.	Urządzenie mobilne, umożliwiające łatwy i bezpieczny transport. Wyposażone w 4 kółka (2 z opcją blokady).	TAK	
8.	Obudowa z płyt izolacyjnych pokrytych łatwym do mycia tworzywem sztucznym.	TAK	
9.	Dwie szuflady z systemem automatycznego domykania. Mechanizm uniemożliwiający wysunięcie obu szuflad.	TAK	
10.	Panel dotykowy z przyciskami, wyświetlaczem 3.2" oraz wskaźnikiem stand-by.	TAK	
11.	Wyświetlacz pokazujący temperaturę rzeczywistą i zadaną.	TAK	
12.	Ogrzewacz z jedną komorą i systemem grzewczym.	TAK	
13.	Konwekcyjny system ogrzewania z obiegiem wymuszonym wentylatorem, gwarantującym równomierny rozkład temperatury w całej komorze.	TAK	
14.	Konstrukcja urządzenia zapewniająca przekazywanie ciepła do elementów ogrzewanych tylko za pośrednictwem powietrza.	TAK	
15.	Elektroniczne zabezpieczenie przed przegrzaniem bezpośrednio monitorujące temperaturę powietrza w komorze.	TAK	
16.	Niezależny czujnik temperatury dla elektronicznego zabezpieczenia przed przegrzaniem.	TAK	
17.	Konstrukcja urządzenia zapewniająca brak możliwości przekroczenia zadanej temperatury powierzchni, na której znajdują się elementy ogrzewane.	TAK	
18.	Dwa czujniki temperatury zastosowane w celu kontroli systemu ogrzewania.	TAK	
19.	Zabezpieczenia przed przegrzaniem umieszczone w dwóch różnych miejscach.	TAK	
20.	Optyczny i akustyczny alarm w przypadku uszkodzenia czujnika temperatury.	TAK	
21.	Urządzenie przeznaczone do pracy ciągłej.	TAK	
22.	Mechaniczne (termostat bimetaliczny) zabezpieczenie przed przegrzaniem.	TAK	

23.	Sygnal optyczny wyświetlany na ekranie przy niedomkniętej szufladzie.	TAK	
24.	Alarm optyczny i akustyczny włączający się po 60 sekundach przy niedomkniętej szufladzie.	TAK	
25.	Optyczny i akustyczny alarm "niskiej / wysokiej temperatury", uruchamiany w przypadku wykrycia rozbieżności między temperaturą zadaną i temperaturą rzeczywistą w komorze.	TAK	
26.	Optyczny i akustyczny alarm w przypadku przegrzania.	TAK	
27.	Tryb czuwania (stand by).	TAK	
28.	Pojemność komory: 60l netto (90l brutto).	TAK	
29.	Maksymalne obciążenie szuflady: 25 kg.	TAK	
30.	Przybliżona pojemność do ogrzewania: 40i butelek 0.5L; 24 butelki 1L; 4 worki 5L; 6 worków 3L.	TAK	
31.	Ustawiany przez użytkownika zakres temperatur: 25°C - 70°C ±2°C (zmiana o 1°C).	TAK	
32.	Zewnętrzne wymiary urządzenia: 350 x 823 x 620 mm (Sz x W x G).	TAK	
33.	Wewnętrzne wymiary szuflad: 235 x 260 x 410 mm (Sz x W x G).	TAK	
34.	Wewnętrzny wymiar komory: 316 x 610 x 440 mm (Sz x W x G).	TAK	
35.	Waga: 40 kg.	TAK	
36.	Napięcie zasilania: 220-240 VAC, 50-60 Hz, prąd znamionowy 1.75 A.	TAK	
37.	Moc grzałki: 400 W.	TAK	
38.	Temperatura otoczenia (w trakcie działania): 15 - 25 °C.	TAK	
39.	Temperatura otoczenia (magazynowanie): 10 - 55 °C.	TAK	
40.	Wilgotność względna (działanie i magazynowanie): 30 - 70 %.	TAK	
41.	Uchwyt do transportu.	TAK	
42.	Opcja "BOOST" pozwalająca na przyspieszenie ogrzewania wsadu poprzez czasowe zwiększenie temperatury grzania.	TAK	
43.	Oprogramowanie wyposażone w programator czasowy, pozwalający precyzyjnie ustalić dzienny i tygodniowy cykl pracy urządzenia.	TAK	
44.	System dezynfekcji UV-C.	TAK	
45.	Zgodność: EN 13485:2016 Rozporządzenie (UE) 2017/745 (dotyczące wyrobów medycznych) Dyrektywa 2011/65/EU z późniejszymi zmianami 2015/863	TAK	
46.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy.	PODAĆ	
47.	W ramach umowy dostawa sprzętu zastępczego o takich samych parametrach na czas trwania naprawy trwającej powyżej 7 dni roboczych.	TAK	
48.	Paszport techniczny protokół przekazania sprzętu dostarczony wraz z urządzeniem.	TAK	
49.	Dostępność części zamiennych min 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
50.	W ramach umowy okresowe przeglądy gwarancyjne z wymianą elementów eksploatacyjnych, w odstępach czasowych wymaganych przez producenta urządzeń, ale nie rzadziej niż jeden raz na 12 miesięcy	TAK	

	gwarancji.		
51.	Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e- mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni.	TAK	
52.	W ramach umowy dojazd do siedziby Zamawiającego w zakresie gwarancyjnej obsługi serwisowej i obsługi eksploatacyjnej	TAK	
53.	W ramach umowy szkolenie wybranego personelu Zamawiającego w zakresie użytkowania oferowanego sprzętu	TAK	
54.	Gwarantowany czas reakcji serwisu rozumiany jako czas podjęcia naprawy od chwili zgłoszenia $\leq 48$ godz.	TAK	
55.	Instrukcja w języku polskim. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia	TAK	

1. Oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów

**UWAGA:**

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy**



**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 15: Wózek medyczny wielofunkcyjny 2**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. Netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Wózek medyczny wielofunkcyjny	1					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE

Pakiet 15: Wózek medyczny wielofunkcyjny 2

Lp.	Parametry Wymagane	Warunek	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	Podać	
5.	Oznaczony znakiem CE	TAK	
<b>DANE TECHNICZNE WÓZKA</b>			
6.	Wózek wielofunkcyjny medyczny wykorzystywany do pielęgnacji chorych i podczas prostych zabiegów medycznych na wszystkich oddziałach szpitalnych. Ułatwia transport materiałów medycznych i lekarstw.	TAK	
7.	Wózek wyposażony jest w centralny zamek, dodatkowy, wysuwany blat boczny oraz koła przeciwpłytkowe.	TAK	
8.	Wózek wykonany z blachy dla zapewnienia trwałości. Nadwozie wózka pomalowane farbą proszkową.	TAK	
9.	Blat wózka wykonany z tworzywa ABS. Blat wysuwany.	TAK	
10.	Wózek posiada przeciwpłytkowe koła wykonane z gumy termoplastycznej, trzy koła posiadają blokadę.	TAK	
11.	Odporny na uderzenia aluminiowy zderzak.	TAK	
12.	Wózek wyposażony w pięć szuflad z automatycznie powracającymi prowadnicami (szuflady samoczynnie domykane) z łożyskami kulkowymi zapewniające płynny ich ruch.	TAK	
13.	Instalowanie dodatkowych akcesoriów na dowolnej wysokości za pomocą elastycznego uchwytu.	TAK	
14.	Maksymalne obciążenie szuflady ok. 25 kg	TAK	
15.	Maksymalne obciążenie całkowite wózka ok. 110 kg	TAK	
16.	Wózek medyczny wyposażony w: centralny zamek, zabezpieczenie wszystkich szuflad z prawej strony pojemniki na leki i akcesoria regulowany wieszak na płyny infuzyjne pojemnik na ostre elementy pojemnik na rękawiczki zamykany kosz na odpady wyciągane podziałyki w szufladach służące do segregacji leków	TAK	
17.	Szerokość: nie więcej niż 690 mm	TAK	

18.	Głębokość: nie więcej niż 518 mm	TAK	
19.	Wysokość: nie więcej niż 1 006 mm	TAK	
20.	Wysokość bez kół: nie więcej niż 872 mm	TAK	
21.	Kolorystyka szaro-biała.	TAK	
<b>GWARANCJA</b>			
22.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy.	TAK/Podać	
23.	Gwarantowany czas reakcji serwisu rozumiany jako czas podjęcia naprawy od chwili zgłoszenia ≤48 godz., w dni robocze (poniedziałek-piątek, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy)	TAK	
24.	W ramach umowy dojazd do siedziby Zamawiającego w zakresie gwarancyjnej obsługi serwisowej i obsługi eksploatacyjnej	TAK	
25.	W ramach umowy okresowe przeglądy gwarancyjne z wymianą elementów eksploatacyjnych, w odstępach czasowych wymaganych przez producenta urządzeń, ale nie rzadziej niż jeden raz na 12 miesięcy gwarancji	TAK	
26.	Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e-mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni.	TAK	
27.	Dostępność części zamiennych min. 7 lat od dnia odbioru końcowego	TAK	
28.	Instrukcja w języku polskim, protokół przekazania sprzętu, dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.	TAK	

- Oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
- Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
- Wszystkie parametry w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów

**UWAGA: Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy**

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 16: Stół do masażu suchego 7 segmentowy z elektryczną zmianą wysokości leżyska**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Stół do masażu suchego 7 segmentowy z elektryczną zmianą wysokości leżyska	1					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

**MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE**

**Pakiet 16: Stół do masażu suchego 7 segmentowy z elektryczną zmianą wysokości leżyska**

Lp.	Parametry Wymagane	Warunek	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	Podać	
5.	Oznaczony znakiem CE	TAK	
6.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>DANE TECHNICZNE WÓZKA</b>			
7.	Stół do masażu suchego i terapii manualnej 7 segmentowy z elektryczną zmianą wysokości leżyska	TAK	
8.	Tapicerka o dużej odporności winylowa, podstawa wykonana ze stalowych profili malowanych proszkowo.	TAK	
9.	Stół wyposażony w siedmiosegmentowe leżysko dzięki czemu można go dopasować do aktualnych potrzeb.	TAK	
10.	Regulacja wysokości następuje w tym modelu przez siłownik elektryczny, sterowany pilotem ręcznym .	TAK	
11.	Regulacja poszczególnych segmentów leżyska odbywa się niezależnie przy pomocy sprężyn gazowych oraz korbką mechaniczną w przypadku dzielonej części piersiowej.	TAK	
12.	Stół wyposażony w stałe stopki antypoślizgowe, doposażone o system jezdny z kółkami dla możliwości przesuwania stołu z miejsca na miejsce.	TAK	
13.	Wyposażenie standardowe: Leżysko siedmiosegmentowe Otwór w zagłówku Zagłówek regulowany przy pomocy sprężyny gazowej Wąski zagłówek wyposażony w podłokietniki Podnózek regulowany za pomocą sprężyny gazowej Wysokość regulowana elektrycznie za pomocą pilota ręcznego 53- 95 cm Długość 195 cm Szerokość 68 cm Konstrukcja malowano proszkowa, kolor - jasnoszary Tapicerka skóropodobna	TAK	
14.	Wyposażenie dodatkowe: Wieszak na papier Układ jezdny z centralnym hamulcem	TAK	

	Zagłówek z okrągłą zatyczką i poduszką Akumulator – praca bez podłączenia stołu do prądu Pilot sterujący		
15.	Długość: 195 cm	TAK	
16.	Szerokość: 68 cm	TAK	
17.	Wysokość regulowana elektrycznie w zakresie 53-95 cm	TAK	
18.	Maksymalne obciążenie 250 kg	TAK	
19.	Całkowita waga stołu 75 kg.	TAK	
<b>GWARANCJA</b>			
20.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy.	PODAĆ	
21.	W ramach umowy dostawa sprzętu zastępczego o takich samych parametrach na czas trwania naprawy trwającej powyżej 7 dni roboczych.	TAK	
22.	Paszport techniczny protokół przekazania sprzętu dostarczony wraz z urządzeniem.	TAK	
23.	Dostępność części zamiennych min 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
24.	W ramach umowy okresowe przeglądy gwarancyjne z wymianą elementów eksploatacyjnych, w odstępach czasowych wymaganych przez producenta urządzeń, ale nie rzadziej niż jeden raz na 12 miesięcy gwarancji.	TAK	
25.	Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e- mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni.	TAK	
26.	W ramach umowy dojazd do siedziby Zamawiającego w zakresie gwarancyjnej obsługi serwisowej i obsługi eksploatacyjnej	TAK	
27.	W ramach umowy szkolenie wybranego personelu Zamawiającego w zakresie użytkowania oferowanego sprzętu	TAK	
28.	Gwarantowany czas reakcji serwisu rozumiany jako czas podjęcia naprawy od chwili zgłoszenia ≤48 godz.	TAK	

- Oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
- Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
- Wszystkie parametry w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów

**UWAGA:**

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy***

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 17: Stojaki na kroplówki**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Stojak na kroplówki mobilny	4					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 17: Stojaki na kroplówki**

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	PODAĆ	
2.	Producent	PODAĆ	
3.	Kraj pochodzenia	PODAĆ	
4.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	PODAĆ	
5.	Oznakowanie znkiem CE	TAK	
<b>WYMAGANIA OGÓLNE</b>			
6.	Stojak na kroplówki z kółkami	TAK	
7.	Plastikowa podstawa z pięcioma kółkami	TAK	
8.	Materiał konstrukcji wykonany z aluminium	TAK	
9.	Regulowana wysokość stojaka 104-211 cm	TAK	
10.	Stojak wyposażony w cztery zaczepy na kroplówki	TAK	
11.	Maksymalne obciążenie jednego zaczepu 2-2,5 kg	TAK	
<b>GWARANCJA, SERWIS</b>			
12.	Pełna gwarancja liczona od dnia odbioru końcowego. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy.	PODAĆ	
13.	Bezpłatna dostawa stojaków zastępczych o takich samych parametrach na czas trwania naprawy trwającej powyżej 5 dni roboczych	TAK	
14.	Dostępność części zamiennych min 7 lat od daty odbioru końcowego.	TAK	
15.	Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e-mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprawdzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni	TAK	
16.	Gwarantowany czas reakcji serwisu rozumiany jako czas podjęcia naprawy od chwili zgłoszenia ≤ 48 godz.	TAK	
17.	Instrukcja w języku polskim, protokół przekazania sprzętu, dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.	TAK	



1. Oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów

**UWAGA:**

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 18: Zestaw narzędzi do laparoskopowej cholecystectomii

L.p	Nazwa	Ilość w sztukach	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Igła typu Veress'a, z przyłączem LUERLock, dł. 15 cm	1					
2.	Kaniula optyczna -śr. 11 mm, dł. 10,5 cm, zawór wielofunkcyjny	1					
3.	Trokar, śr. 11 mm, dł. 10,5 cm, gwóźdź piramidalny, zawór wielofunkcyjny,	1					
4.	Trokar, śr. 6 mm, dł. 10,5 cm, gwóźdź piramidalny, zawór wielofunkcyjny,	2					
5.	Redukcja 11 / 5 mm, nasadka na trokar	1					
6.	Kleszcze, długie, monopolarne, śr. 5 mm, dł. rob. 36 cm,	1					
7.	Nożyczki zakrzywione, monopolarne, śr. 5 mm, dł. rob. 36 cm,	1					
8.	Kleszcze, "Pazury"2x3, uchwyt metalowy, śr. 10 mm, dł. rob. 36 cm,	1					
9.	Kleszcze, monopolarne, śr. 5 mm, dł. rob. 36 cm,	1					
10.	Kleszcze, typu "Aligator", monopolarne, śr. 5 mm, dł. rob. 36 cm,	1					
11.	Kleszcze monopolarne, śr. 5 mm, dł. rob. 36 cm,	1					
12.	Klipsownica, śr. 10 mm, dł. 36 cm, do zast. z klipsami tytanowymi, rozm. średnio-duży	1					
13.	Rurka ssąco-płuczająca, z bocznymi otworami, z zaworem dwudrożnym, śr. 5 mm, dł. 36 cm	1					
14.	Elektroda haczykowa, monopolarna, śr. 5 mm, dł. rob. 36 cm	1					
15.	Elektroda szpatułkowa, monopolarna, śr. 5 mm, dł. rob. 36 cm	1					
16.	Przewód w. cz., monopolarny, wtyk 5 mm, dł. 300 cm, do diatermii chirurgicznych	1					
17.	Pojemnik plastikowy do sterylizacji i przechowywania instrumentów, wym. zew. 532 x 254 x 165 mm	1					
<b>Wartość globalna</b>						<b>NETTO:</b>	<b>BRUTTO:</b>

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

## PROJEKT UMOWY

zawarta pomiędzy:

**Zespołem Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej**, ul. Szpitalna 1, 33 – 200 Dąbrowa Tarnowska, wpisanym do Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Kraków - Śródmieście pod numerem KRS 0000012861, posiadającym NIP 871 - 15 - 36 - 472 i REGON 000304361,

reprezentowanym przez: ..... – .....,  
zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a firmą..... z siedzibą w ....., przy ulicy ....., wpisanym do ..... pod numerem .....

reprezentowaną przez:

..... – .....  
zwaną dalej „**Wykonawcą**”.

Na podstawie przeprowadzonego przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z przepisami ustawy – Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019 r. postępowanie nr 25/24/ZP, Strony niniejszej umowy uzgadniają, co następuje:

### § 1

#### DEFINICJE

Użyte w Umowie pojęcia oznaczają:

1. Asortyment, produkt, urządzenie – sprzęt, którego dostawa jest przedmiotem zamówienia publicznego zgodnie ze szczegółowym opisem, stanowiącym załącznik nr 1 oraz nr 2 (pakiet 1-17) do Umowy;
2. SWZ – specyfikację warunków zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia, będącym podstawą zawarcia niniejszej Umowy;
3. Wada fizyczna – wadę fizyczną w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego oraz ponadto jakąkolwiek niezgodność dostawy z przedmiotem zamówienia opisanym w Umowie;
4. Umowa – niniejszą umowę dostawy;
5. Oferta – oferta złożona przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu.

### § 2

#### PRZEDMIOT UMOWY, OKRES OBOWIĄZYWANIA

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu produkt na warunkach przewidzianych przepisami prawa, postanowieniami Specyfikacji Warunków Zamówienia, Oferty oraz Umowy, zgodnie z załącznikiem nr 1 oraz nr 2 (pakiet 1-17) do umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać umowę przy zachowaniu najwyższej staranności uwzględniając zawodowy charakter prowadzonej działalności, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy technicznej i stosowanymi normami technicznymi.
3. Zamawiający oświadcza, iż zrealizuje całość zamówienia.
4. Wykonawca oświadcza, iż dostarczy przedmiot umowy, posiada dokument potwierdzający dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2022 poz. 974 z późn. zm.) i przepisami wykonawczymi oraz spełnia wszelkie wymagane przez przepisy prawa wymogi w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi.
5. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy stanowi jego wyłączną własność, jest fabrycznie nowy, nieużywany, wolny od jakichkolwiek wad fizycznych i prawnych, nie toczy się żadne postępowanie, którego jest przedmiotem oraz nie jest ono obciążone zastawem rejestrowym ani zastawem skarbowym, ani żadnymi innymi ograniczonymi prawami rzeczowymi.

6. Wykonawca przed przekazaniem przedmiotu zamówienia Zamawiającemu zobowiązany jest zaopatrzyć dostarczone urządzenia w etykietę producenta, gwarancję, instrukcję obsługi oraz właściwe certyfikaty bezpieczeństwa (jeśli dotyczy) w języku polskim.
7. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy opakowany w sposób zapewniający jego całość i nienaruszalność oraz zapewnić jego zabezpieczenie przed uszkodzeniem podczas transportu.
8. Umowa została sporządzona w formie elektronicznej i podpisana przez każdą ze Stron kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
9. Datą zawarcia niniejszej Umowy jest data złożenia oświadczenia woli o jej zawarciu przez ostatnią ze Stron.
10. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązującą od dnia zawarcia.

### § 3

#### WARUNKI DOSTAWY

1. Miejscem dostawy asortymentu jest siedziba Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć oraz przekazać przedmiot zamówienia w stanie gotowym do użytku Zamawiającemu w terminie do max do 60 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego, z co najmniej 2 dniowym wyprzedzeniem o terminie dostawy.
4. Po stronie Zamawiającego osobami odpowiedzialnymi za przyjęcie przedmiotu zamówienia są .....
5. Ryzyko utraty lub zniszczenia przedmiotu umowy przechodzi na Zamawiającego z chwilą dokonania odbioru przedmiotu umowy, potwierdzonego protokołem zdawczo-odbiorczym.
6. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkolenia obsługowego personelu Zamawiającego. Osoby kontaktowe w sprawie przeprowadzenia szkoleń: .....

### § 4

#### ODBIÓR PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, REKLAMACJE, GWARANCJE

1. Odbiór sprzętu odbędzie się w miejscu dostawy.
2. Zamawiający zobowiązuje się do zbadania dostarczonego sprzętu pod względem kompletności w dniu odbioru. W przypadku stwierdzonych braków Zamawiający powiadomi o tym fakcie Wykonawcę drogą elektroniczną. W takiej sytuacji Wykonawca niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni roboczych, uzupełni dostawę o brakujące elementy.
3. Wykonawca dołoży najwyższej staranności, by dostarczany sprzęt był wolny od wad fizycznych. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady fizyczne oraz wady prawne (rękojmia).
4. W przypadku stwierdzenia wad fizycznych w dostarczonym sprzęcie, Zamawiającemu służy prawo zgłoszenia reklamacji drogą elektroniczną w terminie 14 dni licząc od daty ich dostawy. Po otrzymaniu reklamacji Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie, a w każdym przypadku nie później niż w terminie 2 dni roboczych, rozpatrzyć reklamację i poinformować o tym Zamawiającego.
5. W przypadku uznania reklamacji Wykonawca dostarczy na swój koszt, zamiast sprzętu wadliwego, sprzęt wolny od wad w następnym dniu roboczym. Wraz z dostawą sprzętu wolnego od wad Zamawiający zwróci Wykonawcy sprzęt wadliwy.
6. Brak odpowiedzi na złożoną reklamację w terminie, o którym mowa w ust. 4 jest jednoznaczny z jej uwzględnieniem i koniecznością dostawy sprzętu wolnego od wad w następnym dniu roboczym.
7. Dokonanie odbioru sprzętu przez Zamawiającego nie zwalnia Wykonawcy od obowiązków, o których mowa w ust. 4 - 5.
8. Wykonawca nie może ograniczyć lub wyłączyć swojej odpowiedzialności z tytułu rękojmi.
9. Wszelkie szkody wynikłe z niewłaściwego funkcjonowania sprzętu ponosi Wykonawca.

10. Wykonawca przedłuży okres gwarancji o pełen okres niesprawności przedmiotu zamówienia.
11. Długość okresu gwarancji udzielanej Zamawiającemu na dostarczony sprzęt wynosi:
- dla pakietów (2,6,11,12) ..... (36 m-cy, 48 m-cy);
  - dla pakietów (1,3,4,5,7,8,9,10,13,14,15,16,17, 18) ..... (24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy).
- Termin gwarancji rozpoczyna się od dnia odbioru końcowego przedmiotu zamówienia (stwierzonego protokołem).

## § 5

### WYNAGRODZENIE

1. Strony ustalają, że z tytułu wykonania niniejszej umowy Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie w wysokości: Pakiet nr ... ..... zł. netto, tj. .... zł. brutto
2. Podstawą zapłaty będzie prawidłowo wystawiona faktura VAT. Faktura winna zawierać tytuł zadania – „Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego II”. Faktura wystawiona będzie na podstawie podpisanego przez obie strony umowy protokołu zdawczo – odbiorczego.
3. Płatność będzie dokonana przez Zamawiającego w terminie:
  - dla pakietów 1-18 wynosi: ..... dni (30 dni, 45 dni, 60 dni)od doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku. Za datę płatności uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Wszelkie płatności będą dokonywane w złotych polskich.
5. Cena wskazana w ofercie obejmuje wszystkie koszty związane z dostawą przewozem, załadunkiem, rozładunkiem, opłatami celnymi oraz podatkami wynikającymi z obowiązujących przepisów, a także wszelkie inne koszty, do których zapłaty wyraźnie w Umowie nie zobowiązano Zamawiającego.
6. Zamawiający oświadcza, że będzie realizować płatności za faktury z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności tzw. split payment na podstawie Ustawy z dnia 15.12.2017 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2018 r. poz. 62 – zgodnie z załącznikiem nr 15).
7. Wykonawca nie może dokonać przelewu wierzytelności na rzecz osoby trzeciej.
8. Wierzytelność oraz ewentualne odsetki wynikające z niniejszej umowy mogą być przeniesione przez Wykonawcę na osobę trzecią jedynie w trybie przewidzianym w art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2020r. poz. 295, z późn. zm.).

## § 6

### KARY UMOWNE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
  - a) w wysokości 0,2% wartości brutto niezrealizowanego zamówienia - za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostawie zamówionego sprzętu po terminie określonym w § 3 ust. 2 Umowy;
  - b) w wysokości 0,2% wartości brutto niezrealizowanej części dostawy - za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w uzupełnieniu dostawy po terminie określonym w § 4 ust. 2 Umowy;
  - c) w wysokości 0,2% wartości brutto wadliwej części dostawy - za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostarczeniu sprzętu wolnego od wad, po terminach określonym w § 4 ust. 5 – 6 Umowy;
  - d) z tytułu odstąpieniu od umowy przez Zamawiającego lub Wykonawcę z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.
2. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony nie może przekroczyć 20% całkowitej wartości brutto umowy.
3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z wynagrodzenia należnego z tytułu realizacji dostawy wynikającej z Umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości poniesionej szkody.
5. Zamawiającemu, poza przypadkami opisanymi w Kodeksie cywilnym, przysługuje prawo do odstąpienia od umowy:

- a) w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy - w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach; w takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy;
  - b) w przypadku dwukrotnej zwłoki w dostarczeniu sprzętu przekraczającego termin, o którym mowa w § 3 ust. 2 Umowy;
  - c) w przypadku dwukrotnej zwłoki w uzupełnieniu dostawy, o której mowa w § 4 ust. 2 Umowy;
  - d) w przypadku dwukrotnej zwłoki w dostarczaniu sprzętu wolnego od wad przekraczającego terminy, o których mowa w § 4 ust. 5 – 6 Umowy;
  - e) w przypadku dwukrotnej uzasadnionej reklamacji sprzętu, o której mowa w § 4 ust. 4 Umowy;
  - f) w przypadku rażąco nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę.
6. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

## § 7

### ZMIANA UMOWY I POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmian postanowień zawartej umowy na podstawie art. 455 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp w następujących przypadkach:
  - a) gdy nastąpiła zmiana przepisów prawa powszechnie obowiązującego, która ma wpływ na termin, sposób lub zakres realizacji przedmiotu umowy,
  - b) zastąpienia sprzętu, który ma być dostarczony w ramach realizacji niniejszej umowy, sprzętem nowym posiadającym co najmniej takie same parametry jakie posiadał sprzęt będący podstawą wyboru oferty Wykonawcy w przypadku wycofania lub wstrzymania produkcji sprzętu, który ma być dostarczony, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego sprzętu nie ulegnie zwiększeniu;
  - c) zastąpienia sprzętu, który ma być dostarczony w ramach realizacji niniejszej umowy, sprzętem o wyższej jakości, w przypadkach, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego sprzętu nie ulegnie zwiększeniu;
2. Zamawiający jest uprawniony do dokonania zmian postanowień umowy w przypadkach określonych w art. 455 ust. 2 ustawy Pzp, o ile nie będzie to stało w sprzeczności z którymkolwiek z przepisów art. 455 ust. 1 ustawy Pzp.
3. Zamawiający dopuszcza dostawę sprzętu po cenie niższej (m.in. w wyniku promocji lub zastosowania korzystnych dla Zamawiającego upustów przez Wykonawców) niż określonej w niniejszej umowie.
4. W przypadku zmiany stawki podatku VAT zmianie ulegną ceny brutto. Cena netto pozostanie bez zmian przez cały okres obowiązywania umowy. Urzędowa zmiana stawki podatku VAT nie stanowi zmiany warunków umowy i nie wymaga sporządzenia aneksu.
5. Niezależnie od ww. postanowień, zmiana Umowy może zostać dokonana w sytuacjach przewidzianych w ustawie Pzp.
6. Zamawiający i Wykonawca podejmą starania w celu polubownego rozstrzygnięcia wszelkich sporów powstałych między nimi a wynikających z umowy lub pozostających w pośrednim bądź bezpośrednim związku z umową, na drodze bezpośrednich negocjacji.
7. Jeśli po 30 dniach od rozpoczęcia bezpośrednich negocjacji, Zamawiający i Wykonawca nie są w stanie polubownie rozstrzygnąć sporu, to każda ze Stron może poddać spór rozstrzygnięciu sądu powszechnego właściwego ze względu na siedzibę Zamawiającego.
8. W zakresie nieuregulowanym w umowie stosuje się przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeks cywilny.
9. Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy, ani w całości, ani w części. Wykonawca może dokonać cesji wierzytelności o zapłatę ceny za dostarczone towary wyłącznie za uprzednią zgodą Zamawiającego wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.

10. Wszelką korespondencję strony przekazują sobie na adresy podane na wstępie umowy.
11. Zmiana adresu wymaga pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zaniedbanie tego obowiązku skutkuje przyjęciem domniemania skutecznego doręczenia korespondencji na dotychczasowy adres.
12. Załączniki do umowy stanowią integralną jej część.
13. Umowa podlega prawu polskiemu i zgodnie z nim powinna być interpretowana.
14. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
15. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej Strony.

**Wykonawca:**

**Zamawiający:**

**Oświadczenie o przynależności / braku przynależności  
do tej samej grupy kapitałowej składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5  
ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

WYKONAWCA:

L.p	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn: "Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego II"

1. Oświadczam/my, iż z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu nie należę/nie należymy\* do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2023r. poz. 1689 z późn.zm.),

2. Oświadczam/my, iż wspólnie z .....\*\*) należę/należymy\*) do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2023r. poz. 1689 z późn. zm.), i przedkładam/y niżej wymienione dowody, że powiązania między nami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu:

- .....)
- .....)
- .....)
- .....)

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) wpisać nazwę/y podmiotów składających ofertę w przedmiotowym postępowaniu, z którymi Wykonawca przynależy do tej samej grupy kapitałowej

**UWAGA:**

**Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy.**



**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
**ubiegającego się o udzielenie zamówienia**  
**dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy**  
**o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę**  
**oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr 25/24/ZP pn: „Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego II” - prowadzonego przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej

w imieniu:

.....  
.....

*(nazwa i adres wykonawcy/wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.

2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835 ze zm.).

Jednocześnie oświadczam, iż strony, z którymi współpracuję przy realizacji niniejszego zamówienia nie figuruje na liście sankcyjnej.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

**UWAGA:**

**Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

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

### OŚWIADCZENIE

#### Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: "Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego II" – nr postępowania przetargowego 25/24/ZP– prowadzonego przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej

Wykonawca:

.....

.....

reprezentowany przez:

.....

.....

składa niniejsze oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

- a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
- b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
- c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
- d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy.

#### Oświadczenie dotyczące podanych informacji:

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

#### **UWAGA:**

***Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy***