Załącznik nr 1 do SWZ

**Pakiet nr 1**

**Igła automatyczna do biopsji gruczołu krokowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ NA 12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **STAWKA VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NUMER KATALOGOWY** |
| **1.** | Igła automatyczna do biopsji gruczołu krokowego | szt. | 150 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Igła automatyczna do biopsji gruczołu krokowego :**

- rozmiary igły 16G x 20 cm, 18G x 20 cm,

- igła wykonana ze stali nierdzewnej, zaostrzona, gwarantująca atraumatyczne, precyzyjne cięcie tkanki,

- igła ze znacznikami głębokości wprowadzenia co 1 cm, co ułatwia kontrolę głębokości wkłucia,

- 2 przyciski spustowe automatu,

- bezpiecznik blokujący

**Pakiet nr 2**

**Zestaw do bezpiecznego podawania cytostatyków do pęcherza moczowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ NA 12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **STAWKA VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NUMER KATALOGOWY** |
| **1.** | Zestaw do bezpiecznego podawania cytostatyków do pęcherza moczowego | szt. | 150 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Zestaw do bezpiecznego podawania cytostatyków do pęcherza moczowego:**

1. Łącznik do podaży dopęcherzowej :

- łącznik do podaży dopęcherzowej kompatybilny z cewnikiem Foley, posiadający wbudowany adapter umożliwiający podaż dopęcherzową cytostatyków w systemie zamkniętym tzw. suche połączenie, kompatybilny z łącznikiem na strzykawkę. Objętość wypełnienia 0,95 ml.

2. Worek :

 - sterylny worek do długoterminowej zbiórki moczu, 2 L, szeroki, miękki dren antyzałamaniowy 120 cm, zastawka antyzwrotna, opcja ze zintegrowanym wieszakiem, szczegółowa skala co 25 ml do 100 ml, biała tylna ściana worka do łatwej wizualizacji moczu, poprzeczny kranik spustowy, nadrukowana instrukcja opróżnienia worka, wentylowana zakładka na kranik spustowy, podwójne wzmocnione zgrzewy, port bezigłowy do pobierania próbek z okienkiem do kontroli procesu, użycie do 7 dni.

3. Worek z SAP :

- worek do opróżniania worka na mocz z substancją wiążącą płyny w żel (SAP), 2L, zastawka antyzwrotna, uniwersalny łącznik do kranika poprzecznego worka, regulowane podwieszenie, wzmocnione zgrzewy, szczegółowa skala co 25 ml do 100 ml, biała tylna ściana worka, zatyczka, do jednorazowego użytku.

**Pakiet nr 3**

**Zestaw do szynowania moczowodów typu "Double-J" - oba końce otwarte**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ NA 12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **STAWKA VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NUMER KATALOGOWY** |
| **1.** | Zestaw do szynowania moczowodów typu "Double-J" - oba końce otwarte- widoczny w promieniach RTG- otwory drenujące rozmieszczone na pętlach i trzonie cewnika,- cewnik oznakowany dla dokładnego umiejscowienia,- popychacz standardowy do zestawu,- prowadnik prosty, sztywny, z elastyczną końcówką-prowadnik hydrofilowy nitynilowy (ewentualnie pokryty teflonem),- atraumatyczna pętla pęcherzowa i zacisk,- rozmiary nr: 5,6,7,8 długi 26 cm, 28 cm, 30cm. | szt. | 20 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Pakiet nr 4**

**Zestaw do szynowania moczowodów typu "Double-J" – jeden koniec zamknięty**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ NA 12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **STAWKA VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NUMER KATALOGOWY** |
| **1.** | Zestaw do szynowania moczowodów typu "Double-J" – jeden koniec zamknięty- nr 5,6,7 / dł. 28,30- jeden koniec zamknięty,- widoczny w promieniach RTG,- otwory drenujące rozmieszczone na pętlach i trzonie cewnika,- cewnik oznakowany dla dokładnego umiejscowienia,- popychacz standardowy do zestawu,- prowadnik prosty, sztywny, z elastyczną końcówką – prowadnik hydrofilowy nitynilowy (ewentualnie pokryty teflonem),- atraumatyczna pętla pęcherzowa i 2 zaciski | szt. | 50 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Pakiet nr 5**

 **Cewnik Foley’a z końcówką Tiemanna**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ NA 12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **STAWKA VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NUMER KATALOGOWY** |
| **1.** | Cewnik Foley’a z końcówką Tiemanna :-wykonany z 100% silikonu lub latexu silikonowego ze zintegrowanym balonem-doskonale tolerowany przez tkanki-wysoka odporność na inkrustacje-balon o zróżnicowanej pojemności, zapewniający bezpieczne ufiksowanie cewnika-wzmocniony trzon cewnika-CH 14, 16, 18, 20, 22 | szt. | 250 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Pakiet nr 6**

**Cewnik Foley’a**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ NA 12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **STAWKA VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NUMER KATALOGOWY** |
| **1.** | Cewnik Foley’a rozmiar CH 6 | szt. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Cewnik Foley’a rozmiar CH 8 | szt. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | Cewnik Foley’a rozmiar CH 10 | szt. | 20 |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | Cewnik Foley’a rozmiar CH 12 | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |
| **5.** | Cewnik Foley’a rozmiar CH 14 | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |
| **6.** | Cewnik Foley’a rozmiar CH 16 | szt. | 1500 |  |  |  |  |  |  |
| **7.** | Cewnik Foley’a rozmiar CH 18 | szt. | 2600 |  |  |  |  |  |  |
| **8.** | Cewnik Foley’a rozmiar CH 20 | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |  |
| **9.** | Cewnik Foley’a rozmiar CH 22 | szt. | 130 |  |  |  |  |  |  |
| **10.** | Cewnik Foley’a rozmiar CH 24 | szt. | 20 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Wymagania :**

1. Jałowy, nietoksyczny.

2. Wykonany z lateksu silikonowego.

3. Wysoka odporność na inkrustacje.

4. Dobrze tolerowany przez tkanki.

5. Pakowany pojedynczo w podwójne opakowanie :

a) zewnętrzne ( papier-folia)

b) wewnętrzne ( folia z nacięciami do łatwego otwarcia)

6. Widoczna data ważności na opakowaniu.

7. Pojemność balonu, logo marki oraz rozmiar cewnika podany na cewniku.

8. Plastikowa zastawka z zaworem Luer, dopasowująca się i przylegająca do końca strzykawki.

**Pakiet nr 7**

**Jednorazowy cewnik Nelatona**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ NA****12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **STAWKA VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NUMER KATALOGOWY** |
|  | Jednorazowy cewnik Nelatona:* Wykonany z PCW
* Powierzchnia satynowa (« zmrożona »)
* Jednorazowego użytku
* Jałowy, sterylizowany tlenkiem węgla
* Pakowany folia-papier lub folia-folia
* Kolor konektora oznaczający kod średnicy cewnika
* Numery:
 |  |  |
| **1.** | Nr 6 | szt. | 50 |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Nr 8 | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | Nr 10 | szt. | 400 |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | Nr 12 | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |
| **5.** | Nr 14 | szt. | 500 |  |  |  |  |  |  |
| **6.** | Nr 16 | szt. | 500 |  |  |  |  |  |  |
| **7.** | Nr 18 | szt. | 500 |  |  |  |  |  |  |
| **8.** | Nr 20 | szt. | 300 |  |  |  |  |  |  |
| **9.** | Nr 22 | szt.  | 20 |  |  |  |  |  |  |
| **10.** | Nr 24 | szt.  | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM**  |  |  |  |  |

**Pakiet nr 8**

 **Igła lokalizacyjna z kotwicą 20G x 100mm**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P*.*** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ NA****12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **STAWKA VAT**  | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NUMER KATALOGOWY** |
| **1.** | **Igła lokalizacyjna z kotwicą 20G x 100mm** | **Szt.** | **120** |  |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM:** |  |  |  |

**Parametry wymagane:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Wymagany** |
| **1** | Dostępna z pojedynczym lub podwójnym hakiem | Tak |
| **2** | Podziałka centymetrowa dla ułatwienia umiejscowienia igły na właściwej głębokości | Tak |
| **3** | Przeźroczysty , ergonomiczny łącznik luerlock dla bezpiecznej kontroli zabiegu | Tak |
| **4** | Oznaczenia na igle wskazujące dokładną pozycję haka w trakcie jego umieszczania | Tak |
| **5** | Długość igły 20G x 100 mm | Tak |
| **6** | Dostępne również w wersji ze znacznikami oraz usztywnionej | Tak |

**Pakiet nr 9**

**Zestaw do operacji na stole wyciągowym**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ NA****24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **STAWKA VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NUMER KATALOGOWY** |
| **1.** | 1. Serweta główna zintegrowana z nogawicami o wymiarach 240x290cm, wyposażona w dwa symetrycznie usytuowane otwory z folią chirurgiczną o wymiarach 15x45cm, znajdujące się w części udowej. Otwory otoczone warstwą chłonną w sferze krytycznej min. 75x200cm - **1szt.**2. Ręcznik chłonny 18x25cm - **2szt.**3. Kieszeń foliowa 40x35cm - **1szt.** 4. Taśma lepna 9x49cm - **1szt.** 5. Kompres gazowy 10x10cm (gaza 17-nitkowa, 16-warstwowy, znacznik Rtg, biały) - **20szt.** 6. Kompres gazowy laparotomijny 45x45cm (gaza 20-nitkowa, 6-warstwowy, znacznik Rtg, biały) - **5szt.** 7. Kleszczyki 24cm - **1szt.**8. Miska 250ml, niebieska - **1szt.**9. Miska 250ml, przeźroczysta - **1szt.**10. Skalpel chirurgiczny z wysuwanym ostrzem nr 11P (SS) - **1szt.**11. Skalpel chirurgiczny z wysuwanym ostrzem nr 23 (SS) - **1szt.** 12. Pojemnik na igły piankowo-magnetyczny (10 miejsc) - **1szt.**13. Opatrunek specjalistyczny; rozmiar 10x20cm, elastyczny, wodoodporny, miękki wysokochłonny opatrunek typu all-in-one z warstwą kontaktową z miękkiego silikonu Safetac na całej powierzchni opatrunku; nieprzepuszczalny dla bakterii i wirusów; samoprzylepny - nie wymaga dodatkowego mocowania; zabezpiecza rany pooperacyjne o różnym stopniu wysięku; minimalizuje przywieranie opatrunku do szwów; zapewnia atraumatyczną zmianę opatrunku; eliminuje uszkodzenia rany i skóry otaczającej - **2szt.**14. Osłona na aparaturę foliowa okrągła 140cm, przezroczysta, z gumką - **1szt.** 15. Papier krepowy 60x60cm - **1szt.**16. Fartuch chirurgiczny, wzmocniony, rozmiar L, wykonany z włókniny bawełnopodobnej typu spunlaced o gramaturze min. 68 g/m2 zawierającej pulpę celulozową i włókna poliestrowe. Wstawki chroniące przed przenikaniem płynów, z przodu folia polietylenowa na rękawach, nieprzepuszczalny 2-warstwowy laminat zawierający folię polietylenową 27,5µm oraz wiskozowo-poliestrową włókninę typu spunlaced 30g/m2 - **1szt.**17. Wzmocniona osłona na stolik mayo 79x145cm obszar chłonny (wzmocniony) 65x85cm - **1szt.** 18. Osłona na stół narzędziowy (opakowanie zestawu) wym. 150x190cm, wzmocniona na całej powierzchni - **1szt.**Serweta główna wykonana z laminatu dwuwarstwowego (włóknina hydrofilowa PP typu spunbond/folia PE) o gramaturze min. 60g /m² w strefie mniej krytycznej i laminatu czterowarstwowego o gramaturze min. 140g /m² oraz folii PE grubości 0,08mm w strefie krytycznej wyrobu. Strefa krytyczna o odporności na przenikanie cieczy min. 340 cm H2O Obłożenia muszą spełniać wymogi Normy EN 13 795 lub równoważne.**Zestaw oznaczony słownie oraz kolorystycznie. Oznaczenie słowne "ZESTAW NA STÓŁ WYCIĄGOWY" umieszczone w czarnej ramce na boku opakowania zestawu. Opakowanie zewnętrzne - karton - oznaczone kolorystycznie. Parametry potwierdzone kartami technicznymi.**  | **szt.** | **400** |  |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM:**  |  |  |  |

**Pakiet nr 10**

**Zestaw do zabiegów urologicznych - TUR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ NA****24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **STAWKA VAT**  | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NUMER KATALOGOWY** |
| **1.** | 1. Serweta chirurgiczna do przezcewkowych zabiegów urologicznych o wymiarach 175/270x180 cm zintegrowana z nogawicami, posiadająca otwór samoprzylepny w okolicy jamy brzusznej (Ø 8 cm), otwór na prącie (Ø 5 cm) i osłoną na palec do badania per rectum. Serweta posiada worek do przechwytywania płynów z sitem, wraz z trokami do jego regulacji, oraz przewód do odprowadzania płynów - **1szt.** 2. Organizator przewodów 9x18cm, z dwoma otworami - **1szt.**3. Ręcznik chłonny 18x25cm - **1szt.**4. Kleszczyki 24cm - **1szt.**5. Miska 250ml, przeźroczysta - **1szt.**6. Strzykawka 20ml, Luer-Slim - **1szt.**7. Worek do zbiórki moczu 2000ml T90cm z zaworem - **1szt.** 8. Kompres gazowy 10x10cm (gaza 17-nitkowa, 16-warstwowy, znacznik Rtg, biały) - **10szt.** 9. Osłona foliowa na kamerę 18x250cm (elastyczna końcówka, taśma mocująca) - **1szt.** 10. Fartuch chirurgiczny rozmiar L, wykonany z wlókniny SMS o gramaturze 35g/m2 - **1szt.**11. Osłona na stolik mayo 79x145cm, obszar chłonny 65x85cm - **1szt.** 12. Osłona na stół narzędziowy (opakowanie zestawu) wym. 150x190cm, wzmocniona na całej powierzchni - **1szt.** Serweta w poz.1 wykonana z laminatu dwuwarstwowego: folia PE 40 mikornów / włóknina polipropylenowa 12g/m2. Łączna gramatura serwety min. 49,5g/m2. Odproność serwety na przepuszczanie płynów pow. 100cmH20. Odpornośc na rozerwanie na sucho min. 70kPa, odporność na rozerwanie na mokro min. 58kPa**Zestaw oznaczony słownie oraz kolorystycznie. Oznaczenie słowne "TUR" umieszczone w żółtej ramce na boku opakowania zestawu. Opakowanie zewnętrzne - karton - oznaczone kolorystycznie. Parametry potwierdzone kartami technicznymi.** | **szt.** | **1000** |  |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM:**  |  |  |  |

**Pakiet nr 11**

**Produkty do odsysania i zbiórki wydzielin**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ NA****24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **STAWKA VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NUMER KATALOGOWY** |
| **1.** | Wkłady workowe 1 litrowe jednorazowego użytku na wydzielinę z trwale dołączoną pokrywą, z zastawką zapobiegającą wypływowi wydzieliny do źródła próżni, posiadające w pokrywie tylko jeden króciec łączący obrotowy typu schodkowego i duży otwór do pobierania próbek, pasujące do pojemników i uchwytów będących na wyposażeniu szpitala, **wkłady dostarczane w formie całkowicie sprasowanej.** | **szt.** | **1800** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Wkłady workowe 2 litrowe jednorazowego użytku na wydzielinę, z trwale dołączoną pokrywą, z zastawką zapobiegającą wypływowi wydzieliny do źródła próżni, posiadające w pokrywie tylko jeden króciec łączący obrotowy typu schodkowego i duży zamykany otwór do pobierania próbek, pasujące do pojemników i uchwytów będących na wyposażeniu szpitala**, wkłady dostarczane w formie całkowicie sprasowanej.** | **szt.** | **20000** |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Pojemniki wielorazowego użytku 2 litrowe na wkłady workowe, wykonane z przeźroczystego tworzywa ze skalą pomiarową, wyposażone w zintegrowany zaczep do mocowania oraz króciec obrotowy typu schodkowego do przyłączenia źródła próżni. | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Pojemniki wielorazowego użytku 1 litrowe na wkłady workowe, wykonane z przeźroczystego tworzywa ze skalą pomiarową, wyposażone w zintegrowany zaczep do mocowania oraz króciec obrotowy typu schodkowego do przyłączenia źródła próżni, wymagany spłaszczony kształt. | **szt.** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Pojemniki wielorazowego użytku 2 litrowe na wkłady workowe z nieprzeźroczystego tworzywa, wyposażone w zintegrowany zaczep do mocowania oraz króciec obrotowy do przyłączenia źródła próżni. | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Pojemniki wielorazowego użytku 1 litrowe na wkłady workowe z nieprzeźroczystego tworzywa, wyposażone w zintegrowany zaczep do mocowania oraz króciec obrotowy do przyłączenia źródła próżni. | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **7** | Pojemniki wielorazowego użytku 1 litrowe nieprzeźroczyste do płukania cewników pasujące do uchwytów będących na wyposażeniu szpitala. | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **8** | Zestawy plastikowe 2 butlowe 1 x użytku do odsysania wydzielin z opłucnej, z butlą na wydzielinę o pojemności 3 litry i butlą wodnej regulacji siły ssania **poj.700ml** oraz portem do pobierania próbek na drenie do pacjenta. | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |  |
| **9** | Sterylny zestaw ratunkowy do drenażu klatki piersiowej (ssanie czynne i bierne), zwarty kompaktowy, z mechaniczną regulacją siły ssania i mechanicznym zaworem zabezpieczającym przez zwrotnym przepływem powietrza do opłucnej, z komorą na wydzielinę **2250ml,** nie wymagający napełniania wodą przed użyciem. | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| **10** | Dreny łączące sterylne 3 metrowe, średn. wewn. 6-7 mm, zakończenia elastyczne typu żeńskiego pasujące do wkładów workowych, **na jednym z zakończeń plastikowa osłonka do zamykania światła drenu.** | **szt.** | **3000** |  |  |  |  |  |  |
| **11** | Proszek do żelowania wydzielin w saszetkach po 25g. | **saszetka 25 g** | **5 000** |  |  |  |  |  |  |
| **12** | Dreny łączące sterylne 3 metrowe, średn. wewn. 6-7 mm, zakończenia typu żeńskiego i schodkowy łącznik do cewników z osłonką do zamykania. | **szt.** | **12000** |  |  |  |  |  |  |
| **13** | Uchwyty umożliwiające zawieszenie pojemnika wielorazowego na rurze ssaka typu VAN | **szt.** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **14** | Uchwyty do mocowania pojemników wielorazowych na ścianie | **szt.** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| **15** | Uchwyty do mocowania pojemników wielorazowych na szynie wąskiej (z zaczepem sprężynowym) | **szt.** | **30** |  |  |  |  |  |  |
| **16** | Kanka Yankauera z drenem 3-4 metry o śr. 7mm sterylna Ch24 i Ch 28 | **szt.** | **7000** |  |  |  |  |  |  |
| **17** | Dreny balonowe niesterylne śr. wewn. 7mm, (odporne na załamanie), długość 30 metrów, posiadający rozszerzenie co 90 cm, do podłączania próżni | **szt.** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **18** | Cewniki Trokar z ostrym mandrynem Ch 20, 24 i CH 28 do drenażu KLP | **szt.** | **250** |  |  |  |  |  |  |
| **19** | Zawór do zamykania próżni na pojemnikach do odsysania pasujący do pojemników wielorazowych | **szt.** | **25** |  |  |  |  |  |  |
| **20** | Łącznik kątowy -przyłącze do próżni do pojemników wielorazowych | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |  |
| **21** | Worki na wymiociny – pojemność 2000 ml, przeźroczyste, ze skalą pomiarową, z kołnierzem wyprofilowanym w kształcie maski z wycięciem do zamykania worka | **szt.** | **500** |  |  |  |  |  |  |
| **22** | Łączniki równoczesnego odsysania z dwóch pól, kompatybilny z wkładami workowymi 2 l i drenami łączącymi, mocowany na pojemniku wielorazowym | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |  |
| **23** | Zestaw do odsysania (w jednym opakowaniu) :* wkład 2 l ;
* dren dł. min. 1,8 m z przesuwanym regulatorem siły ssania ;
* wkłady pasujące do pojemników i uchwytów będących na wyposażeniu szpitala.
* wkład i dren tego samego producenta
 | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

**Pakiet nr 12**

**Ściereczki jednorazowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ NA 12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **STAWKA VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NUMER KATALOGOWY** |
| **1.** | Ściereczki jednorazowe | rolka | 1300 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |

Suche chusteczki w rolkach do nasączania dowolnym środkiem myjącym i dezynfekującym. Przeznaczone do mycia i dezynfekcji powierzchni. Wykonane z wysokogatunkowej włókniny, mieszanki poliestru min. 43%, celulozy min. 55% i wiskozy min. 2%, o gramaturze min. 70g/m2, grubość 0,4mm. Chusteczki nie powinny pozostawiać włókien i smug po użyciu oraz być niepylące. Wytrzymałość na rozerwanie suchych<90-100%, wytrzymałość na rozerwanie mokrych <90-110%. Rozmiar chusteczki: min. 30 cm x min. 34 cm. Pakowane po 100 sztuk w rolce w woreczku strunowym. Wyrób medyczny.

**Pakiet nr 13**

**Staplery**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ NA****12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **STAWKA VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NUMER KATALOGOWY** |
| **1.** | Jednorazowa rączka staplera liniowego z nożem wbudowanym w ładunek, umożliwiająca sekwencyjną regulację wysokości zszywek przeznaczonych do tkanki standardowej (1,5 mm po zamknięciu), pośredniej (1,8 mm po zamknięciu) i grubej (2 mm po zamknięciu). Stapler kompatybilny z ładunkiem posiadającym sześć rzędów zszywek wykonanych w technologii przestrzennej 3D o długości linii szwu 81 mm. Rączka staplera pakowana bez ładunku. (3szt./op.) | **op.** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Uniwersalny ładunek do jednorazowego staplera liniowego z nożem posiadającego sekwencyjną regulację wysokości zszywek przeznaczonych do tkanki standardowej (1,5 mm po zamknięciu), średnio-grubej (1,8 mm po zamknięciu) i grubej (2 mm po zamknięciu). Ładunek posiadający sześć rzędów zszywek ze stopu tytanu wykonanych w technologii przestrzennej 3D o dł. lini szwu 81 mm. Nóż zintegrowany z ładunkiem. (12szt./op.) | **op.** | **11** |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Jednorazowy stapler okrężny, wygięty, z kontrolowanym dociskiem tkanki i regulowaną wysokością zamknięcia zszywki o wymiarze od 1,5 mm do min. 2,2 mm. Rozmiary staplera: 21 mm. Wysokość otwartej zszywki minimum 5,2 mm. Ergonomiczny uchwyt staplera pokryty antypoślizgową gumową powłoką. (3szt./op.) | **op.** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Elektryczny jednorazowy stapler okrężny, wygięty, z regulowaną wysokością zamknięcia zszywki o wymiarze od 1,5 mm do 2,2 mm. Rozmiar staplera: 23 mm. Wysokość otwartej zszywki 5,2 mm. Zszywki wykonane ze stopu tytanu formujące się przestrzennie w techologii 3D. Stapler posiada powierzchnię chwytną zabezpieczającą przed przemieszczaniem się tkanki podczas wykonywania zespolenia. (3szt./op.) | **op.** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Jednorazowy stapler okrężny, wygięty, z kontrolowanym dociskiem tkanki i regulowaną wysokością zamknięcia zszywki o wymiarze od 1,5 mm do min. 2,2 mm. Rozmiary staplera: 25 mm. Wysokość otwartej zszywki minimum 5,2 mm. Ergonomiczny uchwyt staplera pokryty antypoślizgową gumową powłoką. (3szt./op.) | **op.** | **3** |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Elektryczny jednorazowy stapler okrężny, wygięty, z regulowaną wysokością zamknięcia zszywki o wymiarze od 1,5 mm do 2,2 mm. Rozmiar staplera: 25 mm. Wysokość otwartej zszywki 5,2 mm. Zszywki wykonane ze stopu tytanu formujące się przestrzennie w techologii 3D. Stapler posiada powierzchnię chwytną zabezpieczającą przed przemieszczaniem się tkanki podczas wykonywania zespolenia. (3szt./op.) | **op.** | **3** |  |  |  |  |  |  |
| **7** | Jednorazowy stapler okrężny, wygięty, z kontrolowanym dociskiem tkanki i regulowaną wysokością zamknięcia zszywki o wymiarze od 1,5 mm do min. 2,2 mm. Rozmiary staplera: 29 mm. Wysokość otwartej zszywki minimum 5,2 mm. Ergonomiczny uchwyt staplera pokryty antypoślizgową gumową powłoką. (3szt./op.) | **op.** | **3** |  |  |  |  |  |  |
| **8** | Elektryczny jednorazowy stapler okrężny, wygięty, z regulowaną wysokością zamknięcia zszywki o wymiarze od 1,5 mm do 2,2 mm. Rozmiar staplera: 29 mm. Wysokość otwartej zszywki 5,2 mm. Zszywki wykonane ze stopu tytanu formujące się przestrzennie w techologii 3D. Stapler posiada powierzchnię chwytną zabezpieczającą przed przemieszczaniem się tkanki podczas wykonywania zespolenia. (3szt./op.) | **op.** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **9** | Elektryczny jednorazowy stapler okrężny, wygięty, z kontrolowanym dociskiem tkanki w zakresie 1,5 – 2,2 mm. Rozmiar staplera 31 mm. Wysokość otwartej zszywki 5,2 mm. Zszywki wykonane ze stopu tytanu formujące się przestrzennie w techologii 3D. Stapler posiada powierzchnię chwytną zabezpieczającą przed przemieszczaniem się tkanki podczas wykonywania zespolenia. (3szt./op.) | **op.** | **3** |  |  |  |  |  |  |
| **10** | Jednorazowy stapler okrężny, wygięty, z kontrolowanym dociskiem tkanki i regulowaną wysokością zamknięcia zszywki o wymiarze od 1,5 mm do min. 2,2 mm. Rozmiary staplera: 33 mm. Wysokość otwartej zszywki minimum 5,2 mm. Ergonomiczny uchwyt staplera pokryty antypoślizgową gumową powłoką. (3szt./op.) | **op.** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **11** | Jednorazowy stapler zamykająco tnący z zakrzywioną główką (kształt półksiężyca), długość linii cięcia 40mm. Stapler umożliwia 5-krotne przeładowanie ładunku i 6 wystrzeleń podczas jednego zabiegu, zawiera ładunek w kolorze niebieskim do tkanki standardowej o wysokości zszywki otwartej 3,5 mm, po zamknięciu 1,5 mm.  Zszywki zamykają się  w wielopłaszczyznowej techologii 3D. Zszywki wykonane ze stopu tytanu. Ładunek posiada chwytną powierzchnię, z wysuniętymi lożami zszywek ponad jego powierzchnię, nadające dodatkową kompresję na tkankę i przytrzymujące ją przed i podczas wystrzelenia zszywek. (3szt./op.) | **op.** | **3** |  |  |  |  |  |  |
| **12** | Jednorazowy stapler zamykająco tnący z zakrzywioną główką (kształt półksiężyca), długość linii cięcia 40mm. Stapler umożliwia 5-krotne przeładowanie ładunku i 6 wystrzeleń podczas jednego zabiegu, zawiera ładunek w kolorze zielonym do tkanki grubej o wysokości zszywki otwartej 4,7 mm, po zamknięciu 2 mm. Zszywki zamykają się w wielopłaszczyznowej techologii 3D. Zszywki wykonane ze stopu tytanu. Ładunek posiada chwytną powierzchnię, z wysuniętymi lożami zszywek ponad jego powierzchnię, nadające dodatkową kompresję na tkankę i przytrzymujące ją przed i podczas wystrzelenia zszywek (3szt./op.) | **op.** | **4** |  |  |  |  |  |  |
| **13** | Przetwornik piezoelektryczny, zaopatrzony w ceramiczny transducer – zakres częstotliwości pracy 55,5kH, jest przeznaczona do przetwarzania energii elektrycznej z kompatybilnego generatora Ethicon na ruch mechaniczny ostrzy instrumentu.Wyposażony w licznik monitorowana ilość cykli pracy. Podłączenie do generatora G11 bez dodatkowego adaptera. Przeznaczony do podłączenia narzędzi pracujących również w trybie do zamykania naczyń krwionośnych o średnicy 7 mm. (1 szt./op.) | **op.** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **14** | Jednorazowa końcówka noża harmonicznego, dł. ramienia 36 cm, śr. 5 mm o uchwycie pistoletowym z możliwością cięcia i koagulacji. Trzonki instrumentu można obracać o 360°, aby umożliwić wizualizację i dostęp do tkanki docelowej. Końcówka nie wykorzystuje prądu elektrycznego wysokich częstotliwości.Instrumenty pozwalają na koagulację naczyń o średnicy do 7 mm włącznie, przy użyciu przycisku sterowania ręcznego zaawansowaną hemostazą.Bransza aktywna zakrzywiona, zwężana ku końcowi i tępo zakończona, pokryta czarną matową powłoką minimalizującą przywieranie tkanki. Uchwyt z dwoma przyciskami aktywującymi Max i Min oraz przyciskiem "Zaawansowana Hemostaza" przeznaczonym do zamykania naczyń krwionośnych o średnicy do 7 mm, umieszczonym po obu stronach uchwytu.Możliwość nastawienia co najmniej 5 wartości mocy dla przycisku Min. Możliwość używania przycisku Min w trybie „Zaawansowana Hemostaza”. Nieaktywna bransza posiada dwa wskaźniki w odległości 5 mm, które mogą służyć do oceny średnicy naczynia.Adaptacyjna technologia tkankowa umożliwia generatorowi identyfikowanie i monitorowanie instrumentu podczas jego użycia, co pozwala generatorowi modulować i zmniejszać moc wyjściową, a także generować zwrotne sygnały dźwiękowe dla użytkownika.Generator emituje sygnały dźwiękowe wskazujące, kiedy ostrze instrumentu jest aktywne. Generator wygeneruje drugi sygnał aktywacji, gdy adaptacyjna technologia tkankowa będzie regulować dostarczanie energii, w celu lepszego zarządzania temperaturą.Skuteczność zamykania naczyń krwionośnych o średnicy 7 mm, potwierdzona co najmniej 3 badaniami opisanymi w literaturze medycznej o IF >2. Końcówka współpracująca z generatorem bipolarno harmonicznym, nie zasilanym bateryjnie.Przeznaczona do stosowania z generatorem G11 (GEN11) potwierdzone w instrukcji używania narzędzia i instrukcji używania G11 (GEN11) (6 szt./op.) | **op.** | **11** |  |  |  |  |  |  |
| **15** | Jednorazowa końcówka noża harmonicznego, dł. ramienia 23 cm, śr. 5 mm o uchwycie pistoletowym z możliwością cięcia i koagulacji. Trzonki instrumentu można obracać o 360°, aby umożliwić wizualizację i dostęp do tkanki docelowej. Końcówka nie wykorzystuje prądu elektrycznego wysokich częstotliwości.Instrumenty pozwalają na koagulację naczyń o średnicy do 7 mm włącznie, przy użyciu przycisku sterowania ręcznego zaawansowaną hemostazą.Bransza aktywna zakrzywiona, zwężana ku końcowi i tępo zakończona, pokryta czarną matową powłoką minimalizującą przywieranie tkanki. Uchwyt z dwoma przyciskami aktywującymi Max i Min oraz przyciskiem "Zaawansowana Hemostaza" przeznaczonym do zamykania naczyń krwionośnych o średnicy do 7 mm, umieszczonym po obu stronach uchwytu.Możliwość nastawienia co najmniej 5 wartości mocy dla przycisku Min. Możliwość używania przycisku Min w trybie „Zaawansowana Hemostaza”. Nieaktywna bransza posiada dwa wskaźniki w odległości 5 mm, które mogą służyć do oceny średnicy naczynia.Adaptacyjna technologia tkankowa umożliwia generatorowi identyfikowanie i monitorowanie instrumentu podczas jego użycia, co pozwala generatorowi modulować i zmniejszać moc wyjściową, a także generować zwrotne sygnały dźwiękowe dla użytkownika.Generator emituje sygnały dźwiękowe wskazujące, kiedy ostrze instrumentu jest aktywne. Generator wygeneruje drugi sygnał aktywacji, gdy adaptacyjna technologia tkankowa będzie regulować dostarczanie energii, w celu lepszego zarządzania temperaturą.Skuteczność zamykania naczyń krwionośnych o średnicy 7 mm, potwierdzona co najmniej 3 badaniami opisanymi w literaturze medycznej o IF >2. Końcówka współpracująca z generatorem bipolarno harmonicznym, nie zasilanym bateryjnie.Przeznaczona do stosowania z generatorem G11 (GEN11) potwierdzone w instrukcji używania narzędzia i instrukcji używania G11 (GEN11) (6 szt./op.) | **op.** | **3** |  |  |  |  |  |  |
| **16** | Jednorazowe nożyczki do cięcia i koagulacji i przecinania tkanek, zamykające naczynia o śr. do 7 mm włącznie, wykorzystujące zaawansowaną eletryczną technologię bipolarną, śr. ramienia 5mm, dł. 25 cm, zakrzywione bransze o długości 24 mm. Ciągła Rotacja ramienia roboczego w zakresie 360°. Uchwyt pistoletowy z dwoma oddzielnymi przyciskami do cięcia i koagulacji. Dzwignia zamykająca bransze zatrzaskująca sie w uchwycie. Możliwość koagulowania dolną szczęką w pozycji otwartej. (3szt./op.) | **op.** | **3** |  |  |  |  |  |  |
| **17** | Jednorazowe nożyczki do cięcia i koagulacji i przecinania tkanek, zamykające naczynia o śr. do 7 mm włącznie, wykorzystujące zaawansowaną eletryczną technologię bipolarną, śr. ramienia 5mm, dł. 37 cm, zakrzywione bransze o długości 24 mm. Ciągła Rotacja ramienia roboczego w zakresie 360°. Uchwyt pistoletowy z dwoma oddzielnymi przyciskami do cięcia i koagulacji. Dzwignia zamykająca bransze zatrzaskująca sie w uchwycie. Możliwość koagulowania dolną szczęką w pozycji otwartej. (3szt./op.) | **op.** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **18** | Jednorazowa elektryczna rękojeść staplera endoskopowego zasilana baterią, z wbudowanym przegubem w ramieniu, który stanowi integralną część rękojeści. Przegub umożliwiający obustronne zgięcie (artykulację) ramienia. Konstrukcja rękojeści umożliwiająca jednoręczną obsługę zgięcia ramienia. Rękojeść przeznaczona do ładunków wykonujących zespolenie o dł. 60 mm, posiadająca dźwignię zamykającą i eletryczny spust aktywujący wystrzelenie ładunku. Dł. ramienia 34 cm. (3szt./op/) | **op.** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| **19** | Jednorazowa rękojeść staplera endoskopowego z wbudowanym przegubem w ramieniu, który stanowi integralną część rękojeści. Przegub umożliwiający obustronne zgięcie (artykulację) ramienia. Konstrukcja rękojeści umożliwiająca jednoręczną obsługę zgięcia ramienia. Rękojeść przeznaczona do ładunków wykonujących zespolenie o długości 60 mm, posiadająca dwie dźwignie zamykającą i spustową. Długość ramienia 34 cm. (3szt./op/) | **op.** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| **20** | Jednorazowy ładunek liniowy w kolorze niebieskim do staplera endoskopowego, umożliwiającego wykonanie zespolenia na dł. 60 mm, ładowany w szczęki staplera. Ładunek do tkanki standardowej wyposażony w asymetrycznie wygięte zszywki wykonane ze stopu tytanu, o wys. 3,6 mm, po zamknięciu 1,5 mm. Ładunek posiada chwytną powierzchnię, z wysuniętymi lożami zszywek ponad jego powierzchnię, zapobiegającą wysuwaniu się tkanki po zamknięciu staplera i podczas wystrzelenia zszywek. (12szt./op.) | **op.** | **3** |  |  |  |  |  |  |
| **21** | Jednorazowy ładunek liniowy w kolorze złotym do staplera endoskopowego, umożliwiającego wykonanie zespolenia na dł. 60 mm, ładowany w szczęki staplera. Ładunek do tkanki średnio-grubej wyposażony w asymetrycznie wygięte zszywki wykonane ze stopu tytanu, o wys. 3,8 mm, po zamknięciu 1,8 mm. Ładunek posiada chwytną powierzchnię, z wysuniętymi lożami zszywek ponad jego powierzchnię, zapobiegającą wysuwaniu się tkanki po zamknięciu staplera i podczas wystrzelenia zszywek. (12szt./op.) | **op.** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **22** | Jednorazowy ładunek liniowy w kolorze zielonym do staplera endoskopowego, umożliwiającego wykonanie zespolenia na dł. 60 mm, ładowany w szczęki staplera. Ładunek do tkanki grubej wyposażony w asymetrycznie wygięte zszywki wykonane ze stopu tytanu, o wys. 4,1 mm, po zamknięciu 2,0 mm. Ładunek posiada chwytną powierzchnię, z wysuniętymi lożami zszywek ponad jego powierzchnię, zapobiegającą wysuwaniu się tkanki po zamknięciu staplera i podczas wystrzelenia zszywek. (12szt./op.) | **op.** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

**Pakiet nr 14**

**Nici proktologiczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment szczegółowy** | **Opis** | **Grubość nici** | **Rozmiar igły - mm** | **Długość nici -cm** | **Ilość szt. na 12 m-cy** | **Cena netto** | **Cena brutto**  | **Stawka vat** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent inumer katalogowy** |
| 1 | Antybakteryjny szew chirurgiczny, syntetyczny jednowłóknowy, wchłanialny wykonany z polydioksanonu, z dodatkiem antyseptyku (triklosanu), który posiada potwierdzone testami in-vitro działanie hamujące wzrost drobnoustrojów chorobotwórczych najczęściej wywołujących infekcje pooperacyjne: Staphylococcus aureus, Staphylococcus epidermidis, Metycylinooporny Staphylococcus aureus (MRSA), Metycylinooporny Staphylococcus epidermidis (MRSE), Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae. Okres podtrzymywania tkankowego do 90 dni. Okres wchłaniania 182 - 238 dni. | 1/2 koła,igła okrągłaposiada wzdłużne rowkowanie w części imadłowej |  **4/0** |  26 mm26 mm | 70 cm70 cm | 360360 |  |  |  |  |  |  |
| 1/2 kołaigła okrągłaposiada wzdłużne rowkowanie w części imadłowej |  |
|  **3/0** |
|  |
|  |  |
| 2 | Antybakteryjny szew chirurgiczny, monofilamentowy, wchłanialny z kopolimeru glikolidu i e-kaprolaktonu z dodatkiem antyseptyku (triklosanu), który posiada potwierdzone testami in-vitro działanie hamujące wzrost drobnoustrojów chorobotwórczych najczęściej wywołujących infekcje pooperacyjne: Staphylococcus aureus, Staphylococcus epidermidis, Metycylinooporny Staphylococcus aureus (MRSA), Metycylinooporny Staphylococcus epidermidis (MRSE), Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae. Okres podtrzymywania tkankowego 21 - 28 dni. Okres wchłaniania 90 - 120 dni. | 3/8 kołaigła odwrotnie tnąca posiada wzdłużne rowkowanie w części imadłowej |  **3/0** | 26 mm26 mm | 70 cm70 cm | 360120 |  |  |  |  |  |  |
| 3/8 kołaigła odwrotnie tnąca posiada wzdłużne rowkowanie w części imadłowej |  |  |  |  |
| **2/0** |  |
| 3 | Bezwęzłowe urządzenie do kontrolowanego zamykania ran wykonane z polidioksanonu z igłą na jednym końcu i prostokątnym elementem mocującym szew w tkance, na drugim (wymiary: 2,5 mm x 5 mm). Szew syntetyczny z symetrycznie ułożonymi kotwicami - 5 kotwic na 1 cm szwu, barwiony na fioletowo, wchłanialny. Posiadający antyseptyczny czynnik antybakteryjny - triklosan, o potwierdzonym testami in-vitro działaniu hamującym wzrost drobnoustrojów chorobotwórczych najczęściej wywołujących infekcje pooperacyjne: Staphylococcus aureus, Staphylococcus epidermidis, Metycylinooporny Staphylococcus aureus MRSA, Metycylinooporny Staphylococcus epidermidis MRSE, Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae. Okres podtrzymywania tkankowego: do 90 dni. Profil podtrzymywania tkankowego in vivo od 3/0 do 1: 75% po 2 tyg., 65% po 4 tyg., 55% po 6 tyg. Okres wchłaniania: 210 dni. | 1/2 koła, okrągła stożkowa**Taperpoint,** wzmocniona posiada wzdłużne rowkowanie w części imadłowej |  **0** | 40 mm48 mm | 60 cm60 cm | 120120 |  |  |  |  |  |  |
| 1/2 koła, okrągła stożkowa **Taperpoint**, wzmocniona posiada wzdłużne rowkowanie w części imadłowej |  |  |
| **1** |  |
| 4 | Bezwęzłowe urządzenie do kontrolowanego zamykania ran z igłą na jednym końcu i z regulowaną pętlą mocującą na drugim. Syntetyczny wchłanialny szew ze spiralnie ułożonymi kotwicami, wykonany z polidioksanonu. Barwiony na fioletowo. Posiada antyseptyczny czynnik antybakteryjny - triklosan, posiadający potwierdzone testami in-vitro działanie hamujące wzrost drobnoustrojów chorobotwórczych, najczęściej wywołujących infekcje pooperacyjne: Staphylococcus aureus, Staphylococcus epidermidis, Metycylinooporny Staphylococcus aureus (MRSA), Metycylinooporny Staphylococcus epidermidis (MRSE), Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae. Podtrzymywanie tkankowe in vivo: 4/0 i mniejsze - 67% po 2 tyg., 50% po 4 tyg., 37% po 6 tyg.; 3/0 i większe - 80% po 2 tyg., 80% po 4 tyg., 40% po 6 tyg. Okres wchłaniania: 210 dni. | 1/2 koła, okrągła stożkowa **Taperpoint** posiada wzdłużne rowkowanie w części imadłowej |  **3/0** |  22 mm |  23 cm |  120 |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Pakiet nr 15**

**Materiały opatrunkowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ NA****24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **STAWKA VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NUMER KATALOGOWY** |
| **1.** | Serweta do laparotomii z tasiemką i elementem kontrastującym w promieniach rtg wykonana z gazy bawełnianej zgodnej z EN 14079 lub równoważną, 20 nitek 4 warstwy sterylizowana tlenkiem etylenu podwójne opakowanie jednostkowe a'2 sztuki zawierające wewnątrz 2 naklejki do dokumentacji, klasa IIa reguła 7, kolor zielony.Wymiary: 50x60cm - 55x65cm.Po wstępnym praniu. | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Serweta do laparotomii z tasiemką i elementem kontrastującym w promieniach rtg wykonana z gazy bawełnianej zgodnej z EN 14079 lub równoważną, 20 nitek 4 warstwy sterylizowana tlenkiem etylenu podwójne opakowanie jednostkowe a'5 sztuk zawierające wewnątrz 2 naklejki do dokumentacji, klasa IIa reguła 7, kolor zielony.Wymiary: 40x40cm.Po wstępnym praniu. | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Serweta do laparotomii z tasiemką i elementem kontrastującym w promieniach rtg wykonana z gazy bawełnianej zgodnej z EN 14079 lub równoważną, 20 nitek 6 warstw sterylizowana tlenkiem etylenu podwójne opakowanie jednostkowe a'5 sztuk zawierające wewnątrz 2 naklejki do dokumentacji, rozmiar po praniu wstępnym min 40cmx40cm klasa IIa reguła 7, kolor biały.Wymiary: 40x40cm Po wstępnym praniu. | **szt.** | **8500** |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Kompres gazowy z elementem kontrastującym w promieniach RTG, 17 nitek 12 warstw, sterylizowane tlenkiem etylenu podwójne opakowanie jednostkowe a'20 sztuk zawierające wewnątrz 2 naklejki do dokumentacji, klasa IIa reguła 7.Wymiary: 7,5x7,5cm. | **szt.** | **1000** |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Sterylne kompresy z z podwiniętymi brzegami z gazy bawełnianej, 12 warstwowe, 17 nitkowe, z nitką radiacyjnąwszytą na całej długości kompresu, pakowane po 50sztuk.Opakowanie typu ''peel-pack'' z samoprzylepną etykietą kontrolną.Wymiary: 7,5x7,5cm. | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Kompres gazowy z elementem kontrastującym w promieniach RTG, 17 nitek 12 warstw tlenkiem etylenu podwójne opakowanie jednostkowe a'20 sztuk zawierające wewnątrz 2 naklejki do dokumentacji, klasa IIa reguła 7.Wymiary: 10x10cm. | **szt.** | **3300** |  |  |  |  |  |  |
| **7** | Kompres gazowy z elementem kontrastującym w promieniach RTG, 20 nitek 32 warstwy sterylizowane tlenkiem etylenu podwójne opakowanie jednostkowe a'10 sztuk zawierające wewnątrz 2 naklejki do dokumentacji, klasa IIa reguła 7.Wymiary: 10x10cm. | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |  |
| **8** | Jałowy tupfer mały twardy do preparowania tkanek wykonany z gazy 24 nitkowej zgodnej z EN 14079 lub równoważną z elementem kontrastującym w promieniach rtg, podwójne opakowanie a 10 szt zawierające 2 naklejki do dokumentacji pakowany w dyspenser z przegródkami , każdy tupfer w osobnej przegródce, klasa IIa reg min 6.Wymiary: tupfery mały nr 1 – wykrój 6x6cm - 5,5x5,5cm | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |  |
| **9** | Jałowy tupfer średni twardy do preparowania tkanek wykonany z gazy 24 nitkowej zgodnej z EN 14079 lub równoważną z elementem kontrastującym w promieniach rtg,podwójne opakowanie a 10 szt zawierające 2 naklejki do dokumentacji pakowany w dyspenser z przegródkami , każdy tupfer w osobnej przegródce, klasa IIa reg min 6.Wymiary: tupfery mały nr 2 – wykrój 8x8cm - 7,5x7,5cm | **szt.** | **500** |  |  |  |  |  |  |
| **10** | Jałowy tupfer duży twardy do preparowania tkanek wykonany z gazy 24 nitkowej zgodnej z EN 14079 lub równoważną z elementem kontrastującym w promieniach rtg, podwójne opakowanie a 10 szt zawierające 2 naklejki do dokumentacji pakowany w dyspenser z przegródkami , każdy tupfer w osobnej przegródce, klasa IIa reg min 6.Wymiary: tupfery mały nr 3 – wykrój 12x12cm -11,5x11,5cm | **szt.** | **1000** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

*Załącznik nr 2 do SWZ*

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

 ( Wykonawca) (Data)

**O F E R T A**

**DLA**

**SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA**

**ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU**

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego pn. **Dostawa materiałów medycznych dla Oddziału Urologii i innych oddziałów szpitalnych - Zp/20/PN/24** informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

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

1. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

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

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

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

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

3. Czy **Wykonawca jest:**

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym przedsiębiorstwem

□ średnim przedsiębiorstwem

□ jednosobowa działaność gospodarcza

□ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

□ inny rodzaj: ………………………

 1) **proszę wskazać właściwe**

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

**5.OŚWIADCZAMY,** że oferta sporządzona została z uwzględnieniem wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz minimalnej stawki godzinowej w **2024 r.,** określonych rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia **14 września 2023 r.** w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w **2024 r. (Dz. U. 2023 poz. 1893**) dotyczy pakietów nr **9,10,11,15.**

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

dla pakietu nr …….. *(należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)*

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

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

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

**7.**Gwarantujemy **……. dniowy** termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia*\**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Załączniki do oferty (zgodnie z SWZ dla Wykonawców):

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

 (*rozszerzyć zgodnie z wymaganiami*)

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

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

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

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

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

*\*Maksymalny termin dostawy dla zamówień* *bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia – 5 dni roboczych.*

*Załącznik nr 4 do SWZ*

**Standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia**

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

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

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

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S:**

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

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

**Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Tożsamość zamawiającego*[[3]](#footnote-3)*** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa:  | **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego** |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź:*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[[4]](#footnote-4): | **Dostawa materiałów medycznych dla Oddziału Urologii i innych oddziałów szpitalnych**  |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*)[[5]](#footnote-5): |  **Zp/20/PN/24** |

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

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

**A: Informacje na temat wykonawcy**

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

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Część III: Podstawy wykluczenia**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

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

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

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

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

**~~A: Kompetencje~~**

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

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

**B: Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

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

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Zdolność techniczna i zawodowa~~** | **~~Odpowiedź:~~** |
| ~~1a) Jedynie w odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na roboty budowlane~~**~~:W okresie odniesienia~~~~[[38]](#footnote-38)~~ ~~wykonawca~~ **~~wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju~~**~~: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]Roboty budowlane: [……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~1b) Jedynie w odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi~~**~~:W okresie odniesienia~~~~[[39]](#footnote-39)~~ ~~wykonawca~~ **~~zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju~~**~~:Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych~~~~[[40]](#footnote-40)~~~~:~~ | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]~~

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ~~Opis~~ | ~~Kwoty~~ | ~~Daty~~ | ~~Odbiorcy~~ |
|  |  |  |  |

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

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

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

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

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

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

**~~Wykonawca oświadcza, że:~~**

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

**Część VI: Oświadczenia końcowe**

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

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

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

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

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

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

*Załącznik nr 4a do SWZ*

 **Zamawiający:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

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

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego : **Dostawa materiałów medycznych dla Oddziału Urologii i innych oddziałów szpitalnych - Zp/20/PN/24**,prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

 …………………………………….

  *Data;* *kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 4b do SWZ*

 *( jeżeli dotyczy )*

 **Zamawiający:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa materiałów medycznych dla Oddziału Urologii i innych oddziałów szpitalnych - Zp/20/PN/24**, prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 5 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………

**Oświadczenie wykonawcy**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego : **Dostawa materiałów medycznych dla Oddziału Urologii i innych oddziałów szpitalnych - Zp/20/PN/24**,prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu** oświadczam, co następuje:

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

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

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

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

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

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

**są nadal aktualne**

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 6 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………

**Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. **Dostawa materiałów medycznych dla Oddziału Urologii i innych oddziałów szpitalnych - Zp/20/PN/24** w związku z art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) Prawo zamówień publicznych, oświadczamy, że;

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

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

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

**\* niepotrzebne skreślić**

**Uwaga:**

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

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

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

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 7 do SWZ*

*(jeśli dotyczy)*

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

…………………………………….

…………………………………….

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

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

**składane na podstawie**

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

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

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

**KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa materiałów medycznych dla Oddziału Urologii i innych oddziałów szpitalnych - Zp/20/PN/24**, oświadczam, że:

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

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

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

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

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

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 8 do SWZ*

Wykonawca udostępniający zasoby *(jeżeli dotyczy)*

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma,adres,*

*NIP, Nr KRS/CEIDG*)

reprezentowany przez:

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

…………………………………………………..

…………………………………………………..

 *(imię i nazwisko,*

*stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY WYKONAWCY**

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

**Prawo zamówień publicznych**

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

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

przystępującemu do postepowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: **Dostawa materiałów medycznych dla Oddziału Urologii i innych oddziałów szpitalnych - Zp/20/PN/24**

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

Jednocześnie oświadczam, iż:

* Udostępnione przeze mnie zasoby zostaną wykorzystane przy wykonywaniu zamówienia

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

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

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 9 do SWZ ( jeżeli dotyczy)*

**Zamawiający:**

**Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego**

**ul. Sokołowskiego 4**

**58-309 Wałbrzych**

 **Wykonawca:**

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

**TABELA – PODWYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy:

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

Adres Wykonawcy:

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

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

Przedmiot Zamówienia : **Dostawa materiałów medycznych dla Oddziału Urologii i innych oddziałów szpitalnych - Zp/20/PN/24.**

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 10 do SWZ*

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

 (Wykonawca) (miejscowość i data)

 Oświadczenie

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

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 11 do SWZ*

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

 (Wykonawca) (miejscowość i data)

**Wykaz dostaw**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn. **Dostawa materiałów medycznych dla Oddziału Urologii i innych oddziałów szpitalnych - Zp/20/PN/24** oświadczamy że zrealizowaliśmy w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert (a jeżeli okres działalności jest krótszy to w tym okresie) następujące zamówienia:

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

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

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

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

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

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

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