

**Pomorskie Centrum Reumatologiczne**  
im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie sp. z o.o.



Podmiot Leczniczy z udziałem  
Samorządu Województwa Pomorskiego

**POMORSKIE CENTRUM REUMATOLOGICZNE  
IM. DR JADWIGI TITZ – KOSKO  
W SOPOCIE SP. Z O. O.  
UL. GRUNWALDZKA 1-3  
81-759 SOPOT  
TEL: 58 555-75-20  
FAX: 58 551-14-26**

**ZNAK: 2-TP-23**

24 MARCA 2023 R.

Znak akt: DZP.KK.282.2.2023

## **SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

ZATWIERDZONA PRZEZ:

*PREZESA ZARZĄDU*  
*Tomasza Augustyniaka*

**dotyczy: dostawa sprzętu oraz wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn.: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o.” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, w podziale na 21 Pakietów – oferty częściowe**

UWAGA: niniejszy dokument zawiera 120 stron (bez strony tytułowej)

sporządził/a: Katarzyna Kotowicz

# I. POSTANOWIENIA OGÓLNE. DEFINICJE

## **1. TRYB POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1.1. Zamawiający prowadzi niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego o wartości zamówienia nieprzekraczającej progów unijnych, o jakich stanowi art. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) – dalej ustawy Pzp w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1) ustawy Pzp. W niniejszym postępowaniu Zamawiający przewiduje wybór najkorzystniejszej oferty bez możliwości przeprowadzenia negocjacji, o których mowa w art. 275 pkt 1) ustawy Pzp.

## **2. DEFINICJE**

Zawarte w treści Specyfikacji Warunków Zamówienia pojęcia i określenia oznaczają:

**ZAMAWIAJĄCY** – Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Grunwaldzka 1-3  
81-759 Sopot

**WYKONAWCA** – osoba fizyczna, osoba prawna albo jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, która oferuje na rynku dostawę produktów lub ubiega się o udzielenie zamówienia, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego z Zamawiającym.

**USTAWA** – ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U.z 2022 r., poz. 1710 ze zm.) zwana dalej ustawą Pzp.

**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA** – określana skrótem „SWZ” – oznacza niniejszy dokument wraz ze wszystkimi załącznikami, wzorami, formularzami i innymi dokumentami stanowiącymi jej integralną część.

**POSTĘPOWANIE** – postępowanie prowadzone przez Zamawiającego na podstawie niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**ZAMÓWIENIE** – należy przez to rozumieć zamówienie publiczne, którego przedmiot został szczegółowo określony w Rozdziale II Specyfikacji Warunków Zamówienia (OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) oraz Załącznikach do niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**ŚRODKI KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ** – należy przez to rozumieć środki komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j.Dz.U.2020.344 ze zm.).

**UMOWA O PODWYKONAWSTWO** – umowa w formie pisemnej o charakterze odpłatnym, zawarta między Wykonawcą a podwykonawcą, a także między podwykonawcą a dalszym podwykonawcą lub między dalszymi podwykonawcami, na mocy której odpowiednio podwykonawca lub dalszy podwykonawca, zobowiązuje się wykonać część zamówienia.

## **3. JEZYK OBOWIĄZUJĄCY W NINIEJSZYM POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO – JEZYK POLSKI.**

Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami, którą złoży Wykonawca, musi być napisana w języku polskim. Wszystkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski i muszą zostać poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. **Również w języku polskim prowadzona będzie cała korespondencja między Zamawiającym, a Wykonawcami.**

## **4. FORMA PRZEKAZYWANIA INFORMACJI, DOKUMENTÓW, ITP.**

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

- 4.1 Postępowanie prowadzone jest w języku polskim przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl (dalej jako „Platforma”) pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/pcr\\_sopot](https://platformazakupowa.pl/pn/pcr_sopot) **tj. oferta oraz wszelkie** dokumenty elektroniczne, oświadczenia, wnioski lub elektroniczne kopie dokumentów, oświadczeń lub wniosków, o których mowa w niniejszej SWZ, składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem **Platformy**.
- 4.2 Korzystanie z Platformy jest bezpłatne dla Wykonawców.
- 4.3 **Ofertę wraz z oświadczeniem o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków w postępowaniu, należy przesłać w formie elektronicznej podpisane elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym pod rygorem nieważności poprzez „Formularz” umieszczony na Platformie Zakupowej na stronie postępowania, gdzie Wykonawca załącza ofertę wraz z załącznikami oraz ewentualnie dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa Zamawiający nie dopuszcza składania ofert z wykorzystaniem opcji „Wyślij wiadomość do Zamawiającego”.**  
Zaleca się, aby komunikacja z wykonawcami odbywała się tylko na Platformie za pośrednictwem formularza “Wyślij wiadomość do zamawiającego”, nie za pośrednictwem adresu email. W przypadku awarii w działaniu Platformy: [https://platformazakupowa.pl/pn/pcr\\_sopot](https://platformazakupowa.pl/pn/pcr_sopot) Zamawiający również dopuszcza komunikację za pomocą poczty elektronicznej (z wyłączeniem składania oferty, dla której jedynym dopuszczalnym sposobem złożenia jest przesłanie jej za pośrednictwem Platformy). W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest przesłać dokumenty na adres: **zamowienia@persopot.pl**
- 4.4 Komunikacja między Zamawiającym, a wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane są w postaci elektronicznej za pośrednictwem Platformy i formularza „Wyślij wiadomość do zamawiającego”, przy czym dokumenty przesłane przez Wykonawcę (w szczególności stanowiące oświadczenie woli) muszą być podpisane elektronicznym podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną. Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem Platformy poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do zamawiającego.
- 4.5 Zamawiający będzie przekazywał wykonawcom informacje drogą elektroniczną za pośrednictwem Platformy. Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji “Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny wykonawca, będzie przekazywana drogą elektroniczną za pośrednictwem Platformy do konkretnego wykonawcy.
- 4.6 Zamawiający określa niezbędne wymagania sprzętowo - aplikacyjne umożliwiające pracę na Platformie, tj.:
- a) stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
  - b) komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych – MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
  - c) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,
  - d) włączona obsługa JavaScript,
  - e) zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
  - f) Platforma działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej – kodowanie UTF8,
  - g) Oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.
- 4.7 Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
- a) akceptuje warunki korzystania z platformazakupowa.pl określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący,
  - b) zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosków dostępnej pod linkiem: <https://drive.google.com/file/d/1Kd1DttbBeiNWt4q4s1S4t76lZVKPbkyD/view>
- 4.8 **Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z Platformy**, w szczególności za sytuację, gdy Zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do zamawiającego” lub poprzez e-mail).  
Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

przedmiotowym postępowaniu.

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

- 4.9 Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.
- 4.10 Oferta, oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków w postępowaniu, podmiotowe środki dowodowe, w tym oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, oraz zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w art. 118 ust. 3 ustawy Pzp, przedmiotowe środki dowodowe, pełnomocnictwo, sporządza się w postaci elektronicznej, w formatach danych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 18 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2021 r. poz. 2070 t.j.), z zastrzeżeniem formatów, o których mowa w art. 66 ust. 1 ustawy Pzp, z uwzględnieniem rodzaju przekazywanych danych.
- 4.11 Informacje, oświadczenia lub dokumenty, inne niż określone w ust. 4.10., przekazywane w postępowaniu, sporządza się w postaci elektronicznej, w formatach danych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 18 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne lub jako tekst wpisany bezpośrednio do wiadomości przekazywanej przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ust. 4.3.
- 4.12 W przypadku gdy dokumenty elektroniczne przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233), Wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku.
- 4.13 Podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe oraz inne dokumenty lub oświadczenia, sporządzone w języku obcym przekazuje się wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 4.14 W przypadku gdy podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe, inne dokumenty lub dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania odpowiednio wykonawcy, wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp lub podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby na takich zasadach, zwane dalej "dokumentami potwierdzającymi umocowanie do reprezentowania", zostały wystawione przez upoważnione podmioty inne niż wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, zwane dalej "upoważnionymi podmiotami", jako dokument elektroniczny, przekazuje się ten dokument.
- 4.15 W przypadku gdy podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe, inne dokumenty lub dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania, zostały wystawione przez upoważnione podmioty jako dokument w postaci papierowej, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczające zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.
- 4.16 Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa w ust. 4.15., dokonuje w przypadku:
  - 1) podmiotowych środków dowodowych oraz dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania - odpowiednio wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, w zakresie podmiotowych środków dowodowych lub dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania, które każdego z nich dotyczą;
  - 2) przedmiotowych środków dowodowych - odpowiednio wykonawca lub wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia;
  - 3) innych dokumentów - odpowiednio wykonawca lub wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
- 4.17 Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa w ust. 4.15., może dokonać również notariusz.
- 4.18 Przez cyfrowe odwzorowanie, o którym mowa powyżej, należy rozumieć dokument elektroniczny będący kopią elektroniczną treści zapisanej w postaci papierowej, umożliwiający zapoznanie się z tą treścią i jej zrozumienie, bez konieczności bezpośredniego dostępu do oryginału.
- 4.19 Podmiotowe środki dowodowe, w tym oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, oraz

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, przedmiotowe środki dowodowe niewystawione przez upoważnione podmioty, oraz pełnomocnictwo przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

- 4.20 W przypadku gdy podmiotowe środki dowodowe, w tym oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, oraz zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, przedmiotowe środki dowodowe, dokumenty niewystawione przez upoważnione podmioty lub pełnomocnictwo, zostały sporządzone jako dokument w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.
- 4.21 Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa powyżej, dokonuje w przypadku:
- 1) podmiotowych środków dowodowych - odpowiednio wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, w zakresie podmiotowych środków dowodowych, które każdego z nich dotyczą;
  - 2) przedmiotowego środka dowodowego, oświadczenia, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, lub zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby - odpowiednio wykonawca lub wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia;
  - 3) pełnomocnictwa - mocodawca.
- 4.22 Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa powyżej może dokonać również notariusz.
- 4.23 W przypadku przekazywania w postępowaniu lub konkursie dokumentu elektronicznego w formacie poddającym dane kompresji, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dokumenty kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym jest równoznaczne z opatrzeniem wszystkich dokumentów zawartych w tym pliku odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
- 4.24 Dokumenty elektroniczne w postępowaniu lub w konkursie spełniają łącznie następujące wymagania:
- 1) są utrwalone w sposób umożliwiający ich wielokrotne odczytanie, zapisanie i powielenie, a także przekazanie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej lub na informatycznym nośniku danych;
  - 2) umożliwiają prezentację treści w postaci elektronicznej, w szczególności przez wyświetlenie tej treści na monitorze ekranowym;
  - 3) umożliwiają prezentację treści w postaci papierowej, w szczególności za pomocą wydruku;
  - 4) zawierają dane w układzie niepozostawiającym wątpliwości co do treści i kontekstu zapisanych informacji.

## **5. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Sopocie

ul. Grunwaldzka 1-3

81-759 Sopot

NIP 585-14-78-028, Regon 192587795, KRS 0000684944

tel. /Dział Zamówień Publicznych/ (58) 555-75-28

Adres strony internetowej: [www.pcrsopot.pl](http://www.pcrsopot.pl)

Adres platformy zakupowej: [https://platformazakupowa.pl/pn/pcr\\_sopot](https://platformazakupowa.pl/pn/pcr_sopot)

Adres e-mail: [zamowienia@pcrsopot.pl](mailto:zamowienia@pcrsopot.pl)

Dni i godziny pracy Zamawiającego: od poniedziałku do piątku (dni robocze) w godz. 08:00 – 15:35

**Znak postępowania: 2-TP-23**

**UWAGA:** w korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem: **2-TP-23**

## **II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

1. Przedmiotem niniejszego postępowania jest dostawa sprzętu oraz wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn.: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o.” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, w podziale na 21 Pakietów – oferty częściowe.

**PAKIET NR 1 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii) \*\***

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (szt.)
1	Wanna do kąpieli wirowej wraz z osprzętem	1

**PAKIET NR 2 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii) \*\***

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (szt.)
1	Stół rehabilitacyjny z elektryczną regulacją wraz z osprzętem	5

**PAKIET NR 3 (CPV: 37441100-2 Bieżnie mechaniczne) \*\***

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (szt.)
1	Bieżnia	1

**PAKIET NR 4 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii) \*\***

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (szt.)
1	Platforma wibracyjna wraz z osprzętem	2

**PAKIET NR 5 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii) \*\***

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (szt.)
1	Zestaw do sono i elektroterapii wraz z osprzętem	2

**PAKIET NR 6 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii) \*\***

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (szt.)
1	Aparat do elektroterapii wraz z osprzętem	4

**PAKIET NR 7 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii) \***

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (szt.)
1	Stół do masażu z elektryczną regulacją wraz z osprzętem	4

**PAKIET NR 8 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii) \*\***

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (szt.)
1	Krzesło do masażu wraz z osprzętem	1

**PAKIET NR 9 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii) \*\***

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (szt.)
1	Aparat do magnetoterapii wraz z osprzętem	1

**PAKIET NR 10 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii) \*\***

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (kpl.)
1	Stoły rehabilitacyjne z elektryczną regulacją wraz z osprzętem	5

**PAKIET NR 11 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii) \***

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (kpl.)
1	Zestaw do ćwiczeń metodą NEURAC z trzema trawersami	1

**PAKIET NR 12 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii) \*\*\***

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (kpl.)
1	Ekopompa – zestaw do zasilania aparatu	2

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

PAKIET NR 13 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)\*\*\*

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (kpl.)
1	Kabina UGUL wraz z osprzętem	3

PAKIET NR 14 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii) \*\*

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (kpl.)
1	Kolumna do ćwiczeń oporowych z osprzętem	1

PAKIET NR 15 (CPV: 37440000-4 Sprzęt do ćwiczeń fizycznych) \*\*

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (kpl.)
1	Atlas jednostanowiskowy wraz z osprzętem	1

PAKIET NR 16 (CPV: 37440000-4 Sprzęt do ćwiczeń fizycznych) \*\*

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (kpl.)
1	Schody treningowe	1

PAKIET NR 17 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii) \*\*

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (kpl.)
1	Stoły rehabilitacyjne z elektryczną regulacją wraz z osprzętem	4

PAKIET NR 18 (CPV: 37441100-2 Bieżnie mechaniczne) \*\*

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (kpl.)
1	Bieżnia treningowa	1

PAKIET NR 19 (CPV: 37441300-4 Rowery stacjonarne) \*\*

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (kpl.)
1	Rower hybrydowy do rehabilitacji wraz z osprzętem	3

PAKIET NR 20 (CPV: 33100000-1 Urządzenia medyczne)\*

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (kpl.)
1	Skaner do wykrywania żył wraz z osprzętem	1

PAKIET NR 21 (CPV: 33100000-1 Urządzenia medyczne)\*

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (kpl.)
1	Holter ciśnieniowy wraz z osprzętem	1

\* Szkolenia z obsługi, dezynfekcji i sterylizacji sprzętu: Pakiet 7, Pakiet 11, Pakiet 20, Pakiet 21

\*\* Szkolenia z obsługi, dezynfekcji i sterylizacji sprzętu oraz montaż: Pakiet 1, Pakiet 2, Pakiet 3, Pakiet 4, Pakiet 5, Pakiet 6, Pakiet 8, Pakiet 9, Pakiet 10, Pakiet 14, Pakiet 15, Pakiet 16, Pakiet 17, Pakiet 18, Pakiet 19,

\*\*\* Montaż: Pakiet 12, Pakiet 13

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają Załączniki nr 3.1- 3.21 i 2.1-2.21 SWZ.

3. Kod Wspólnego Słownika Zamówień CPV:

przedmiot główny:

33100000-1 Urządzenia medyczne

przedmioty dodatkowe:

33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii

37440000-4 Sprzęt do ćwiczeń fizycznych

37441100-2 Bieżnie mechaniczne

37441300-4 Rowery stacjonarne

4. Zamawiający wymaga, aby realizacja przedmiotu zamówienia nastąpiła na warunkach i zasadach określonych w Projekcie umowy oraz zgodnie ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

5. Wszystkie podane w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia parametry są parametrami minimalnymi. Wykonawca może zaproponować produkt o parametrach techniczno-jakościowych

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

i użytkowych nie gorszych niż od wskazanych przez Zamawiającego w Załącznikach nr 3.1 – 3.21 do SWZ.

6. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których Zamawiający odwołuje się do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych lub systemów referencji technicznych zgodnie z art. 101 ust. 1 pkt 2) ustawy Pzp, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym. W przypadku gdy opis przedmiotu zamówienia odnosi się do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, Zamawiający nie odrzuci oferty Wykonawcy z powodu tego, że dostawy nie są zgodne z normami, ocenami technicznymi, specyfikacjami technicznymi i systemami referencji technicznych, do których opis przedmiotu zamówienia się odnosi, pod warunkiem że Wykonawca udowodni w ofercie, w szczególności za pomocą przedmiotowych środków dowodowych, że proponowane rozwiązania w równoważnym stopniu spełniają wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia. W przypadku gdy opis przedmiotu zamówienia odnosi się do wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności, o których mowa w art. 101 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, Zamawiający nie może odrzucić oferty zgodnej z Polską Normą przenoszącą normę europejską, normami innych państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego przenoszącymi normy europejskie, z europejską oceną techniczną, ze wspólną specyfikacją techniczną, z normą międzynarodową lub z systemem referencji technicznych ustanowionym przez europejski organ normalizacyjny, jeżeli te normy, oceny techniczne, specyfikacje i systemy referencji technicznych dotyczą wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności określonych przez Zamawiającego, pod warunkiem że Wykonawca udowodni w ofercie, w szczególności za pomocą przedmiotowych środków dowodowych, o których mowa w art. 104–107 ustawy Pzp, że dostawa spełnia wymagania dotyczące wydajności lub funkcjonalności określone przez Zamawiającego – określone w opisie przedmiotu zamówienia.
7. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, nieużywany, wolny od wad i uszkodzeń, nie będący przedmiotem praw osób trzecich oraz spełniać aktualne normy techniczne i jakościowe, wszystkie parametry i wymagania określone w **Załączniku nr 3.1 – 3.21 do SWZ** (Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia) i musi spełniać wymagania dotyczące wprowadzenia go do obrotu medycznego i używania, określone w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (t. j. Dz.U. z 2022 r., poz. 974 ze zm.) oraz przepisach wykonawczych do tej ustawy.
8. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych w 21 pakietach asortymentowych. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę (w każdym z pakietów asortymentowych). W danym pakiecie asortymentowym oferta musi obejmować całość przedmiotu zamówienia (wszystkie pozycje w danym pakiecie). Ofertę można składać na jeden, jak i na więcej pakietów.
9. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych oraz w postaci katalogów elektronicznych.
10. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
11. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej oraz ustanowienia dynamicznego systemu zakupów.
12. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 8) ustawy Pzp.
13. Zamówienie realizowane będzie z udziałem środków unijnych na podstawie umowy nr UDA-RPPM.07.01.01-22-0001/17-00 z późn.zm, zawartej w dniu 13 kwietnia 2017 r. o dofinansowanie Projektu: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie sp. z o.o.” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014–2020, Osi Priorytetowej 7 Zdrowie, Działania 7.1 Zasoby ochrony zdrowia, Poddziałania 7.1.1 Zasoby ochrony zdrowia - mechanizm ZIT współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.
14. Zamawiający zgodnie z art. 310 ustawy Pzp przewiduje możliwość unieważnienia niniejszego postępowania, z powodu braku przyznania mu finansowania programu.

### **III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia publicznego:
  - a) dla Pakietów nr: 1, 5, 6, 8, 9, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 19, 20, 21 - **do 3 tygodni** od dnia zawarcia umowy;
  - b) dla Pakietów nr 2, 3, 4, 7, 10, 17 - **do 4 tygodni** od dnia zawarcia umowy.



*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

2. Płatności dokonywane będą w terminie do 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury po dokonanej dostawie - stosownie do złożonej oferty i konieczności rozliczenia dotacji. Podstawą wystawienia faktury jest podpisanie protokołu odbioru bez zastrzeżeń.
3. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacja Zamawiającego:
  - 1/ budynek ZRL ul. Plac Zdrojowy 5 – dotyczy Pakietów nr 5, 6, 13, 14, 15, 16, 18, 19, 20;
  - 2/ Centrum Opieki Geriatrycznej przy ul. 23 Marca 93 – dotyczy Pakietów nr 9, 11, 21;
  - 3/ Oddział Rehabilitacji Dziecięcej ul. 23 Marca 93 – dotyczy Pakietów nr 1, 2, 3, 4, 8;
  - 4/ Grunwaldzka 1-3 81-759 Sopot – dotyczy Pakietu nr 20;
  - 5/ budynek ZRL ul. Plac Zdrojowy 5 oraz Centrum Opieki Geriatrycznej przy ul. 23 Marca 93 – dotyczy Pakietu nr 7, 10, 12, 17.W razie gdy dany sprzęt z określonego Pakietu ma być dostarczony do kilku lokalizacji, Zamawiający wskaże Wykonawcy jakie pozycje sprzętowe mają trafić do określonej lokalizacji.

## IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania:
  - a) **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:**  
Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.
  - b) **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**  
Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.
  - c) **sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**  
Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.
  - d) **zdolności technicznej lub zawodowej:**  
Wykonawca spełni ten warunek jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw
    - d.1) dla Pakietu 20, 21 – urzędzeń medycznych,
    - d.2) dla Pakietu 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19 – urzędzeń rehabilitacyjnych lub medycznychw okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.
2. Ocena spełnienia ww. warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia”, w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w Rozdziale VI.1 SWZ.

### **3. POLEGANIE NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

- 3.1. Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, może polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
- 3.2. Wymagania dotyczące polegania na zdolnościach lub sytuacjach innych podmiotów, o których mowa w ust. 3.1:
  - a) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, **musi udowodnić Zamawiającemu**, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia lub inny środek dowodowy potwierdzający tę okoliczność.
  - b) Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, a także bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem Wykonawcy.

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

- c) Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, odpowiada solidarnie z Wykonawcą, który polega na jego sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów podmiot ten nie ponosi winy.
- d) Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzają spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu. Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.
- 3.3. W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w ust. 3.2, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, a także w celu wykazania braku wobec tych podmiotów podstaw do wykluczenia oraz spełniania, w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda aby Wykonawca:
- a) złożył wraz z ofertą zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia niezbędnych zasobów Wykonawcy - zgodnie z **Załącznikiem nr 7 do SWZ** lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów,
- b) złożył wraz z ofertą oświadczenie, że podmiot, na którego zasoby powołuje się Wykonawca w postępowaniu spełnia warunki udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby oraz nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia - według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 4 i 4a do SWZ**.
- c) przedłożył w terminie określonym w Rozdziale VII ust. 1.2 SWZ, w odniesieniu do tych podmiotów oświadczenia i dokumenty wskazane w pkt VI.1.5)-8) SWZ i odpowiednio VI.2-4 SWZ.

## V. PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCY

### 1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę:

- 1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
- a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,
- b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
- c) o którym mowa w art. 228-230a, art. 250a Kodeksu karnego, w art. 46-48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1133 oraz z 2021 r. poz. 2054) lub w art. 54 ust. 1-4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 523, 1292, 1559 i 2054),
- d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,
- e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
- f) powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769 oraz z 2020 r. poz. 2023),
- g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296-307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270-277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

- lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

2) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1;

3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;

4) wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;

5) jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;

6) jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**2. Podstawy wykluczenia z postępowania wynikające z Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2023, poz. 129)**

1) Zgodnie z art. 1 pkt 3 ustawy w celu przeciwdziałania wspieraniu agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętej w dniu 24 lutego 2022 r., wobec osób i podmiotów wpisanych na listę, o której mowa w art. 2 ustawy, stosuje się sankcje polegające m.in. na wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.)

2) Na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1. wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
2. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
3. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

**3. Zamawiający przewiduje dodatkowo wykluczenie wykonawcy, w oparciu o art. 109 ust. 1 pkt. 1), 4), 5), 7) ustawy Pzp:**

1) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3), chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;

2) w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;

3) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych dowodów;

4) który, z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał, istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady.

4. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 ustawy Pzp.

5. Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1), 2), 5) ustawy Pzp lub art. 109 ust. 1 pkt 4), 5), 7) ustawy Pzp, jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki wskazane w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp.

6. Zamawiający oceni, czy podjęte przez wykonawcę czynności, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy. Jeżeli podjęte przez wykonawcę czynności nie są wystarczające do wykazania jego rzetelności, zamawiający wyklucza wykonawcę.

7. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

**VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA ORAZ POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. W niniejszym postępowaniu Zamawiający przedstawia następujący wykaz oświadczeń i dokumentów w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia:

<b>WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW:</b>	
<b>I. Wraz z ofertą Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu:</b>	1) Wypełnione i podpisane oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu aktualne na dzień składania ofert – Załącznik nr 4 do SWZ (wzór oświadczenia)
<b>II. przedmiotowe środki dowodowe składane wraz z ofertą:</b>	2) Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 3.1-3.21 i 2.1-2.21 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). <u>Parametry które należy potwierdzić są wyszczególnione w Załączniku nr 3.1-3.21 do SWZ poprzez oznaczenie „*”</u> . Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

	numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu.
<b>III. Wykonawca, którego oferta została najwyższej oceniona na wezwanie Zamawiającego składa w wyznaczonym terminie (nie krótszym niż 5 dni) aktualne na dzień złożenia podmiotowe środki dowodowe:</b>	
- potwierdzające spełnianie warunku zdolności technicznej lub zawodowej w postaci: należytego wykonania, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywania, co <b>najmniej dwóch</b> dostaw: d.1) dla Pakietu 20, 21 – urzędzeń medycznych, d.2) dla Pakietu 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19 – urzędzeń rehabilitacyjnych lub medycznych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie;	3) Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; wzór wykazu dostaw stanowi Załącznik nr 5 do SWZ;
- potwierdzające, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu	4) Oświadczenie wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę lub ofertę częściową albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty lub oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej - Załącznik nr 6 do SWZ  5) Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

	<p>6) Zaświadczenie albo inny dokument właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;</p> <p>7) Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzone nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;</p> <p>8) Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 3-6 ustawy Pzp oraz w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ust. 1 pkt 1, 5 i 7 ustawy Pzp – wzór stanowi Załącznik nr 8 do SWZ</p>
--	---

2. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów o których mowa w pkt. VI.1.5)-7) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio:
  - a) że nie naruszył obowiązków dotyczących płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne;
  - b) że nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.
3. Dokumenty, o których mowa w ust. 2 powyżej, powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem.
4. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 2, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków wskazanych w SWZ, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy. Wymagania dotyczące terminu wystawienia dokumentów lub oświadczeń są analogiczne jak w ust. 3.
5. Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17.02.2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

- wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp dane umożliwiające dostęp do tych środków, a także wówczas gdy podmiotowym środkiem dowodowym jest oświadczenie, którego treść odpowiada zakresowi oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które Zamawiający posiada, jeżeli Wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.
6. W zakresie nieuregulowanym ustawą Pzp lub niniejszą SWZ do oświadczeń i dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415; zwanym dalej "r.p.s.d.") oraz przepisy rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz.U. z 2020 r. poz. 2452 zwanym dalej "r.d.e.").
  7. Jeżeli Wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu lub są one niekompletne lub zawierają błędy, Zamawiający wezwie Wykonawcę odpowiednio do ich złożenia, poprawienia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że:
    - 1) oferta wykonawcy podlegają odrzuceniu bez względu na ich złożenie, uzupełnienie lub poprawienie lub
    - 2) zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
  8. Wykonawca składa podmiotowe środki dowodowe na wezwanie, aktualne na dzień ich złożenia.
  9. Jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.
  10. Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, lub złożonych podmiotowych środków dowodowych, przedmiotowych środków dowodowych lub innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu.
  11. Jeżeli złożone przez wykonawcę oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, przedmiotowe środki dowodowe lub podmiotowe środki dowodowe budzą wątpliwości Zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do podmiotu, który jest w posiadaniu informacji lub dokumentów istotnych w tym zakresie dla oceny spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub braku podstaw wykluczenia, o przedstawienie takich informacji lub dokumentów.

## VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY

### 1. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

**1.1.** Wykaz dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, które Wykonawca składa wraz z ofertą:

I. Oferta winna zawierać:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY – stanowiący <b>Załącznik nr 1 do SWZ.</b></li> <li>2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiący <b>Załącznik nr 2.1 – 2.21 do SWZ</b> w zależności od składanej oferty</li> <li>3. Wypełniony SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA w zależności od składanej oferty - stanowiący <b>Załącznik nr 3.1 – 3.21 do SWZ (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta/typu/modelu oferowanego wyposażenia) pod rygorem odrzucenia oferty.</b></li> <li>4. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - Wzór oświadczenia stanowi <b>Załącznik nr 4 do SWZ</b></li> </ol>
---------------------------	--

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

	<p><b>5.</b> Dokument potwierdzający wniesienie wadium w wysokości, terminie i formie wskazanej w SWZ (jeżeli dotyczy).</p> <p><b>6.</b> Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 3.1-3.21 i 2.1-2.21 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). <u>Parametry które należy potwierdzić są wyszczególnione w Załączniku nr 3.1-3.21 do SWZ poprzez oznaczenie ”*”</u>. Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu.</p> <p><b>7.</b> Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów, o których mowa w pkt. VI.1.7) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.</p>
<p>II. W przypadku składania oferty <u>przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego oferta winna zawierać ponadto:</u></p>	<p><b>8</b> Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, w którym każdy z Wykonawców wykazuje brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu, <u>składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego</u>. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ.</p> <p><b>9.</b> Dokument pełnomocnictwa pełnomocnika występującego w imieniu podmiotów ubiegających się o wspólne wykonanie zamówienia w przypadku składania oferty wspólnej. Z treści pełnomocnictwa muszą jednoznacznie wynikać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony oraz umocowanie do reprezentacji wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.</p>
<p>III. W przypadku składania oferty <u>przez Wykonawcę, który powołuje się na zasoby innych podmiotów oferta winna zawierać ponadto:</u></p>	<p><b>10.</b> Dokumenty udowadniające Zamawiającemu, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia, wraz z dokumentem wykazującym umocowanie przedstawiciela podmiotu udostępniającego zasoby do działania w imieniu tego podmiotu. Do wykorzystania wzór – <b>Załącznik nr 7 do SWZ.</b></p>



*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

	<p><b>11.</b> Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby potwierdzające brak podstaw do wykluczenia tego podmiotu oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu <u>Wykonawca składa wypełnione oświadczenie w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby, według wzoru stanowiącego Załącznik nr 4A do SWZ</u></p> <p><b>12.</b> Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy</p>
<p>IV. W przypadku składania oferty <u>przez Wykonawcę, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom niebędącym podmiotem udostępniającym zasoby</u></p>	<p><b>13.</b> Oświadczenie potwierdzające brak podstaw do wykluczenia - <u>Wykonawca składa wypełnione oświadczenie dotyczące tych podwykonawców. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ. – dot. punktów 1)-5) i 8)</u></p> <p><b>14.</b> Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby.</p>

**1.2.** Zamawiający wymaga, aby dokumenty wskazane w Rozdziale VII pkt.1.1. ppkt 1-14 SWZ zostały złożone wraz z ofertą. W pozostałym zakresie Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie (nie krótszym niż 5 dni) aktualne na dzień złożenia podmiotowe środki dowodowe wskazane w Rozdziale VI.1.3) – 8).

**1.3.** Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania, wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia.

**1.4.** Jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio podmiotowe środki dowodowe nie są już aktualne, Zamawiający może w każdym czasie wezwać Wykonawcę lub Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia.

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

**1.6.** Jeżeli Wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wezwie do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

## **2. OPIS SPOSOBU ZŁOŻENIA OFERTY:**

**2.1.** Ofertę należy przedstawić zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**2.2.** Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w danym Pakiecie. Złożenie większej liczby ofert na jeden Pakiet lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego wykonawcę.

**2.3.** Ofertę winna być sporządzona w języku polskim.

**2.4.** Ofertę składa się w oryginale, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl

**2.5. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę lub uprawnionego pełnomocnika kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać warunki wynikające z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 (od 1 lipca 2016 roku).

Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art. 3 ustęp 2 Ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

kwalfikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, albo przez podwykonawcę.

2.6. Ofertę może złożyć tylko podmiot do tego uprawniony. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy określające jego zakres winno być złożone wraz z ofertą:

- a) w oryginale w postaci elektronicznej i podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, a następnie wraz z plikami stanowiącymi ofertę skompresowane do jednego pliku archiwum (ZIP) lub
- b) dokument elektroniczny będący kopią elektroniczną treści zapisanej w formie papierowej poświadczonym co do zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej lub
- c) w przypadku gdy dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania odpowiednio wykonawcy, wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy lub podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby, zostały wystawione przez upoważnione podmioty inne niż wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, jako dokument elektroniczny, przekazuje się ten dokument.

2.7. W Formularzu oferty Wykonawca zobowiązany jest podać adres poczty elektronicznej (e-mail).

2.8. Sposób złożenia oferty wskazano w Rozdziale I pkt 4.1 i 4.3 SWZ pod wskazanym linkiem adresu internetowego.

2.9. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób zmiany i wycofania jest opisany w Instrukcji dla Wykonawców pod adresem internetowym <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.

2.10. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.

2.11. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.

2.12. Formularze i załączniki do niniejszej Specyfikacji powinny zostać wypełnione przez Wykonawcę bez dokonywania zmian w układzie i treści druków załączonych przez Zamawiającego.

2.13. Zamawiający może żądać, w wyznaczonym przez siebie terminie, wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz przedmiotowych środków dowodowych lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń.

2.14. Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

2.15. Rekomendowany przez Zamawiającego format danych to: **.pdf**.

2.16. Dopuszczalne formaty elektronicznego podpisu kwalifikowanego dla dokumentów formatu **pdf** to w szczególności PAdES. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny. Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików, podpisywanych plików z danymi oraz plików XAdES.

**2.17. Zalecenia:**

- a) Formaty plików wykorzystywanych przez wykonawców powinny być zgodne z „Rozporządzeniem Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych”.
- b) Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .xls .jpg (.jpeg) **ze szczególnym wskazaniem na .pdf**
- c) W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z formatów:  
- .zip  
- .7Z
- d) Wśród formatów powszechnych a **NIE występujących** w rozporządzeniu występują: .rar .gif .bmp. **Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.**
- e) Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu, zamawiający zaleca, w miarę możliwości, przekonwertowanie plików składających się na ofertę na format .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym PAdES.
- f) Pliki w innych formatach niż PDF zaleca się opatrzyć zewnętrznym podpisem XAdES. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

- g) Ofertę należy przygotować z należytą starannością i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosków. Sugeruje się złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosków.
- h) Podczas podpisywania plików zaleca się stosowanie algorytmu skrótu SHA2 zamiast SHA1.
- i) Jeśli wykonawca pakuje dokumenty np. w plik ZIP zalecamy wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
- j) Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
- k) Zamawiający zaleca aby nie wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować brakiem integralności plików.
- l) Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.

### **3. OFERTA PODMIOTÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE (SPÓŁKI CYWILNE, KONSORCJA, ITP.):**

**3.1.** Oferty przedstawione przez dwa lub więcej podmiotów występujących wspólnie, będą musiały spełniać następujące wymagania:

**3.1.1.** W przypadku złożenia oferty wspólnej, Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**3.1.2.** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie te wstępnie potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia. Wymagane dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia, w tym oświadczenie, o którym mowa w pkt. VI.1.1) SWZ, składa każdy z Wykonawców.

**3.1.3.** Oferta będzie podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym w taki sposób, by wiązała prawnie wszystkich partnerów.

**3.1.4.** Wykonawcy składający wspólną ofertę, o których mowa w pkt. 3.1) ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy o zamówienie publiczne.

**3.2.** Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana-Zamawiający może zażądać - przed podpisaniem umowy - kopii umowy regulującej współpracę tych podmiotów.

### **4. PODWYKONAWCY.**

**4.1.** Zamawiający dopuszcza wykonanie przedmiotu zamówienia przy udziale podwykonawców. Wykonawca jest zobowiązany wskazać w ofercie tę część zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.

**4.2.** Wykonawca winien w ofercie podać nazwy (firm) ewentualnych podwykonawców, którym zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, jeżeli są już znani.

**4.3.** Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych zadań dotyczących prac związanych z rozmieszczeniem i instalacją w ramach zamówienia na dostawy.

**4.4.** W przypadku składania oferty przez Wykonawcę, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, składa oświadczenie o którym mowa w art. 125 ust. 1 dotyczące tych podwykonawców.

**4.5.** Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

### **5. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

**5.1.** Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*, jeżeli Wykonawca, wraz z przekazaniem takich informacji zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

Na Platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.

**\* Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności.**

**5.2.** Wykonawca nie może zastrzec: nazwy (firmy) albo imion i nazwisk oraz adresu, a także informacji dotyczących ceny lub kosztu w złożonych ofertach.

**5.3.** W przypadku gdy dokumenty elektroniczne w postępowaniu, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „ZAŁĄCZNIK STANOWIĄCY TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA”, a następnie złożone na Platformie poprzez wyznaczone miejsce do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.

**5.4.** W przypadku niewykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa wraz z ich przekazaniem, Zamawiający odtajni informacje objęte „Tajemnicą przedsiębiorstwa”.

## VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Miejsce składania ofert:

Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem platformazakupowa.pl (zwanej dalej „Platformą”) pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/pcr\\_sopot](https://platformazakupowa.pl/pn/pcr_sopot) na stronie dotyczącej postępowania nr 2-TP-23.

Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i załadowaniu wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.

Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W procesie składania oferty za pośrednictwem platformy wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumencie przesłanym za pośrednictwem Platformy. Złożenie podpisu na platformie na etapie podsumowania ma charakter **nieobowiązkowy, jednak pozwala zweryfikować ważność podpisu przed złożeniem oferty.**

2. Termin składania ofert: do dnia **03.04.2023 r., do godz. 09:00** pod rygorem nieważności.

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

4. Termin otwarcia ofert:

Komisyjne otwarcie złożonych ofert nastąpi w trakcie posiedzenia Komisji Przetargowej, które odbędzie się w dniu **03.04.2023 roku o godz. 09:15**

5. Otwarcie złożonych ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy. W przypadku awarii tego systemu, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.

6. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

7. Zamawiający niezwłocznie po otwarciu ofert udostępni na Platformie w sekcji „Komunikaty” na stronie niniejszego postępowania informacje o:

- 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte;
- 2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

## IX. KRYTERIA OCENY OFERT

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

1. Dokonując wyboru oferty – Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium, w poszczególnych Pakietach – ocenianych wg podanych niżej zasad:

1.1. Oceniane kryterium i jego ranga w ocenie:

**Pakiety nr: 1, 2, 3, 5, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21**

Lp.	KRYTERIUM	RANGA
1.	Cena	75 %
2.	Okres gwarancji	25 %

**Pakiety: 4, 6, 8, 14**

Lp.	KRYTERIUM	RANGA
1.	Cena	95 %
2.	Okres gwarancji	5 %

2. Sposób obliczania wartości punktowej:

**2.1. kryterium „Cena” (C)**– punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 100 \text{ pkt} \times (75\%, 95\%)$$

gdzie:

C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”;

C<sub>n</sub> – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert;

C<sub>b</sub> – cena ofertowa badanej oferty.

Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać odpowiednio 75 lub 95 pkt.

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

**2.2. kryterium „Okres gwarancji” (G)**– punktacja będzie obliczona wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ w następujący sposób:

$$G = \frac{G_b}{G_n} \times 100 \text{ pkt} \times (25\%, 5\%)$$

gdzie: G – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Okres gwarancji”;

G<sub>b</sub> – okres gwarancji badanej oferty;

G<sub>n</sub> – okres najdłuższej zaofertowanej gwarancji spośród ofert niepodlegających odrzuceniu.

Maksymalnie w ramach kryterium „okres gwarancji” można uzyskać odpowiednio 25 lub 5 pkt.

- Zamawiający wymaga, aby okres gwarancji wynosił:

minimum 24 miesiące, a maksymalnie 48 miesięcy, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę wartości w pełnych miesiącach w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „Okresu Gwarancji” innej niż przedstawiony powyżej.

W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej okresu gwarancji w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie okres gwarancji 24 miesiące.

W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego okresu gwarancji niż 24 miesiące, oferta będzie podlegała odrzuceniu.

W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego okresu gwarancji niż 48 miesięcy, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował maksymalną wartość przewidzianą dla danego Pakietu.

## **2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów (P) za kryteria przyjęte do oceny ofert: P (łączna ocena punktowa) = C+G**

3. Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający wybierze spośród tych ofert ofertę, która otrzymała najwyższą ocenę w kryterium o najwyższej wadze. Jeżeli oferty otrzymały taką samą ocenę w kryterium o najwyższej wadze, Zamawiający wybierze ofertę z najniższą ceną. Jeżeli pomimo powyższego nie można dokonać wyboru oferty, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę.

4. Wykonawcy składający oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

5. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta uzyska najkorzystniejszy bilans punktów określonych w kryteriach oceny ofert.

## **X. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Wykonawca jest zobowiązany do określenia w FORMULARZU OFERTY ceny – jako ceny kompletnej za całość zamówienia, jednoznacznej i ostatecznej dla każdego poszczególnego pakietu odrębnie z uwzględnieniem właściwej stawki podatku VAT.
2. Przed obliczeniem ceny oferty Wykonawca powinien dokładnie i szczegółowo zapoznać się z wymaganiami dotyczącymi przedmiotu zamówienia oraz uzyskać niezbędne do sporządzenia oferty informacje mające wpływ na wartość zamówienia.
3. Wykonawca jest zobowiązany do określenia ceny oferty poprzez wypełnienie wszystkich rubryk w FORMULARZU OFERTOWO-CENOWYM na wszystkie oferowane elementy zamówienia, zgodnie ze wskazówkami zawartymi w Załącznik nr 2.1 – 2.21 do SWZ. Sposób obliczenia ceny:
  - Kolumna „Wartość netto” = kolumna „Ilość jednostek” x „Cena jednostkowa netto”
  - Kolumna „Wartość brutto” = kolumna „Wartość netto” powiększona o podatek VAT.
4. Ceny (jednostkowe) przedstawione przez Wykonawcę w FORMULARZU OFERTOWO-CENOWYM (stanowiącym Załącznik nr 2.1 – 2.21 do SWZ) nie będą podlegały zmianom w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia na niekorzyść Zamawiającego.
5. Cena oferty musi być podana w złotych polskich (PLN) cyfrowo i słownie, **z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z zasadami matematycznymi.**
6. **Cena musi obejmować:**
  - a) **pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);**
  - b) **wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;**
  - c) **podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;**

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

- d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia;
- e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**

7. Każdy z Wykonawców podaje tylko jedną cenę oferty.
8. Waluta ceny – PLN.
9. Rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą mogą być prowadzone wyłącznie w walucie: PLN.
10. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający dolicza do przedstawionej w niej ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, wskazując ich wartość bez kwoty podatku oraz wskazując stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.
11. Zamawiający na podstawie art. 223 ust. 2 ustawy Pzp poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
12. Zamawiający na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 8) ustawy Pzp odrzuci ofertę, jeżeli będzie zawierała rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia.
13. Jeżeli zaoferowana cena lub koszt lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia lub budzą wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający żąda od Wykonawcy wyjaśnień, w tym złożenia dowodów w zakresie wyliczenia ceny lub kosztu, lub ich istotnych części składowych.
14. Zamawiający unieważni postępowanie, jeżeli cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższy kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że Zamawiający będzie mógł zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty (art. 255 pkt. 3) ustawy Pzp).

## **XI. INNE INFORMACJE**

### **1.TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA ORAZ WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI.**

**1.1.** W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu platformazakupowa.pl (dalej jako „Platforma”) pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/pcr\\_sopot](https://platformazakupowa.pl/pn/pcr_sopot)

**1.2.** We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się znakiem postępowania wskazanym w pkt. I.5. SWZ.

**1.3.** Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SWZ. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **2 dni** przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż **na 4 dni przed** upływem terminu składania ofert. W treści zapytania prosimy wskazać numer Pakietu, którego zapytanie dotyczy.

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

**1.4.** Jeżeli Zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie, o którym mowa w pkt. 1.3, przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia ofert. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SWZ.

**1.5.** W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynął w terminie wskazanym w pkt. 1.3., Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień SWZ oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.

**1.6.** W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**1.7.** Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami oraz zmiany SWZ Zamawiający zamieści na Platformie, na której udostępniona jest SWZ, bez ujawniania źródła zapytania.

**1.8.** W przypadku gdy zmiana treści SWZ prowadzi do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający zamieszcza w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenie o zmianie ogłoszenia. Dokonaną zmianę treści SWZ Zamawiający udostępnia na Platformie. Zamawiający przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny do wprowadzenia zmian w ofertach, jeżeli jest to konieczne, a jeśli zmiana jest istotna, Zamawiający przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny na przygotowanie lub do wprowadzenie zmian w ofertach.

**1.9.** Do kontaktu z Wykonawcami upoważnieni są:

a/ w sprawach merytorycznych: p. Katarzyna Grudzień – Dawidowicz – Kierownik Działu Gospodarczo - Technicznego tel. (58) 555-75-23 (dni robocze – w godzinach: 8.00 – 15.00).

b/ w sprawach formalno-prawnych: p. Katarzyna Kotowicz, p. Łukasz Gwizdała – pracownicy Działu Zamówień Publicznych, tel.: (58) 555-75-28 (dni robocze – w godzinach: 8.00 – 15.35).

## **2. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA.**

**2.1.** Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert, przez okres **30 dni**, tj. do dnia **02.05.2023 r.**

**2.2.** W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt 1, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą, zwróci się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni.

**2.3.** Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 2.2, wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

**2.4.** W przypadku gdy Zamawiający żąda wniesienia wadium, przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 2, następuje wraz z przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.

## **3. WADIUM.**

**3.1.** Przystępując do przetargu Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości:

Wysokość wadium dla poszczególnych części zamówienia:

P1	200,00 zł
P2	1000,00 zł
P3	150,00 zł
P4	brak wadium
P5	250,00 zł
P6	400,00 zł
P7	400,00 zł

P8	brak wadium
P9	200,00 zł
P10	1100,00 zł
P11	450,00 zł
P12	brak wadium
P13	350,00 zł
P14	brak wadium

P15	brak wadium
P16	500,00 zł
P17	550,00 zł
P18	300,00 zł
P19	650,00 zł
P20	200,00 zł
P21	brak wadium

**3.2** Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert i utrzymać nieprzerwanie do dnia upływu terminu związania ofertą, z wyjątkiem przypadków, o których mowa w art. 98 ust.1 pkt. 2 i 3 oraz ust. 2. W przypadku składania oferty na kilka pakietów wysokość wadium sumuje się.

**3.3.** W zależności od woli Wykonawcy wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

a/ pieniądzu - na następujący rachunek bankowy Zamawiającego:

55 1020 1853 0000 9702 0094 4959



*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

z dopiskiem: „Wadium - postępowanie 2-TP-23”

b/ gwarancjach bankowych,

c/ gwarancjach ubezpieczeniowych,

d/ poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt.2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (j.t. Dz.U.2020.299).

**3.4.** Wadium wnoszone w pieniądzu będzie skuteczne z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym Zamawiającego wskazanym powyżej, przed upływem terminu składania ofert.

**3.5.** W przypadku wniesienia wadium w formie poręczenia lub gwarancji powinno być ważne przez okres związania ofertą. Z treści takiego dokumentu wadium winno wynikać nieodwołalne, bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w przypadkach określonych w ustawie Pzp. Wraz z ofertą Wykonawca musi przesłać oryginał dokumentu wadium w postaci elektronicznej, opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta (tj. przez wystawcę gwarancji/poręczenia), poprzez skompresowanie go wraz z plikami stanowiącymi ofertę do jednego pliku archiwum (ZIP). Wymóg ten nie dotyczy złożenia wadium w formie depeszy wygenerowanej w systemie SWIFT w rozumieniu prawa bankowego.

**3.6.** Zamawiający nie dopuszcza złożenia skanu przedmiotowych dokumentów.

**3.7.** Oferta Wykonawcy, który nie wnieśli wadium lub wnieśli wadium w sposób nieprawidłowy lub nie utrzyma wadium nieprzerwanie do upływu terminu związania ofertą lub złoży wniosek o zwrot wadium w przypadku o którym mowa w art. 98 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp zostanie odrzucona.

**3.8.** Wadium dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia może być wniesione przez jednego z tych Wykonawców, kilku z nich lub wszystkich łącznie.

**3.9.** Zasady zwrotu oraz okoliczności zatrzymania wadium określa art. 98 ustawy Pzp.

#### **4. ZEBRANIE WYKONAWCÓW.**

Zamawiający nie przewiduje zebrania Wykonawców, o którym mowa w art. 136 ustawy Pzp.

#### **5. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE AUKCJI ELEKTRONICZNEJ.**

Nie dotyczy niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

#### **6. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

#### **7. INFORMACJA DOTYCZĄCA TERMINU PŁATNOŚCI**

Zamawiający wymaga, aby termin płatności wynosił 30 dni.

#### **8. FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY.**

**8.1.** Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni - jeżeli zostało przesłane w inny sposób.

**8.2.** Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem wskazanych powyżej terminów, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę.

**8.3.** Jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu wykonawców, oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie.

**8.4.** W przypadku udzielania zamówienia podmiotowi występującemu wspólnie Wykonawca przed podpisaniem umowy na żądanie Zamawiającego przedłoży kopię umowy regulującej współpracę podmiotu występującego wspólnie.

**8.5.** Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy w przypadkach wskazanych we wzorze umowy.

## **XII. INFORMACJA NA TEMAT OCHRONY I PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

- a. Administratorem danych osobowych Wykonawcy, a w wypadku Wykonawców będących osobami prawnymi lub jednostkami organizacyjnymi - w stosunku do danych osobowych zidentyfikowanych lub możliwych do zidentyfikowania osób fizycznych ujawnionych przez Wykonawcę jest Zamawiający - Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie, ul. Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000684944, nr NIP 585-14-79-028, REGON: 192587795, tel. (58) 555-75-20, tel./fax. (58) 551-14-26.
- b. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: [iod@pcrsopot.pl](mailto:iod@pcrsopot.pl) lub na wskazany powyżej adres Administratora Danych Osobowych. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych należy kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z korzystaniem przez Wykonawcę lub osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Wykonawcę z praw związanych z przetwarzaniem i ochroną danych osobowych.
- c. Dane osobowe Wykonawcy lub dane osobowe osób ujawnione przez Wykonawcę będą wykorzystywane w celu przeprowadzenia postępowania i udzielenia zamówienia publicznego na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych, oraz po udzieleniu zamówienia w celu zawarcia i realizacji umowy. Podstawą przetwarzania tych danych jest art. 6 ust. 1 pkt b), c) i f) RODO.
- d. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do przeprowadzenia postępowania i udzielenia zamówienia publicznego na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych oraz realizacji umowy w przypadku jej zawarcia. Konsekwencją niepodania tych danych będzie niemożliwość przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a następnie podpisania oraz realizacji zawartej z Wykonawcą umowy i wynikających z niej obowiązków.
- e. Odbiorcami danych osobowych Wykonawcy lub danych osobowych osób ujawnionych przez Wykonawcę będą: Zamawiający, osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 i 74 ustawy Prawo zamówień publicznych, podmioty uprawnione do sprawdzania lub kontroli działalności Zamawiającego, w tym uczestniczące w postępowaniach przewidzianych w ramach środków ochrony prawnej opisanych w ustawie Prawo zamówień publicznych, a w przypadku zawarcia z Wykonawcą umowy odbiorcami danych będą także podmioty świadczące obsługę prawną Zamawiającego, podmioty świadczące na jego rzecz usługi finansowo-księgowe oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, zwłaszcza uprawnione do kontroli działalności Zamawiającego.
- f. Zamawiający nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych Wykonawcy lub danych osobowych osób ujawnionych przez Wykonawcę do państwa trzeciego (poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego) lub organizacji międzynarodowej, chyba że takie zobowiązanie będzie wynikać z przepisów prawa.
- g. Dane osobowe Wykonawcy lub dane osobowe osób ujawnione przez Wykonawcę będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania w zakresie udzielenia zamówienia publicznego na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych oraz w przypadku zawarcia umowy przez okres realizacji umowy do momentu wygaśnięcia obowiązków przetwarzania danych wynikających z przepisów prawa, w tym wygaśnięcia roszczeń o charakterze cywilnym i podatkowym. Następnie dane osobowe zostaną zarchiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i przechowywane przez okres wymagany na podstawie przepisów określających postępowanie z materiałami archiwalnymi i inną dokumentacją. W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego dane osobowe Wykonawcy lub dane osobowe osób ujawnione przez Wykonawcę będą przetwarzane do momentu wygaśnięcia obowiązków przetwarzania danych wynikających z przepisów prawa, w tym przepisów dotyczących określających postępowanie z materiałami archiwalnymi i inną dokumentacją.

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

- h. Dane osobowe Wykonawcy lub dane osobowe osób ujawnione przez Wykonawcę nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania w rozumieniu art. 22 RODO.
- i. Wykonawca lub osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Wykonawcę mają prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, z zastrzeżeniem przepisów RODO, w tym art. 18 RODO, przenoszenia danych w przypadku gdy dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b) RODO, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w przypadku gdy dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt f) RODO oraz prawo do usunięcia danych osobowych z zastrzeżeniem art. 17 RODO.
- j. Wykonawca lub osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Wykonawcę mają prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają, iż przetwarzanie danych osobowych ich dotyczących narusza przepisy RODO.
- k. Skorzystanie przez osobę, której dane osobowe dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 rozporządzenia 2016/679, nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia ani zmianą postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego w zakresie niezgodnym z ustawą.
- l. W postępowaniu o udzielenie zamówienia zgłoszenie żądania ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 rozporządzenia 2016/679, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postępowania.

### **XIII. INFORMACJE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 ustawy Pzp oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
  - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
  - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
  - 3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, mimo że Zamawiający był do tego obowiązany.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby.
5. Odwołujący przekazuje Zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
6. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej lub w terminie 10 dni jeżeli informacja została przekazana w inny sposób.
7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 5 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
8. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 6 i 7 wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

9. Jeżeli Zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
  - 1) 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o wyniku postępowania;
  - 2) miesiąca od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o wyniku postępowania.
10. Zamawiający przesyła niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni od dnia otrzymania, kopię odwołania innym Wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a jeżeli odwołanie dotyczy treści ogłoszenia o zamówieniu lub dokumentów zamówienia, zamieszcza ją również na stronie internetowej, na której jest zamieszczone ogłoszenie o zamówieniu lub są udostępniane dokumenty zamówienia, wzywając Wykonawców do przystąpienia do postępowania odwoławczego.
11. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje.
12. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Izby, a jego kopię przesyła się Zamawiającemu oraz Wykonawcy wnoszącemu odwołanie. Do zgłoszenia przystąpienia dołącza się dowód przesłania kopii zgłoszenia przystąpienia Zamawiającemu oraz Wykonawcy wnoszącemu odwołanie.
13. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
14. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17.11.1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
15. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej „sądem zamówień publicznych”.
16. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23.11.2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.
17. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.
18. Zamawiający informuje, że szczegółowo opisane środki ochrony prawnej znajdują się w DZIALE IX ustawy Pzp.

## XIV. WZÓR UMOWY

UMOWA NR .....  
**ZAWARTA W WYNIKU PRZEPROWADZONEGO POSTĘPOWANIA  
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO W TRYBIE PODSTAWOWYM - ZNAK: 2-TP-23**

w dniu .....2023 roku w Sopocie pomiędzy:

1/ **Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie** przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81-759 Sopot, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000684944, NIP 5851479028, REGON: 192587795, kapitał zakładowy 81.600.000,00 zł – opłacony w całości, zwaną dalej **ZAMAWIAJĄCYM**, reprezentowaną przez:

a:

2/..... z siedzibą w ..... (wpisaną do ..... prowadzonego przez ..... pod numerem .....), NIP: ....., REGON: ....., zwaną dalej **WYKONAWCĄ**, reprezentowaną przez:

- o następującej treści:

### §1

1. Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest wybór najkorzystniejszej oferty wyłonionej w trybie podstawowym bez negocjacji nr 2-TP-23 zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U.2022.1710 ze zm.).
2. Zamówienie realizowane jest z udziałem środków unijnych na podstawie umowy nr RPPM.07.01.01-22-0001/17-00 z dnia 13 kwietnia 2017 r. o dofinansowanie Projektu: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie sp. z o.o.” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014–2020, Osi Priorytetowej 7 Zdrowie, Działania 7.1 Zasoby ochrony zdrowia, Poddziałania 7.1.1 Zasoby ochrony zdrowia - mechanizm ZIT współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

### §2

1. Przedmiotem umowy jest dostawa na rzecz Zamawiającego fabrycznie nowego sprzętu oraz wyposażenia medycznego zwanych dalej „sprzętem” do lokalizacji Zamawiającego w Sopocie przy ul. Plac Zdrojowy 5 (Pakiety nr 5, 6, 13-16, 18-20) / Centrum Opieki Geriatrycznej przy ul. 23 Marca 93/ (Pakiety nr 9, 11, 21) / Oddział Rehabilitacji Dziecięcej ul. 23 Marca 93 (Pakiety nr 1-4, 8)/ Grunwaldzka 1-3 81-759 Sopot (Pakiet nr 20)/ ul. Plac Zdrojowy 5 oraz ul. 23 Marca 93 (Pakiety nr 7, 10, 12, 17) wraz z zainstalowaniem, uruchomieniem sprzętu, szkoleniem personelu Zamawiającego rozumianym jako szkolenie z zakresu użytkowania i obsługi, także mycia, dezynfekcji i sterylizacji, a także montażem sprzętu (z zastrzeżeniem: *Pakiet 7, Pakiet 11, Pakiet 20 – tylko szkolenie bez montażu oraz Pakiet 12, Pakiet 13 – tylko montaż bez szkolenia*), zgodnie z ofertą przetargową Wykonawcy - Formularzem Oferty, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej umowy oraz Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszej umowy, które to załączniki są integralną częścią niniejszej umowy
2. W skład przedmiotu zamówienia wchodzi odpowiednie opakowanie, transport do wskazanej lokalizacji Zamawiającego w Sopocie ul. Plac Zdrojowy 5 (Pakiety nr 5, 6, 13-16, 18-20) / Centrum Opieki Geriatrycznej przy ul. 23 Marca 93/ (Pakiety nr 9, 11, 21) / Oddział Rehabilitacji Dziecięcej ul. 23 Marca 93 (Pakiety nr 1-4, 8)/ Grunwaldzka 1-3 81-759 Sopot (Pakiet nr 20)/ ul. Plac Zdrojowy 5 oraz ul. 23 Marca 93 (Pakiety nr 7, 10, 12, 17) ubezpieczenie sprzętu w czasie dostawy do momentu odbioru sprzętu przez Zamawiającego oraz zapewnienie gwarancji.
3. Sprzęt będący przedmiotem dostawy ze wszystkimi jego elementami winien być fabrycznie nowy, kompletny, nie będący sprzętem powystawowym, w stanie umożliwiającym jego użytkowanie do

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

przeznaczonego celu i winien posiadać oznakowanie CE oraz wszelkie wymagane prawem dokumenty, deklaracje i odpowiednie zgłoszenia/powiadomienia lub wpisy warunkujące dopuszczenie stosowania sprzętu w służbie zdrowia na terenie Polski, o ile wymagane są przez przepisy prawa.

4. Wykonawca oświadcza sprzęt będący przedmiotem dostawy jest gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.
5. Wykonawca oświadcza, że przedmiot dostawy jest wolny od wszelkich wad fizycznych i prawnych, w tym również nie jest obciążony ewentualnymi roszczeniami osób trzecich wynikającymi z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej, w tym praw autorskich, patentów, praw ochronnych na znaki towarowe oraz praw z rejestracji na wzory użytkowe i przemysłowe, pozostających w związku z wprowadzeniem towaru do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz nie stanowi przedmiotu żadnego zabezpieczenia, ani toczącego się postępowania.

**§3**

1. Za wykonanie przedmiotu umowy (Pakiet nr.....) ustala się wynagrodzenie Wykonawcy w kwocie ..... zł netto (słownie.....), ..... zł brutto (słownie: .....), w tym VAT ..... PLN (słownie: .....), zgodnie z ofertą Wykonawcy - Formularzem Oferty, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wynagrodzenie ustalone w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty realizacji przedmiotu umowy, w tym między innymi koszty: opakowania, załadunku, transportu aż do miejsca dostawy wraz z rozładunkiem, ceł, opłat granicznych, przekazania dokumentacji sprzętu i ubezpieczenia na okres do czasu podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń Protokołu zdawczo-odbiorczego, szkolenia personelu Zamawiającego z zakresu użytkowania i obsługi, także mycia, dezynfekcji i sterylizacji (o ile jest wymagane), koszt udzielenia gwarancji, koszt zapewnienia okresowych przeglądów, a także uwzględnia wszelkie rabaty, upusty i marże.
3. Wykonawca nie może żądać podwyższenia wynagrodzenia wskazanego w ust. 1.

**§4**

1. Podstawę do wystawienia przez Wykonawcę faktury stanowić będzie Protokół zdawczo-odbiorczy podpisany po dokonanej dostawie sprzętu.
2. Zamawiający dokona płatności na następujący rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze w terminie do 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury po dokonanej dostawie.
3. Strony zgodnie stanowią, iż terminem zapłaty jest data obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§5**

1. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy w następującym terminie:
  - **do 3 tygodni** od dnia zawarcia umowy (dla Pakietów nr: 1, 5, 6, 8, 9, 11-16, 18-21) /
  - **do 4 tygodni** od dnia zawarcia umowy (dla Pakietów nr 2-4, 7, 10, 17).
2. Terminem realizacji przedmiotu umowy jest data podpisania Protokołu zdawczo-odbiorczego stwierdzającego odbiór sprzętu po dokonanej dostawie. Wzór protokołu zdawczo-odbiorczego, stanowi Załącznik nr 3 do umowy.
3. Po dokonanej dostawie w terminie uzgodnionym przez Strony Wykonawca dokona zainstalowania i uruchomienia sprzętu, przeszkolenia z zakresu użytkowania i obsługi, także mycia, dezynfekcji i sterylizacji.
4. Miejscem realizacji umowy jest Budynek Zakładu Rehabilitacji Leczniczej przy ul. Plac Zdrojowy 5 (Pakiety nr 5, 6, 13-16, 18-20)/ Centrum Opieki Geriatrycznej przy ul. 23 Marca 93 (Pakiety nr 9, 11, 21)/ Oddział Rehabilitacji Dziecięcej ul. 23 Marca 93 (Pakiety nr 1-4, 8)/ Grunwaldzka 1-3 81-759 Sopot (Pakiet nr 20)/ ul. Plac Zdrojowy 5 oraz ul. 23 Marca 93 (Pakiety nr 7, 10, 12, 17). W razie gdy dany sprzęt z określonego Pakietu ma być dostarczony do kilku lokalizacji, Zamawiający wskaże Wykonawcy jakie pozycje sprzętowe mają trafić do określonej lokalizacji
5. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy w godzinach 9:00 – 14:00 w dzień roboczy.
6. Wykonawca zobowiązuje się do uzgodnienia z Zamawiającym dokładnego terminu dostarczenia przedmiotu niniejszej umowy oraz jego instalacji z wyprzedzeniem 5 dni roboczych.

**§6**

1. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy ze strony Wykonawcy jest: p. .... tel. ...., e-mail:.....

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

- Osobą uprawnioną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących umowy jest p....., tel.: ..... ,e- mail: .....
- Uprawnieni przedstawiciele Zamawiającego mają prawo uczestniczyć w każdym etapie realizacji przedmiotu umowy, w tym w montażu i instalacji sprzętu, celem weryfikacji wywiązywania się przez Wykonawcę z warunków niniejszej umowy.

**§ 7**

Wykonawca winien zapoznać się w niezbędnym do wykonania umowy zakresie z miejscem realizacji przedmiotu Zamówienia, w tym ze stanem faktycznym pomieszczeń przewidzianych do instalacji sprzętu w lokalizacji Zamawiającego Budynek Zakładu Rehabilitacji Leczniczej przy ul. Plac Zdrojowy 5 (Pakiety nr 5, 6, 13-16, 18-20)/ Centrum Opieki Geriatrycznej przy ul. 23 Marca 93 (Pakiety nr 9, 11, 21)/ Oddział Rehabilitacji Dziecięcej ul. 23 Marca 93 (Pakiety nr 1-4, 8)/ Grunwaldzka 1-3 81-759 Sopot (Pakiet nr 20)/ ul. Plac Zdrojowy 5 oraz ul. 23 Marca 93 (Pakiety nr 7, 10, 12, 17).

**§ 8**

- Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu kompletny i sprawny przedmiot umowy zgodnie ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
- Opakowania i inne elementy służące do transportu przedmiotu umowy stanowią własność Wykonawcy i winny być usunięte przez Wykonawcę na jego koszt. Wykonawca zobowiązuje się do ich niezwłocznego usunięcia z terenu Zamawiającego. Wykonawca zobowiązuje się do ich niezwłocznego usuwania z terenu Zamawiającego. Wykonawca zapewni porządek w pomieszczeniach, w których dokonał instalacji przedmiotu umowy, po wykonaniu instalacji i uruchomienia (jeżeli dotyczy).
- Za wszystkie szkody powstałe z winy Wykonawcy podczas transportu, instalacji oraz wykonywania innych czynności składających się na przedmiot umowy na terenie Zamawiającego odpowiedzialność ponosi Wykonawca. W przypadku powstania szkody zostanie ona potwierdzona protokołem podpisanym przez strony. Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów usunięcia szkód w pełnym zakresie.
- Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia elementów sprzętu przechodzi na Zamawiającego z chwilą podpisania Protokołu zdawczo–odbiorczego, o którym mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.
- Wykonawca zobowiązany jest do dołączenia do dostawy specyfikacji wszystkich elementów wyposażenia oraz akcesoriów wchodzących w zakres niniejszej umowy w celu sprawdzenia kompletności dostawy.
- Po dostarczeniu sprzętu Wykonawca dokona w terminie uzgodnionym pomiędzy Stronami jego instalacji i uruchomienia (rozruch technologiczny z regulacją parametrów, o ile jest to niezbędne do rozpoczęcia użytkowania sprzętu) i przekaze Zamawiającemu w stanie gotowym do użytkowania bez dodatkowych inwestycji lub zakupów, a także przeszkoli pracowników Zamawiającego z obsługi sprzętu. Prace te zostaną odebrane protokolarnie. Wzór protokołu stanowi Załącznik nr 4 do umowy.

**§ 9**

- W ramach wykonania przedmiotu umowy Wykonawca przekaze Zamawiającemu następujące dokumenty, sporządzone w języku polskim, odnoszące się do przedmiotu umowy lub jego elementów:
  - paszport techniczny o ile jest wymagany,
  - dokumentację techniczną sprzętu (DTR),
  - dokumenty wskazane w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia,
  - instrukcje obsługi w języku polskim po jednym egzemplarzu w formie papierowej i elektronicznej,
  - dokumenty licencji oprogramowania (o ile są wymagane),
  - instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji,
  - oświadczenie autoryzowanego serwisu lub producenta sprzętu dotyczące zasad wykonywania przeglądów technicznych, ich częstotliwości oraz pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego,
  - wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji dla danego rodzaju sprzętu,
  - oświadczenie gwarancyjne (dokument gwarancji).
- Przekazanie przedmiotu umowy wraz z kompletem wyżej opisanych dokumentów zostanie stwierdzone w protokole zdawczo – odbiorczym, o którym mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.

**§ 10**

- W ramach niniejszej umowy Wykonawca zapewni szkolenie (lub kilka szkoleń) dla wskazanego przez Zamawiającego personelu w siedzibie Zamawiającego z zakresu użytkowania i obsługi, także mycia, dezynfekcji i sterylizacji przedmiotu umowy, potwierdzone protokołem stanowiącym Załącznik nr 4 do umowy (o ile jest to wymagane).

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

2. Wykonawca przeszkoli pracowników z zakresu podstaw eksploatacji, konserwacji przedmiotu umowy w terminie uzgodnionym z Zamawiającym niezwłocznie po dokonaniu instalacji sprzętu.
3. O terminie szkoleń Wykonawca zawiadomi pisemnie Zamawiającego.
4. Koszty związane z organizacją szkoleń ponosi Wykonawca.

**§ 11**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji przez okres ..... miesięcy na dostarczony przedmiot umowy. W okresie gwarancji od podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego Wykonawca dokona bezpłatnych przeglądów serwisowych i okresowych oraz napraw dotyczących sprzętu co do którego przeglądy serwisowe wymagane są przepisami prawa z częstotliwością zalecaną przez producenta sprzętu.
2. Wykonawca gwarantuje należytą jakość przedmiotu umowy, niezawodność eksploatacyjną oraz, że każdy dostarczony element przedmiotu umowy jest fabrycznie nowy, pochodzi z bieżącej produkcji, (nie demonstracyjny), spełnia wszelkie wymagania określone obowiązującymi przepisach prawa, w tym w szczególności odpowiada wymaganiom określonym w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2022.poz.633 t.j.) i odpowiednich aktach wykonawczych do ustawy, w tym Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2022 r. poz. 402), a także w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 974 ze zm.); ponadto Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy zostanie zainstalowany bez żadnych uszkodzeń oraz że oferowany przedmiot zamówienia, o parametrach wyspecyfikowanych w ofercie, jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.
3. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest naprawić lub wymienić na wolny od wad zgłoszony przedmiot umowy lub jego elementy. W okresie i zakresie gwarancji Wykonawca ponosi w pełnej wysokości koszty napraw gwarancyjnych oraz wymiany wszelkich niesprawnych lub uszkodzonych elementów, które uległy uszkodzeniu w czasie pracy, jak również inne koszty związane z naprawą lub wymianą (w tym koszty dojazdu, itp.).
4. Bieg okresu gwarancji rozpoczyna się z dniem podpisania Protokołu zdawczo-odbiorczego, o którym mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.
5. Wykonawca zobowiązany jest umożliwić Zamawiającemu nieograniczony dostęp do zgłaszania awarii/usterek/wad: pocztą elektroniczną lub telefonicznie (potwierdzone następnie pocztą elektroniczną) zgodnie z danymi kontaktowymi serwisu wskazanymi w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
6. W czasie trwania gwarancji, Wykonawca dokona w terminach zgodnie z zaleceniami producenta, w ramach umowy przeglądów przez serwis Wykonawcy potwierdzonych raportem serwisowym lub certyfikatem, przekazanym Zamawiającemu. Koszty materiałów zużytych podczas przeglądów gwarancyjnych ponosi Wykonawca.
7. Wydłużenie czasu podjęcia przez serwis naprawy, po zgłoszeniu usterki lub awarii, możliwe jest w przypadku umotywowanych przesłanek związanych ze zdarzeniami losowymi (powódź, pożar, huragan itp.), za pisemną zgodą Zamawiającego.
8. Maksymalny czas naprawy nie może przekroczyć 5 dni roboczych od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski i 7 dni roboczych od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE od daty zgłoszenia serwisu. W przypadku naprawy trwającej odpowiednio dłużej niż 5/7 dni roboczych Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia zastępczego sprzętu na czas naprawy o tych samych lub podobnych parametrach. Zastępczy sprzęt musi charakteryzować się takimi samymi parametrami jak sprzęt naprawiany. Zamawiający dopuszcza możliwość dostarczenia zastępczego sprzętu o parametrach lepszych od pierwotnie oferowanych. Przy spełnieniu powyższego warunku Zamawiający odstąpi od naliczenia kary określonej w § 12 ust. 1 b) umowy.
9. W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego istotnego zespołu lub podzespołu przedmiotu umowy, Wykonawca zobowiązany jest wymienić go na nowy na własny koszt.



*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

10. Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji.
11. Przyjęcia do używania przedmiotu umowy po dokonanej naprawie lub usunięciu wady lub awarii dokonuje pracownik Zamawiającego oraz uprawniony przedstawiciel Wykonawcy na podstawie podpisanego protokołu (Karty Pracy lub Raportu serwisowego).
12. Wykonawca lub serwis zobowiązuje się do przekazywania na bieżąco wszystkich Kart Pracy lub Raportów serwisowych z wykonywanych czynności serwisowych (naprawy, przeglądy, modyfikacje itp.) Zamawiającemu.
13. Wykonawca zobowiązuje się w ramach umowy do wykonania w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji przeglądu technicznego wraz z opisaniem stanu technicznego sprzętu wraz z zaleceniami co do dalszego użytkowania. Raport z przeglądu w formie pisemnej zostanie przekazany do Zamawiającego najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania okresu gwarancji.
14. Gwarancja nie obejmuje uszkodzeń powstałych przez niewłaściwe oraz niezgodne z dostarczoną instrukcją użytkowanie sprzętu. Odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu gwarancji na dostarczone elementy, części lub podzespoły obejmuje tylko wady/awarie powstałe z przyczyn tkwiących w dostarczonym elemencie, części lub podzespołe, w szczególności wady konstrukcyjne lub materiałowe. Gwarancją nie są objęte:
  - a. uszkodzenia i wady dostarczanego sprzętu wynikłe na skutek:
    - eksploatacji sprzętu przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji obsługi sprzętu, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady,
    - samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);
  - b. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi tzw. siła wyższa (pożar, powódź, zalanie itp.)
  - c. materiały eksploatacyjne.
15. Jeżeli Wykonawca nie dokona naprawy sprzętu w terminach umownych lub odpowiedniej wymiany elementów i nie dostarcza Zamawiającemu zastępczego sprzętu zgodnie z umową, powodując, że Zamawiający nie może korzystać ze sprzętu, Zamawiający wezwie Wykonawcę do wykonania umowy lub prawidłowej jej realizacji, wyznaczając Wykonawcy dodatkowy termin, nie krótszy niż 5 dni roboczych. Po ponownym nieprzystąpieniu do wykonaniu naprawy lub niedostarczeniu sprzętu zastępczego, Zamawiający ma prawo polecić dokonanie naprawy lub wymiany osobie trzeciej będącej podmiotem autoryzowanym przez producenta, na koszt Wykonawcy, bez utraty prawa do gwarancji.
16. Czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie nie może być dłuższy niż **72 godziny** od zgłoszenia liczone w dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy (rozumiany jako przyjazd serwisanta do Zamawiającego i zapoznanie się ze stanem urządzenia). Wykonawca zapewnia możliwość zgłaszania awarii 24h/dobę przez cały rok za pośrednictwem poczty e-mail lub telefonicznie.
17. Przekazany Zamawiającemu dokument gwarancyjny nie może zawierać oświadczenia gwarancyjnego mniej korzystnego od postanowień niniejszej umowy.
18. Niezależnie od uprawnień z tytułu gwarancji, Zamawiającemu przysługują uprawnienia z tytułu rękojmi.

## §12

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań niniejszej umowy w formie kar umownych:
  - a) w wysokości 0,2% ceny brutto przedmiotu umowy, o której mowa w § 3 ust. 1 (ceny odpowiedniego sprzętu) za każdy dzień zwłoki w realizacji umowy w stosunku do terminu wskazanego w § 5 ust. 1 umowy. Za niedotrzymanie terminu wykonania zamówienia uważa się także dostarczenie sprzętu wadliwego – do czasu rozpoczęcia eksploatacji sprzętu po: usunięciu wad lub dostarczeniu towaru niewadliwego;
  - b) w przypadku przekroczenia czasu naprawy, wskazanego w niniejszej umowie, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy lub niezapewnienia sprzętu zastępczego zgodnie z § 11 ust. 8 niniejszej umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% ceny brutto odpowiedniego danego sprzętu za każdy dzień zwłoki;
  - c) w wysokości 0,5% ceny brutto przedmiotu umowy, o której mowa w § 3 ust. 1, w przypadku rażącego niewykonywania obowiązków umownych przez Wykonawcę powodującego niemożliwość

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

korzystania przez Zamawiającego ze sprzętu medycznego (jak też niewykonywania przeglądów okresowych i testów akceptacyjnych, o ile są niezbędne, niewykonania instalacji i rozruchu sprzętu, niewykonania szkolenia) po wyznaczeniu dodatkowego 3-dniowego terminu na wykonanie zobowiązań - z możliwością zlecenia tych czynności w tym naprawy lub wymiany (wykonania przeglądów okresowych i testów adaptacyjnych, o ile są niezbędne) na koszt Wykonawcy osobie trzeciej – kara umowna może być naliczona za każdy taki przypadek odrębnie,

- d) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy związanych bezpośrednio lub pośrednio z przedmiotem umowy lub jej prawidłowym wykonaniem, albo za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn niedotyczących Zamawiającego - Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% ceny brutto określonej w § 3 ust. 1 umowy.
2. Niezależnie od uprawnienia w zakresie dochodzenia kar umownych Zamawiającemu przysługiwać będzie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wysokość kar umownych.
3. Powyższe kary umowne są od siebie niezależne. Maksymalna wysokość kar nie może przekroczyć 50% łącznej wartości przedmiotu umowy.
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie naliczonej kary umownej z przysługującej mu ceny brutto, określonej w § 3 ust. 1 umowy bez odrębnego wzywania.

**§13**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy:
  - 1) w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu;
  - 2) jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
    - a) dokonano zmiany umowy z naruszeniem art. 454 i art. 455 ustawy Pzp,
    - b) wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu na podstawie art. 108 ustawy Pzp,
    - c) Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że Rzeczpospolita Polska uchybiła zobowiązaniom, które ciążyą na niej na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE, dyrektywy 2014/25/UE i dyrektywy 2009/81/WE, z uwagi na to, że zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem prawa Unii Europejskiej.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 lit. a, Zamawiający odstępuje od umowy w części, której zmiana dotyczy.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo pisemnego odstąpienia od umowy w przypadku stwierdzenia dostarczenia przedmiotu umowy złej jakości, dostarczenia przedmiotu umowy niezgodnie z wymaganymi lub oferowanymi parametrami technicznymi lub wadliwie wykonanej instalacji sprzętu i nieusunięcia naruszeń w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz w przypadku zwłoki przez Wykonawcę wykonania umowy w terminie określonym w § 5 ust. 1 ponad 21 dni, a także w przypadku odmowy dostarczenia przez Wykonawcę przedmiotu umowy wolnego od wad lub odmowy ich usunięcia bez wyznaczenia dodatkowego terminu.
4. Z prawa do odstąpienia Zamawiający może skorzystać w terminie do 30 dni od daty powzięcia informacji o przyczynie uzasadniającej odstąpienie.
5. Odstąpienie od umowy nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zapłaty kar umownych, jeżeli wystąpiły przesłanki ich naliczenia.
6. W przypadkach, o których mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§14**

1. Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia ochrony danych osobowych pozyskanych lub udostępnionych mu w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) jak również przepisów krajowych w tym zakresie.

2. Wykonawca odpowiada za działania lub zaniechania osób, którymi się posługuje lub którym powierza wykonanie niniejszej umowy, jak za działania lub zaniechania własne.
3. Strony oświadczają, że dysponują stosownymi procedurami oraz zabezpieczeniami umożliwiającymi zagwarantowanie tajności przekazywanych sobie nawzajem informacji poufnych.
4. Jeśli w ramach umowy Zamawiający będzie powierzał Wykonawcy dane osobowe do przetwarzania strona podpiszą umowę według wzoru na Załączniku nr 5 lub według wzoru Wykonawcy zaakceptowanego przez Zamawiającego.

**§15**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia w treści umowy wymagają formy pisemnej i zgody obu stron pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmian umowy, o których mowa powyżej w następujących przypadkach:

a) z powodu uzasadnionych zmian w zakresie sposobu wykonania przedmiotu zamówienia proponowanych przez Zamawiającego lub Wykonawcę, jeżeli te zmiany są korzystne dla Zamawiającego, tj. dostarczenia sprzętu o parametrach wyższych, wydłużenia czasu gwarancji lub polepszenia jej warunków.

b) zmiana dotycząca terminu wykonania przedmiotu zamówienia – w przypadku wystąpienia okoliczności siły wyższej, np. wystąpienia zdarzenia losowego wywołanego przez czynniki zewnętrzne, którego nie można było przewidzieć z pewnością, w szczególności zagrażającego bezpośrednio życiu lub zdrowiu ludzi lub grożącego powstaniem szkody w znacznych rozmiarach,

c) zmiany dotyczące terminu wykonania przedmiotu zamówienia – w przypadku konieczności prowadzenia działań przez osoby trzecie uniemożliwiające wykonywanie przedmiotu zamówienia, które to działania nie są spowodowane przyczynami leżącymi po stronie Wykonawcy,

d) zmiany umowy są konieczne w związku ze zmianą odpowiednich przepisów prawa,

e) zmiany umowy są konieczne na skutek działania organów administracji lub instytucji upoważnionych do wydania decyzji albo innych aktów władczych lub nadzorczych, związanych z realizacją przedmiotu umowy,

f) terminu realizacji umowy w tym dostawy, montażu, uruchomienia, szkolenia lub odbioru przedmiotu zamówienia – z przyczyn organizacyjnych leżących po stronie Zamawiającego, w tym w sytuacji przedłużenia się terminów wykonania robót budowlanych obiektów i pomieszczeń, do których planowane jest zainstalowanie sprzętu, zmiany terminów rozliczenia dotacji lub w wyniku innych okoliczności uniemożliwiających wykonanie umowy z przyczyn nieleżących po żadnej ze Stron,

oraz w pozostałych wypadkach wskazanych w art. 455 ustawy Pzp, przy czym wszystkie zmiany w umowie zostają potwierdzone aneksem w formie pisemnej.

**§16**

Wykonawca jest zobowiązany do niedokonywania przelewu wierzytelności wobec Zamawiającego wynikających z realizacji niniejszej umowy bez jego pisemnej zgody.

**§17**

1. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami umowy mają zastosowanie przepisy: Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81-759 Sopot oświadcza, iż posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 893).

**§18**

Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w drodze negocjacji, a w przypadku niemożności osiągnięcia porozumienia, sprawy sporne będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§19**

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**§20**

Integralną część umowy stanowią:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
3. Załącznik nr 3 - Protokół zdawczo-odbiorczy (wzór)
4. Załącznik nr 4 - Protokół instalacji i szkolenia (wzór)
5. Załącznik nr 5 - Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych (o ile dotyczy)

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

Załącznik nr 3 do umowy

Sopot, dn. ....

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY (WZÓR)**  
**(do umowy nr ..... z dnia .....)**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o., ul. Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot,**

w imieniu którego odbioru dokonują:

.....  
*Imię, Nazwisko stanowisko*

.....  
*Imię, Nazwisko stanowisko*

niniejszym potwierdza przyjęcie od **WYKONAWCY:**

.....  
w imieniu którego przekazuje:

.....  
*Imię Nazwisko stanowisko*

następujące urządzenia:

L.p.	Nazwa	Typ / Model	Nr seryjny	Ilość
1				
2				
3				
4				
5				

**2. ZAMAWIAJĄCY potwierdza, że otrzymał wraz z dostarczonymi urządzeniami:**

- 1) paszport techniczny o ile jest wymagany,
- 2) dokumentację techniczną sprzętu (DTR) – jeżeli dotyczy,
- 3) dokumenty wskazane w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia,
- 4) instrukcje obsługi w języku polskim po jednym egzemplarzu w formie papierowej i elektronicznej,
- 5) dokumenty licencji oprogramowania (o ile są wymagane),
- 6) instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji,
- 7) oświadczenie autoryzowanego serwisu lub producenta sprzętu dotyczące zasad wykonywania przeglądów technicznych, ich częstotliwości oraz pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego,
- 8) wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji dla danego rodzaju sprzętu,
- 9) oświadczenie gwarancyjne (dokument gwarancji)

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

10) inne: .....

**3. Uwagi i zastrzeżenia:**

.....  
.....

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**



*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji– znak: 2-TP-23*

Załącznik nr 4 do umowy

Sopot, dn. ....

**PROTOKÓŁ INSTALACJI I SZKOLENIA (WZÓR)**  
(do umowy nr .....z dnia .....)

Miejsce szkolenia: .....

Termin szkolenia : .....

Temat szkolenia i nazwa sprzętu:

.....  
.....

**1. Czynności objęte szkoleniem:**

.....  
.....

**Lista uczestników szkolenia:**

- |          |               |
|----------|---------------|
| 1) ..... | podpis: ..... |
| 2) ..... | podpis: ..... |
| 3) ..... | podpis: ..... |
| 4) ..... | podpis: ..... |
| 5) ..... | podpis: ..... |

Prowadzący szkolenie (czytelny podpis)

.....

**2. ZAMAWIAJĄCY potwierdza wykonanie przez Wykonawcę następujących prac:**

- 1) instalacja i uruchomienie sprzętu
- 2) przeszkolenie użytkowników w zakresie obsługi i zasad eksploatacji dostarczonego sprzętu
- 3) inne: .....

**3. Zasady wykonywania przeglądów okresowych (zalecenia producenta i częstotliwość):**

.....  
.....

Uwagi i zastrzeżenia:

.....  
.....

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

## Załącznik nr 5 do umowy

### Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych – dotyczy Umowy ..... (WZÓR)

zawarta .....r. w Sopocie pomiędzy:

1/ **Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o.** przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81-759 Sopot, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000684944, NIP: 5851479028, REGON: 192587795, kapitał zakładowy 81.600.000,00 złotych – opłacony w całości, zwanym dalej „**Administratorem danych**” lub „**Zamawiającym**”, reprezentowaną przez:

.....

a

2/....., ul. ...., wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez ..... w ..... pod numerem KRS ....., NIP: ....., REGON: ....., zwanym dalej „**Podmiotem przetwarzającym**”, reprezentowaną przez:

..... – .....

zwane dalej łącznie „**Stronami**”, a każda z osobna „**Stroną**”

#### §1

#### **Przedmiot umowy oraz zakres, cel i charakter przetwarzania danych osobowych**

1. W związku z zawartą pomiędzy Stronami umową Nr .....z dnia ..... r. na dostawę sprzętu oraz wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn. *Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o.* (zwaną dalej „*umową podstawową*”), na podstawie której Podmiot przetwarzający wykonuje na rzecz Administratora danych m.in. czynności serwisowe dostarczonego sprzętu medycznego i ma dostęp do danych osobowych, w tym pacjentów Zamawiającego, Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 ust. 3 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) (zwanego w dalszej części „*Rozporządzeniem*”), czynności związane z przetwarzaniem danych osobowych wskazanych w ust. 5 i 6 niniejszego paragrafu do przetwarzania.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem, ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz.U. z 2019r. poz. 1781) (zwaną w dalszej części *Ustawą*) oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Celem powierzenia przetwarzania danych osobowych jest realizacja Umowy podstawowej. Zakres powierzonych czynności przetwarzania obejmuje:
  - a) wszelkie czynności związane z dostarczeniem sprzętu w tym m.in. montaż, uruchomienie i wdrożenie oraz przeszkolenie personelu w obsłudze urządzeń,
  - b) wszelkie czynności związane z serwisowaniem sprzętu w ramach umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane osobowe jedynie w celu i zakresie określonych odpowiednio w ust. 3.
5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych następujących kategorii osób, których dane dotyczą: personelu Zamawiającego oraz danych osobowych pacjentów Zamawiającego znajdujących się w oprogramowaniu/bazach danych/systemach informatycznych dostarczonego Administratorowi danych sprzętu medycznego podczas wykonywania czynności konserwacji, serwisu lub napraw dostarczonego sprzętu.
6. Podmiot przetwarzający ma prawo wykonywać na powierzonych mu danych jedynie operacje związane ze sprawdzeniem poprawności działania, serwisem lub naprawą dostarczonego sprzętu medycznego. Przetwarzanie danych osobowych przez Podmiot przetwarzający odbywać się będzie w formie elektronicznej przy wykorzystaniu systemów informatycznych oraz ewentualnie poczty elektronicznej.



*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

7. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu do przetwarzania dane osobowe na podstawie niniejszej umowy nie dłużej niż na czas trwania Umowy podstawowej.

## §2

### **Obowiązki podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do prowadzenia ewidencji osób, które zostały przez niego upoważnione do przetwarzania danych osobowych.
6. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem zwraca Administratorowi danych wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
7. Podmiot przetwarzający dokona usunięcia danych osobowych niezwłocznie po zakończeniu wykonywania czynności mających na celu konserwację, serwis lub naprawę dostarczonego sprzętu medycznego.
8. Podmiot przetwarzający zobowiązany jest do udzielenia Administratorowi danych pomocy organizacyjnej, technicznej i innej wymaganej, aby Administrator danych w niezbędnym zakresie mógł wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
9. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu podejrzenia naruszenia przepisów dotyczących ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi danych nie później niż w ciągu 36 godzin od ujawnienia podejrzenia naruszenia na adres poczty elektronicznej: [iod@pcrsopot.pl](mailto:iod@pcrsopot.pl).

## §3

### **Prawo kontroli**

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum trzydniowym jego uprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 14 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępni Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

## §4

### **Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania niniejszej umowy i umowy podstawowej po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o wszelkich zamierzonych zmianach dotyczących dodania lub zastąpienia innych podmiotów przetwarzających, dając tym samym możliwość wyrażenia sprzeciwu wobec takich zmian.
3. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.

4. Podwykonawca, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu będzie spełniać te same gwarancje i obowiązki, jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej umowie.

## §5

### Okres trwania umowy i usunięcie danych

1. Umowa została zawarta na czas obowiązywania Umowy podstawowej z zastrzeżeniem terminów usunięcia danych wskazanych poniżej.

2. Z chwilą rozwiązania niniejszej umowy Podmiot przetwarzający nie ma prawa do dalszego przetwarzania powierzonych danych i jest zobowiązany:

a) na żądanie Administratora danych do zwrotu danych lub przekazania kopii zgromadzonych w trakcie trwania niniejszej umowy lub usunięcia wszelkich istniejących kopii danych, chyba że Administrator danych postanowi inaczej lub prawo Unii Europejskiej lub prawo państwa członkowskiego nakazują dalsze przechowywanie danych,

b) do usunięcia danych i poinformowania Administratora danych w formie pisemnej i elektronicznej o dacie i sposobie, w jaki usunięto dane,

3. Podmiot przetwarzający, niezależnie od obowiązku z § 2 ust. 7 niniejszej umowy, dokona usunięcia wszystkich pozyskanych danych osobowych po upływie 60 dni od daty zakończenia, wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy Podstawowej, chyba że Administrator danych poleci mu to uczynić wcześniej.

## §6

### Zasady zachowania poufności

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).

2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie niniejszej umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub niniejszej umowy.

3. Zobowiązanie do zachowania poufności trwa przez cały okres obowiązywania Umowy podstawowej oraz po upływie okresu przedawnienia roszczeń wynikających z tej umowy.

## §7

### Postanowienia końcowe

1. Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego, Rozporządzenia i Ustawy.

3. Spory mogące wynikać na tle stosowania niniejszej umowy strony zobowiązują się w pierwszej kolejności rozwiązywać polubownie, a w razie nie osiągnięcia porozumienia, poddają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego rzeczowo dla siedziby Administratora danych.

4. Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron.

\_\_\_\_\_  
Administrator danych

\_\_\_\_\_  
Podmiot przetwarzający

## **XV. FORMULARZE I ZAŁĄCZNIKI**

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załącznik nr 2.1 – 2.21 – Formularz ofertowo-cenowy

Załącznik nr 3.1 – 3.21 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 4 – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 4A – Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu w zakresie w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby

Załącznik nr 5 – Wykaz wykonanych lub wykonywanych przez wykonawcę dostaw

Załącznik nr 6 – Oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej – wzór do wykorzystania

Załącznik nr 7 – Zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – wzór do wykorzystania

Załącznik nr 8 – Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 3-6 ustawy Pzp oraz w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ust. 1 pkt 1, 5 i 7 ustawy Pzp – wzór do wykorzystania

**ZAŁĄCZNIK NUMER 1**

**FORMULARZ OFERTY**

**OFERTA**

**na dostawę sprzętu oraz wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn.:  
„Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr  
Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o. w podziale na 21 Pakietów – oferty częściowe”  
Postępowanie prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji – Znak: 2-TP-23**

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji oraz po zapoznaniu się z:

- Specyfikacją Warunków Zamówienia,
- wzorem umowy, my niżej podpisani, reprezentujący:

.....  
/ nazwa Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie/

.....  
/ siedziba Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie/

nr telefonu..... adres internetowy..... e-mail: .....  
REGON: ..... NIP: ..... województwo: .....  
KRS (jeśli dotyczy): wpisany do ..... prowadzonego przez  
..... pod nr KRS .....

I. oświadczamy, że:

- 1/ uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
- 2/ zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią SWZ oraz wyjaśnień do SWZ, w szczególności ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (zawartym w Załącznikach nr 3.1 – 3.21 oraz 2.1 – 2.21 do SWZ),
- 3/ zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia za ceny zgodnie z załączonym Formularzem ofertowo-cenowym,
- 4/ oświadczamy, że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty,
- 5/ oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni począwszy od upływu terminu składania ofert, tj. do dnia określonego w rozdz. XI ust. 2 pkt 2.1 SWZ
- 6/ oświadczamy, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe (za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada na zasadach określonych w Kodeksie Karnym),
- 7/ potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania,
- 8/ oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami postępowania określonymi w SWZ i załącznikach (w tym ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia) przyjmujemy je bez zastrzeżeń, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy według wzoru przedstawionego przez Zamawiającego (stanowiącego integralną część SWZ),
- 9/ zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- 10/ oświadczamy także, że wszystkie produkty oferowane w niniejszym postępowaniu posiadają wymagane certyfikaty i atesty, które dopuszczają użytkowanie przedmiotu zamówienia lub inne równoważne dokumenty, potwierdzające bezpieczeństwo w użytkowaniu oraz zgodność z wymaganiami polskich i europejskich norm, o ile są wymagane przez przepisy prawne,

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

11/ oświadczamy, że nasza firma spełniła obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio firma uzyskała w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

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

**UWAGA! W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do treści art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO - Wykonawca nie składa oświadczenia (usuwa treść oświadczenia przez jego wykreślenie).**

**12/ Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę wynoszącą:**

Nr pakietu	Cena netto (zł)	Stawka VAT (%)	Cena brutto (zł)
1	2	3	4
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

19			
20			
21			

**Uwaga!**

ceny – zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

13/ Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadzi do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Oświadczamy, że:

**a) wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego \*:**

**b) wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego \***

14/ oświadczamy, że cena oferty zawiera wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

**15/ oświadczamy, że udzielamy gwarancji dla Pakietu nr ..... na okres ..... miesięcy od daty odbioru przedmiotu umowy (powielić w liczbie odpowiadającej liczbie Pakietów, do których składana jest oferta) (UWAGA! Należy wpisać odpowiednią wartość w przedziale wskazanym dla danego Pakietu zgodnie z zapisami w Rozdziale IX. pkt 2.2 SWZ)**

**II. TERMIN PŁATNOŚCI – oznaczony w dniach** (liczony od dnia doręczenia Zamawiającemu faktury) – 30 dni (słownie: trzydziestu)

**III. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO WYKONAWCY:** .....

**IV. WADIUM:**

- do Pakietu nr ..... w kwocie ..... zł (powielić w liczbie odpowiadającej liczbie Pakietów, do których składana jest oferta)

Łączna wartość wadium: ..... zostało wniesione w formie .....

- numer konta Wykonawcy, na które Zamawiający dokona zwrotu wadium wniesionego w pieniądzu lub adres/-y e-mail gwaranta/poręczyciela na które należy przesłać informację o zwrocie wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu:

.....

**V. INFORMACJE STANOWIĄCE TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U.2022.1233) zawarte są w Załączniku ..... i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U.2022.1233) w oparciu o następujące uzasadnienie (Wykonawca zobowiązany jest do uzasadnienia okoliczności zastrzeżenia części oferty jako tajemnicy przedsiębiorstwa w sposób obiektywny i wyczerpujący w oparciu o przesłanki wskazane w art. 11 ust. 4 ustawy wskazanej powyżej): .....

**VI. PODWYKONAWCY:**

Zamierzam / nie zamierzam\* powierzyć podwykonawcom następującą część zamówienia:

.....

Podaję nazwy (firm) podwykonawców:

.....  
**VII. PODMIOTY UDOSTĘPNIAJĄCE ZASOBY:**

Podaję nazwy (firm), na których zasoby powołuję się w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu:

.....  
w następującym zakresie:  
.....

**VIII. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY:**

a/ imię i nazwisko : .....  
b/ stanowisko : .....  
c/ dni pracy : .....  
d/ godziny pracy : .....  
e/ numer telefonu : .....  
f/ adres e-mail : .....

**IX. DANE OSOBY/OSÓB, KTÓRE BĘDĄ PODPISYWAĆ EWENTUALNĄ UMOWĘ ZE STRONY WYKONAWCY:**

a/ imię i nazwisko : .....  
b/ stanowisko : .....  
c/ imię i nazwisko : .....  
d/ stanowisko : .....

**X. DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA REALIZACJĘ UMOWY ZE STRONY WYKONAWCY:**

a/ imię i nazwisko : .....  
b/ stanowisko : .....  
c/ dni pracy : .....  
d/ godziny pracy : .....  
e/ numer telefonu : .....  
f/ adres e-mail : .....

**XI. OKREŚLENIE STATUSU PRZEDSIĘBIORSTWA WYKONAWCÓW (do celów statystycznych)**

Oświadczam, że **jestemy** mikro/ małym/ średnim/ dużym przedsiębiorstwem/ jednoosobową działalnością gospodarczą/ os. fiz. nieprowadzącą działalności gospodarczej/ inne..... (wpisać status przedsiębiorstwa, jeśli Wykonawcy występują wspólnie proszę powielić zapis)<sup>1</sup> \*

Oferta ma być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

\*) niepotrzebne skreślić

<sup>1</sup> Zgodnie z zaleceniem Komisji Wspólnot Europejskich z dnia 06.05.2003 r. dot. definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich ( 2003/361/WE);  
mniej niż 250 osób, i których obroty roczne nie przekraczają 50 mln EUR, i/lub których roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

b) W kategorii MŚP, małe przedsiębiorstwo jest zdefiniowane jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób, i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR.

c) W kategorii MŚP, przedsiębiorstwo mikro jest zdefiniowane jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób, i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EURO

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

**ZAŁĄCZNIK NR 2.1**

**FORMULARZ OFERTOWY – CENOWY**

**PAKIET NR 1 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Wanna do kąpeli wirowej wraz z osprzętem	1				
<b>RAZEM:</b>					<b>xxx</b>	

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.



*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

**ZAŁĄCZNIK NR 2.2**

**FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY**

**PAKIET NR 2 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Stół rehabilitacyjny z elektryczną regulacją wraz z osprzętem	5				
<b>RAZEM:</b>					<b>xxx</b>	

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

**ZAŁĄCZNIK NR 2.3**

**FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY**

**PAKIET NR 3 (CPV: 37441100-2 Bieżnie mechaniczne)**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>
1	Bieżnia	1				
<b>RAZEM:</b>					<b>xxx</b>	

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

**ZAŁĄCZNIK NR 2.4**

**FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY**

**PAKIET NR 4 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Platforma wibracyjna wraz z osprzętem	2				
<b>RAZEM:</b>					<b>xxx</b>	

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

**ZAŁĄCZNIK NR 2.5**

**FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY**

**PAKIET NR 5 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Zestaw do sono i elektroterapii wraz z osprzętem	2				
<b>RAZEM:</b>					<b>xxx</b>	

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

<b>ZAŁĄCZNIK NR 2.6</b>
<b>FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY</b>

**PAKIET NR 6 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Aparat do elektroterapii wraz z osprzętem	4				
<b>RAZEM:</b>					<b>xxx</b>	

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

**ZAŁĄCZNIK NR 2.7**

**FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY**

**PAKIET NR 7 (CPV: 33111400-5 Urządzenia do fluoroskopii rentgenowskiej)**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Stół do masażu z elektryczną regulacją wraz z osprzętem	4				
<b>RAZEM:</b>					<b>xxx</b>	

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

**ZALĄCZNIK NR 2.8**

**FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY**

**PAKIET NR 8 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Krzesło do masażu wraz z osprzętem	1				
<b>RAZEM:</b>					<b>xxx</b>	

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

**ZAŁĄCZNIK NR 2.9**  
**FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY**

**PAKIET NR 9 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Aparat do magnetoterapii wraz z osprzętem	1				
<b>RAZEM:</b>					<b>xxx</b>	

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.



*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

**ZAŁĄCZNIK NR 2.10**

**FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY**

**PAKIET NR 10 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (kpl.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Stoły rehabilitacyjne z elektryczną regulacją wraz z osprzętem	5				
<b>RAZEM :</b>					<b>xxx</b>	

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**

*Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

**ZAŁĄCZNIK NR 2.11**

**FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY**

**PAKIET NR 11 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (kpl.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Zestaw do ćwiczeń metodą NEURAC z trzema trawersami	1				
<b>RAZEM:</b>					<b>xxx</b>	

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

**ZAŁĄCZNIK NR 2.12**

**FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY**

**PAKIET NR 12 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (kpl)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Ekopompa – zestaw do zasilania aparatu	2				
<b>RAZEM :</b>					<b>xxx</b>	

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

**ZAŁĄCZNIK NR 2.13**  
**FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY**

**PAKIET NR 13 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (kpl)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Kabina UGUL wraz z osprzętem	3				
<b>RAZEM :</b>					<b>xxx</b>	

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

**ZAŁĄCZNIK NR 2.14**

**FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY**

**PAKIET NR 14 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (kpl)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Kolumna do ćwiczeń oporowych z osprzętem.	1				
<b>RAZEM :</b>					<b>xxx</b>	

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

**ZALĄCZNIK NR 2.15**

**FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY**

**PAKIET NR 15 (CPV: 37440000-4 Sprzęt do ćwiczeń fizycznych)**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (kpl)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Atlas jednostanowiskowy wraz z osprzętem	1				
<b>RAZEM:</b>					<b>xxx</b>	

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

**ZAŁĄCZNIK NR 2.16**

**FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY**

**PAKIET NR 16 (CPV: 37440000-4 Sprzęt do ćwiczeń fizycznych)**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (kpl)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Schody treningowe	1				
<b>RAZEM:</b>					<b>xxx</b>	

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

**ZAŁĄCZNIK NR 2.17**

**FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY**

**PAKIET NR 17 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (kpl.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Stoły rehabilitacyjne z elektryczną regulacją wraz z osprzętem	4				
<b>RAZEM :</b>					<b>xxx</b>	

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**

*Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*



*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

**ZALĄCZNIK NR 2.18**

**FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY**

**PAKIET NR 18 (CPV: 37441100-2 Bieżnie mechaniczne)**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (kpl)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>
1.	Bieżnia treningowa	1				
<b>RAZEM:</b>					<b>xxx</b>	

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

**ZAŁĄCZNIK NR 2.19**

**FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY**

**PAKIET NR 19 (CPV: 37441300-4 Rowery stacjonarne)**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (kpl)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Rower hybrydowy do rehabilitacji wraz z osprzętem	3				
<b>RAZEM:</b>					<b>xxx</b>	

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**

*Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

**ZAŁĄCZNIK NR 2.20**

**FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY**

**PAKIET NR 20 (CPV: 33100000-1 Urządzenia medyczne)**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (kpl)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Skaner do wykrywania żył wraz z osprzętem	1				
<b>RAZEM:</b>					<b>xxx</b>	

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

**ZAŁĄCZNIK NR 2.21**

**FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY**

**PAKIET NR 21 (CPV: 33100000-1 Urządzenia medyczne)**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (kpl)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Holter ciśnieniowy wraz z osprzętem	1				
<b>RAZEM:</b>					<b>xxx</b>	

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

**Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

**ZAŁĄCZNIK NR 3.1**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PAKIET NR 1 – Wanna do kąpieli wirowej wraz z osprzętem**

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Opis parametru oferowanego
I	Producent	Podać	
II	Nazwa i typ urządzenia	Podać	
III	Kraj pochodzenia	Podać	
IV	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2021 lub nowszy	
V	Zamawiana ilość	1 szt.	
VI	Wykaz materiałów eksploatacyjnych	Podać	
	<b>Wymagania ogólne</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>
1	Masaż podwodny min. 12 dysz w 3-ch niezależnych sekcjach, z regulacją kierunku wypływu strumienia	TAK*	
2	Dostosowanie urządzenia do przeprowadzenia kąpieli wirowej kręgosłupa lędźwiowego i/ lub kończyn dolnych	TAK	
3	Manualny wybór sekcji dysz	TAK*	
4	Prysznic ręczny	TAK*	
5	Stopień ułatwiający wchodzenie do wanny	TAK*	
6	System zabezpieczający przed przelaniem wody	TAK*	
7	Wymiary dł. 1440 / szer. 720 / wys. 980 mm +/- 5 %	TAK, podać	
8	Pojemność 210l +/- 5%	TAK, podać	
9	Możliwość dwóch poziomów napełniania wody	TAK	
10	Materiał wykonania- tworzywo TWS wzmocnione włóknem szklanym	TAK	
11	Bierny masaż perełkowy z regulacją intensywności	TAK*	
16	Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP)	TAK	
18	Parawan teleskopowy mobilny: Mechanizm jezdny – koła z blokadą, Ramię teleskopu min. 200 cm, Materiał zasłony zmywalny, Wysokość min 165 cm, 2 sztuki	TAK	
19	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
20	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

\* Zamawiający wymaga **potwierdzenia parametru w przedmiotowych środkach dowodowych** wskazanych w Rozdz. VI.1.II.2) SWZ.

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub  
podpis osobisty osoby upoważnionej/*

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

**ZAŁĄCZNIK NR 3.2**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PAKIET NR 2 - Stół rehabilitacyjny z elektryczną regulacją wraz z osprzętem**

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
I	Producent	Podać	
II	Nazwa i typ	Podać	
III	Kraj pochodzenia	Podać	
IV	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2022 lub nowszy	
V	Ilość	5 szt.	
	<b>Wymagania ogólne</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>
1	Stół dwusekcyjny z zagłówkiem z podłokietnikami	TAK*	
2	Zagłówek wąski z podłokietnikami	TAK*	
3	Stabilna konstrukcja – wytrzymała rama ze stali wykonana z kwadratowych profili - malowana proszkowo – odporna na działanie środków dezynfekujących	TAK	
4	Elektryczna zmiana wysokości leżyska w zakresie 440-450 mm do 950-970 mm za pomocą pilota	TAK*, podać	
5	Wymiary leżyska 1950 x 680 mm +/-5%	TAK*, podać	
6	Waga max. 55 kg	TAK, podać	
7	Zagłówek z wycięciem na twarz	TAK	
8	Regulowany zagłówek za pomocą sprężyny gazowej [°]: -85 / +35 ( +/-5°)	TAK*	
9	Uchwyt na ręczniki montowany do stołu	TAK	
10	Specjalny uchwyt na ręcznik papierowy	TAK	
11	Stół wyposażony w układ jezdny (4 kółka) z hamulcem centralnym, uruchamiany za pomocą dźwigni nożnej	TAK*	
12	Wytrzymałość: udźwig 200 kg	TAK*, podać	
13	Kolorystyka tapicerki do wyboru przez zamawiającego w różnych gamach kolorystycznych	TAK	
14	Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP)	TAK	
15	Maty gimnastyczne: a) rozmiar 190 cm x 60 cm x 2,5 cm (+/- 20 mm) b) Wyposażona w otwory umożliwiające zawieszenie c) materiał lekki, elastyczny, d) antystatyczny, niewchłaniający wilgoci e) amortyzujący upadki f) 4 sztuki (łącznie 20 szt.)	TAK	
16	Piłka rehabilitacyjna średnica 65 cm zielona – 1 szt (łącznie 5 szt.)	TAK	
17	Piłka rehabilitacyjna średnica 55 cm – 1 szt (łącznie 5 szt.)	TAK	

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

18	Piłka rehabilitacyjna średnica 45 cm – 1 szt (łącznie 5 szt.)	TAK	
19	Piłki rehabilitacyjne ‘pilates’ średnica 25-27 cm – 1 szt (łącznie 5 szt.)	TAK	
20	Skoliometr – 1 szt; Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP) (łącznie 5 szt.)	TAK	
21	Plurimetr (inklinometr) – 1szt., Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP) (łącznie 5 szt.)	TAK	
22	Dyski sensomotoryczne – 1 zestaw zawiera: a) rozmiar 33- 36 cm b) antypoślizgowa powierzchnia, c) jedna strona z wypustkami d) różne kolory e) 6 sztuk (łącznie 30 szt.)	TAK	
23	Taśma elastyczna do ćwiczeń w rolce – 1 zestaw zawiera: a) długość 45 - 50 m b) szerokość 125-127 mm c) materiał latex d) kolor czerwony e) 1 rolka (łącznie 5 szt.)	TAK	
24	Półwałek rehabilitacyjny 60/18/12 – 1 zestaw zawiera: a) Materiał zewnętrzny zmywalny b) możliwy do dezynfekcji c) skóropodobny d) wypełniony wysokiej jakości pianką pierwszego gatunku e) nie deformujący się f) Kolorystyka tapicerki do wyboru przez zamawiającego w różnych gamach kolorystycznych g) 1 sztuka (łącznie 5 szt.)	TAK	
25	Półwałek lędźwiowy 40/25/5 cm – 1 zestaw zawiera: a) Materiał zewnętrzny zmywalny, b) możliwy do dezynfekcji c) skóropodobny d) wypełniony wysokiej jakości pianką pierwszego gatunku e) nie deformujący się f) Kolorystyka tapicerki do wyboru przez zamawiającego w różnych gamach kolorystycznych g) 1 sztuka (łącznie 5 szt.)	TAK	



Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

26	<p>Klin rehabilitacyjny 20/15/10 – 1 zestaw zawiera:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Materiał zewnętrzny zmywalny,</li> <li>b) możliwy do dezynfekcji</li> <li>c) skóropodobny</li> <li>d) wypełniony wysokiej jakości pianką pierwszego gatunku</li> <li>e) nie deformujący się</li> <li>f) Kolorystyka tapicerki do wyboru przez zamawiającego w różnych gamach kolorystycznych</li> <li>g) 1 sztuka</li> </ul> <p>(łącznie 5 szt.)</p>	TAK	
27	<p>Walek rehabilitacyjny 60/15 cm – 1 zestaw zawiera:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Materiał zewnętrzny zmywalny,</li> <li>b) możliwy do dezynfekcji</li> <li>c) skóropodobny</li> <li>d) wypełniony wysokiej jakości pianką pierwszego gatunku</li> <li>e) nie deformujący się</li> <li>f) Kolorystyka tapicerki do wyboru przez zamawiającego w różnych gamach kolorystycznych</li> <li>g) 2 sztuki</li> </ul> <p>(łącznie 10 szt.)</p>	TAK	
28	<p>Pięczka do masażu 8 cm – 1 zestaw zawiera: Twardość- wysoka, materiał: pianka EPP, 2 sztuki</p> <p>(łącznie 10 szt.)</p>	TAK	
29	<p>Walek do masażu 33x14 (+/- 2cm) – 1 sztuka</p> <p>(łącznie 5 szt.)</p>	TAK	
30	<p>Taśmy oporowe – 1 zestaw zawiera:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) dł. 250m</li> <li>b) opór lekki – 1 szt.</li> <li>c) opór średni – 1 szt.</li> <li>d) opór mocny – 1 szt.</li> </ul> <p>(łącznie 5 zestawów)</p>	TAK	
31	<p>Gumy treningowe o okrągłym kształcie – 1 zestaw zawiera:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) taśmy zbudowane z elastycznego i wytrzymałego lateksu,</li> <li>b) Długość: 30 cm (obwód 60 cm)</li> <li>c) Szerokość: 5 cm (+/- 0,5 cm)</li> <li>d) Grubość: 0,4mm; 0,6mm; 0,8mm; 1mm; 1,2mm (+/- 0,2 mm)</li> <li>e) 5 szt. o różnej sile oporu: 1-3kg; 1-5kg; 5-10kg; 10-15kg; 15-20kg</li> </ul> <p>(łącznie 5 zestawów)</p>	TAK	
32	<p>Gumy oporowe do treningu siłowego – 1 zestaw zawiera:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) wykonane z gumy</li> <li>b) obwód gum 208 cm (długość złożonych: 104 cm)</li> <li>c) grubość gum 4,5 mm (+/- 0,2 mm)</li> <li>d) szerokość gum: 6,4 mm / 13 mm / 21 mm / 32 mm (+/- 0,2mm)</li> <li>e) 4 szt. o różnej sile oporu: 1-8 kg / 8-15 kg / 15-25 kg / 25-40 kg</li> </ul> <p>(łącznie 5 zestawów)</p>	TAK	

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

33	Trener dłoni – 1 zestaw zawiera: 2 obręcze średnica 26cm, 6 siatek lateksowych z różnym oporem (łącznie 5 zestawów)	TAK	
34	Taborety obrotowe z oparciem – 1 zestaw zawiera: a) Regulacja wysokości 62-88cm (+/- 2 cm) b) Tapicerowany na całej powierzchni siedziska i oparcia c) Kolorystyka tapicerki do wyboru przez zamawiającego w różnych gamach kolorystycznych d) Podstawa pięcioramienna na kołkach e) Wytrzymałość dopuszczalne obciążenie 120kg f) Średnica siedziska 34 -39 cm g) 2 sztuki (łącznie 10 szt.)	TAK	
35	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
36	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...

\* Zamawiający wymaga **potwierdzenia parametru w przedmiotowych środkach dowodowych** wskazanych w Rozdz. VI.1.II.2) SWZ.

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej/*

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

**ZAŁĄCZNIK NR 3.3**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PAKIET NR 3 - Bieżnia**

Lp	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Wartość oferowana
I	Producent	Podać	
II	Nazwa i typ urządzenia	Podać	
III	Kraj pochodzenia	Podać	
IV	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2022 lub nowszy	
V	Zamawiana ilość	1 szt.	
VI	Wykaz materiałów eksploatacyjnych	Podać	
	<b>WYMAGANIA OGÓLNE</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>
1	Prędkość chodu w przód 0 i więcej	TAK*	
2	Długie poręcze dla użytkownika	TAK	
3	Kąt nachylenia bieżni do 7 stopni	TAK*	
4	Max obciążenie do min 150 kg	TAK*	
5	Wymiary pasa bieżni 51 (+/- 3 cm) x 152 cm (+3/-12 cm)	TAK*	
6	Monitorowanie parametrów: czas, dystans, prędkość, spalane kalorie	TAK	
7	Podświetlany dotykowy wyświetlacz LCD	TAK*	
8	Baza gotowych programów	TAK*	
9	Wskaźnik intensywności treningu	TAK	
10	Napęd z bezobsługowymi hamulcami magnetycznymi	TAK*	
11	Zasilanie - generator i wtyczka DC	TAK	
12	wyłącznik bezpieczeństwa	TAK	
13	Systemem monitorowania pracy serca	TAK	
14	Wymiary urządzenia: długość 195 cm (+3/- 7 cm) x szerokość 88 cm (+3/- 18 cm) x wysokość 150 cm (+3/- 8 cm)	TAK	
15	Waga urządzenia brutto 145 kg +/- 3 kg	TAK, podać	
16	Wysokość wejścia na bieżnię 17,8 cm i mniej	TAK	
17	Możliwość ustawienia własnego programu	TAK	
18	Szkolenie personelu z obsługi urządzenia	TAK	
19	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...

\* Zamawiający wymaga potwierdzenia parametru w przedmiotowych środkach dowodowych wskazanych w Rozdz. VI.1.II.2) SWZ.

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej/*

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

**ZAŁĄCZNIK NR 3.4**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PAKIET NR 4 - Platforma wibracyjna wraz z osprzętem**

Lp	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
I	Producent	Podać	
II	Nazwa i typ	Podać	
III	Kraj pochodzenia	Podać	
IV	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2022 lub nowszy	
V	Zamawiana ilość	2 szt.	
	<b>Wymagania ogólne</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>
1	Poziomy prędkości: min 99 poziomów	TAK*	
2	Zakres częstotliwości: 8-22 Hz	TAK*	
3	Programy automatyczne 3 i więcej	TAK	
4	Pilot zdalnego sterowania	TAK	
5	Wymiary 79cmx 48cm x14,5cm (+/- 3 cm)	TAK*	
6	Waga 26 kg i mniej	TAK, podać	
7	Maksymalne obciążenie min.120 kg	TAK*	
8	Moc znamionowa 250 Watt i więcej	TAK*	
9	Zasilanie 220-240 V	TAK	
10	Automatyczny czas pracy 15 min (+/- 3 min)	TAK, podać	
11	Możliwość używania w różnych pozycjach- leżeniu, siadzie, podporze	TAK	
12	Brak poręczy bocznych	TAK	
13	Szkolenie personelu z obsługi urządzenia	TAK	
14	Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP)	TAK	
15	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...

\* Zamawiający wymaga **potwierdzenia parametru w przedmiotowych środkach dowodowych** wskazanych w Rozdz. VI.1.II.2) SWZ.

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej/*

**ZAŁĄCZNIK NR 3.5**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PAKIET NR 5 - Zestaw do sono i elektroterapii wraz z osprzętem**

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Wartość oferowana
I	Producent	Podać	
II	Nazwa i typ urządzenia	Podać	
III	Kraj pochodzenia	Podać	
IV	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2022 lub nowszy	
V	Zamawiana ilość	2 szt.	
VI	Wykaz materiałów eksploatacyjnych	Podać	
	<b>WYMAGANIA OGÓLNE</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>
1	Dwa całkowicie niezależne kanały zabiegowe	TAK	
2	Regulacja natężenia w obwodzie pacjenta jednocześnie dla obu kanałów lub osobno	TAK*	
3	Tryb pracy: programowy/manualny	TAK	
4	Baza wbudowanych programów zabiegowych (min. 200)	TAK	
5	Programy ulubione	TAK	
6	<b>ELEKTROTERAPIA:</b> a) interferencyjne (izoplanarny, dynamiczny, jednokanałowy AMF) b) TENS (symetryczny, asymetryczny, naprzemienny, burst) c) TENS do terapii porażen spastycznych d) wg metody Kotz'a/rosyjska stymulacja e) diadynamiczne (MF, DF, CP, CP-ISO, LP) f) tonoliza g) impulsowe – prostokątny, trójkątny h) impulsowe wg metody Träberta, Leduca, neofaradyczny i) galwaniczne j) unipolarne falujące k) mikroprądy	TAK*	
7	<b>TERAPIA ULTRADŹWIĘKOWA:</b> a) wodoszczelne głowice b) emisja ciągła/ impulsowa c) kontrola przylegania czoła głowicy (mierzony efektywny czas zabiegu) d) kalibracja czułości głowicy według potrzeb e) częstotliwość pracy 1 MHz f) efektywna powierzchnia promieniowania 1 cm <sup>2</sup> , 4 cm <sup>2</sup> g) maksymalne natężenie fali ultradźwiękowej 2/ 3 W/cm <sup>2</sup> h) częstotliwość w trybie pulsacyjnym 16 Hz, 48 Hz, 100 Hz i) wypełnienie w trybie pulsacyjnym 10 %, 25 %, 50 %, 75 % j) zegar zabiegowy 1 – 30 minut	TAK*	
8	<b>TERAPIA SKOJARZONA:</b> a) praca w trybach CC (stabilizacja prądu) lub CV	TAK*	

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

	(stabilizacja napięcia) b) PRĄDY W TERAPII SKOJARZONEJ c) interferencyjne jednokanałowy AMF d) TENS symetryczny e) TENS asymetryczny f) TENS naprzemienny g) TENS burst h) Wg metody Kotz'a /rosyjska stymulacja i) Możliwość zapisywanie własnych programów (min. 50)		
9	Zegar zabiegowy	TAK	
10	Test elektrod	TAK*	
11	Statystyki przeprowadzanych zabiegów	TAK	
12	Autotest – kontrola sprawności aparatu	TAK*	
13	Praca w trybie stabilizacji prądu lub stabilizacji napięcia	TAK	
14	Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP).	TAK	
15	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
16	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...
17	<b>Wyposażenie:</b> głowica 1 MHz, 1 cm <sup>2</sup> z uchwytem, przewód sieciowy, kable pacjenta (2 szt), elektrody 6x6 cm i 7,5x9 cm,	TAK*, 2 szt.	
18	<b>Wyposażenie:</b> głowica 1 MHz, 4 cm <sup>2</sup> z uchwytem, przewód sieciowy, kable pacjenta (2 szt), elektrody 6x6 cm i 7,5x9 cm,	TAK*, 2 szt.	
	<b>Wymogi wobec głowic:</b>		
19	Emisja ciągła/impulsowa	TAK*	
20	Kontrola przylegania czoła głowicy	TAK	
21	Kalibracja czułości głowicy	TAK	
22	Wodoszczelne	TAK	
	<b>Wyposażenie:</b> Kozetka medyczna metalowa	2 szt.	
	<b>Wymogi wobec kozetki:</b>		
23	Mocna stabilna metalowa konstrukcja	TAK	
24	Pokryta materiałem łatwo myjącym, odporny na środki do dezynfekcji	TAK	
25	Regulowany zagłówek	TAK	
26	Wymiary 52x56x188 cm (wys.,szer.,dł.) +/- 3 cm Zamawiający dopuszcza również kozetkę medyczną metalową o wymiarach 62 x 55 x 185 cm i nośności aż do 200 kg	TAK*	
27	Wytrzymałość obciążenie min 150 kg	TAK*	
28	Uchwyt na papier	TAK*	
29	Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP).	TAK	
30	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
31	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: ....

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

			e-mail: ...
	<b>Wyposażenie: Stolik pod aparat do fizykoterapii</b>	2 szt	
	<b>Wymogi wobec stolika:</b>		
32	trypółkowy	TAK	
33	Szuflada na akcesoria	TAK	
34	System jezdny – kółka	TAK	
35	Trwała konstrukcja	TAK	
36	Wymiary 85x54x52 cm (+/- 10 cm)	TAK*	
37	Wymiary dolnej półki dł x szer. 54 x 50 cm (+/- 9 cm)	TAK	
38	Wymiary górnej półki dł. x szer. 54 x 37 cm (+/- 9 cm)	TAK	
39	Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP).	TAK	
40	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
41	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...

\* Zamawiający wymaga **potwierdzenia parametru w przedmiotowych środkach dowodowych** wskazanych w Rozdz. VI.1.II.2) SWZ.

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej/*

**ZAŁĄCZNIK NR 3.6**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PAKIET NR 6 – Aparat do elektroterapii wraz z osprzętem**

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
I	Producent	Podać	
II	Nazwa i typ	Podać	
III	Kraj pochodzenia	Podać	
IV	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2022 lub nowszy	
V	Zamawiana ilość	4 szt.	
VI	Wykaz materiałów eksploatacyjnych	Podać	
	<b>Wymagania ogólne</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>
<b>1</b>	prądy: interferencyjne (izoplanarny, dynamiczny, jednokanałowy AMF)	TAK*	
<b>2</b>	prądy: TENS (symetryczny, asymetryczny, naprzemienny, burst)	TAK*	
<b>3</b>	prądy: TENS do terapii porażień spastycznych	TAK*	
<b>4</b>	prądy: wg metody Kotz'a/rosyjska stymulacja	TAK*	
<b>5</b>	prądy: diadynamiczne (MF, DF, CP, CP-ISO, LP)	TAK*	
<b>6</b>	tonoliza	TAK*	
<b>7</b>	prądy: impulsowe – prostokątny, trójkątny	TAK*	
<b>8</b>	prądy: impulsowe wg metody Träberta, Leduca, neofaradyczny	TAK*	
<b>9</b>	prądy: galwaniczne	TAK*	
<b>10</b>	prądy: unipolarne falujące	TAK*	
<b>11</b>	prądy: mikroprądy	TAK*	
<b>12</b>	Dwa całkowicie niezależne kanały zabiegowe	TAK*	
13	Regulacja natężenia w obwodzie pacjenta jednocześnie dla obu kanałów lub osobno	TAK	
14	Elektrodiagnostyka z graficzną prezentacją krzywej I/t	TAK	
15	Automatyczne wyliczanie reobazy, chronaksji, współczynnika akomodacji	TAK	
16	Tryb pracy: programowy/manualny	TAK	
17	Baza wbudowanych programów zabiegowych (min. 50)	TAK	
18	Programy ulubione	TAK	
19	Możliwość zapisywanie własnych programów	TAK	
20	Wbudowane sekwencje do elektroterapii	TAK	
21	Zegar zabiegowy	TAK	
<b>22</b>	Test elektrod	TAK*	
<b>23</b>	Autotest – kontrola sprawności aparatu	TAK*	
24	Praca w trybie stabilizacji prądu lub stabilizacji napięcia	TAK	
<b>25</b>	Wyposażenie: przewód sieciowy, kable pacjenta (2 szt), elektrody 6x6 cm i 7,5x9 cm	TAK*	



*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

26	Adapter do kabla pacjenta 4 mm	TAK	
27	Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP).	TAK	
28	<p><b>Kozetka medyczna drewniana</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Mocna stabilna drewniana konstrukcja, dwuczęściowy -zagłówek, leże</li> <li>b) Pokryta materiałem łatwo myjącym, odporny na działanie środków do dezynfekcji</li> <li>c) Regulowany zagłówek min trzy ustawienie w zakresie 0-35 stopni</li> <li>d) Wymiary 187x66x70 cm (dł.,szer.,wys.) (+/- 3 cm)</li> <li>e) Waga do 33 kg</li> <li>f) Wytrzymałość. obciążenie 150 kg</li> <li>g) Uchwyt na papier</li> <li>h) 1 sztuka</li> </ul> <p>(łącznie 4 szt.)</p>	TAK*	
29	<p><b>Elektrody punktowe</b> – zestaw zawiera rozmiary o średnicy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) 6mm – 1 szt.</li> <li>b) 10mm – 1 szt.</li> <li>c) 15mm – 1 szt.</li> <li>d) 20mm – 1 szt.</li> <li>e) Materiał zgodny z dyrektywą ROHS 2011/65/UE</li> </ul> <p>(łącznie 4 zestawy)</p>	TAK*	
30	<p><b>Stolik pod aparat do fizykoterapii :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. trzypółkowy</li> <li>b. Szuflada na akcesoria</li> <li>c. System jezdny – kółka</li> <li>d. Trwała konstrukcja</li> <li>e. Wymiary 85x54x52 cm (+/- 10 cm)</li> <li>f. Wymiary dolnej półki dł x szer. 54 x 50 cm (+/- 9 cm)</li> <li>g. Wymiary górnej półki dł. x szer. 54 x 37 cm (+/- 9 cm)</li> <li>h. 1 sztuka</li> </ul> <p>(łącznie 4 sztuki)</p>	TAK*	
31	Elastyczny pas rzepowy do mocowania elektrod 60x10 (+/- 2 cm) 5 sztuk (łącznie 20 sztuk)	TAK*	
32	Elastyczny pas rzepowy do mocowania elektrod 40x10 (+/- 2 cm) 5 sztuk (łącznie 20 sztuk)	TAK*	
33	Woreczek z piaskiem 21x28 (+/- 2 cm) 5 sztuk (łącznie 20 sztuk)	TAK	
34	Instrukcja obsługi w języku polskim, paszport techniczny	TAK	
35	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

\* Zamawiający wymaga **potwierdzenia parametru w przedmiotowych środkach dowodowych** wskazanych w Rozdz. VI.1.II.2) SWZ.

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej*

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

**ZAŁĄCZNIK NR 3.7**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PAKIET NR 7 - Stół do masażu z elektryczną regulacją wraz z osprzętem**

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
I	Producent	Podać	
II	Nazwa i typ	Podać	
III	Kraj pochodzenia	Podać	
IV	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2022 lub nowszy	
V	Ilość	4 szt.	
	<b>Wymagania ogólne</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>
1	4-sekcyjny stół do masażu i rehabilitacji	TAK*	
2	Łatwa regulacja zagłówka przy pomocy sprężyny gazowej (od -70° do +40°)	TAK*	
3	Zagłówek z wyprofilowanym otworem na twarz wraz z zaślepką	TAK	
4	Opuszczane boczki zagłówka, na przedramiona	TAK	
5	Dwuwarstwowa tapicerka wykonana z atestowanych materiałów. Kolorystyka tapicerki do wyboru przez zamawiającego w różnych gamach kolorystycznych	TAK	
6	Łącznik z tapicerki maskujący przerwy między sekcjami	TAK	
7	Śruby mocujące leżysko wkręcane w metalowe wzmocnienia znajdujące się w desce tapicerki	TAK	
8	Stabilna stalowa rama o konstrukcji krzyżakowej	TAK*	
9	Malowana proszkowo, stabilna stalowa rama	TAK*	
10	System elektrycznej regulacji wysokości za pomocą ramki wokół podstawy stołu (min. od 50 do 101 cm)	TAK*	
11	Wymiary max. Dł. 202 x Wys.50-101 x Szer.64 mm tolerancja (+-3 cm)	TAK*	
12	Waga max. 55 kg	TAK, podać	
13	Zagłówek z wycięciem na twarz	TAK	
14	Regulowany zagłówek za pomocą sprężyny gazowej [°]: -85 / +35 (+/-5°)	TAK*	
15	Relingi do zamocowania pasów	TAK	
16	System elektrycznej regulacji wysokości za pomocą ramki wokół	TAK	
17	Zintegrowany z podstawą stołu system zabezpieczający przed niepożądaną zmianą ustawień stołu. System musi zapewniać bezpieczeństwo nawet po odłączeniu sterowania zdalnego w postaci pilota bądź pedału nożnego	TAK	
18	Zintegrowany sterownik elektroniczny z możliwością obsługi do 2 siłowników, umiejscowiony w podstawie stołu	TAK	
19	Uchwyt na ręczniki montowany do stołu	TAK	
20	Malowana proszkowo ramka wokół podstawy stołu dostępna z czterech stron	TAK	

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

21	Antypoślizgowe, gumowe stopki z regulacją wysokości do 1 cm umożliwiające wypoziomowanie stołu	TAK	
22	Wytrzymałość obciążenie: min. 200 kg	TAK*	
23	System jezdny, składającym się z 4 małych kółek ( na każdym rogu stołu 1 ) i 4 antypoślizgowych, gumowych stopek	TAK*	
24	Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP).	TAK	
25	Taboret siodło - 1 szt.: a) Profilowane siedzisko w kształcie siodła, b) wysokość: 54-74 c) regulacja kąta nachylenia 15 d) obciążenie 150 kg e) System jezdny 4 kółka f) Kolorystyka tapicerki do wyboru przez zamawiającego w różnych gamach kolorystycznych g) Grubość pianki siedziska 4,5 cm- 5,5 cm h) Waga 6-7 kg (łącznie 4 sztuki)	Tak	
26	<b>Schodek jednostopniowy</b> – 1 szt.: a) Wymiary 50x30cm (+/- 3 cm) b) Wysokość 22cm c) Wytrzymałość waga użytkownika 120 kg d) Silna stabilna konstrukcja e) Pokryta antypoślizgową wykładziną f) Nasadki antypoślizgowe na nóżkach (łącznie 4 sztuki)	Tak	
27	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
28	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...

\* Zamawiający wymaga **potwierdzenia parametru w przedmiotowych środkach dowodowych** wskazanych w Rozdz. VI.1.II.2) SWZ.

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej/*

**ZAŁĄCZNIK NR 3.8**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PAKIET NR 8 – Krzesło do masażu wraz z osprzętem**

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
I	Producent	Podać	
II	Nazwa i typ	Podać	
III	Kraj pochodzenia	Podać	
IV	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2022 lub nowszy	
V	Zamawiana ilość	1 szt.	
VI	Wykaz materiałów eksploatacyjnych	Podać	
	<b>Opis parametrów wymaganych</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>
1	Możliwość składania	TAK*	
2	Dwuwarstwowa tapicerka wykonana z atestowanych materiałów. Kolorystyka tapicerki do wyboru przez zamawiającego w różnych gamach kolorystycznych	TAK	
3	Szerokość: 50-55cm	TAK*	
4	Dopuszczalne obciążenie: min. 150 kg	TAK*	
5	Możliwość regulacji wysokości siedziska i poduszki wspierającej klatkę piersiową	TAK*	
6	Możliwość regulacji kąta nachylenia podglówka i półki pod ramiona	TAK*	
7	Taboret siodło - 1 sztuka: a) Profilowane siedzisko w kształcie siodła, b) wysokość: 54-74 c) regulacja kąta nachylenia 15 d) obciążenie 150 kg e) System jezdny 4 kółka f) Kolorystyka tapicerki do wyboru przez zamawiającego w różnych gamach kolorystycznych g) Grubość pianki siedziska 4,5 cm- 5,5 cm h) Waga 6-7 kg	TAK	
8	<b>Schodek jednostopniowy – 1 szt.:</b> a) Wymiary 50x30 (+/- 2 cm) b) Wysokość 22cm c) Wytrzymałość waga użytkownika 120 kg d) Silna stabilna konstrukcja e) Pokryta antypoślizgową wykładziną f) Nasadki antypoślizgowe na nóżkach	TAK	
9	Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP).	TAK	
10	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
11	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: ....

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

		e-mail: ...
--	--	-------------

\* Zamawiający wymaga **potwierdzenia parametru w przedmiotowych środkach dowodowych** wskazanych w Rozdz. VI.1.II.2) SWZ.

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub  
podpis osobisty osoby upoważnionej/*

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

**ZAŁĄCZNIK NR 3.9**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PAKIET NR 9 – Aparat do magnetoterapii wraz z osprzętem**

L p.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
I	Producent	Podać	
II	Nazwa i typ	Podać	
III	Kraj pochodzenia	Podać	
IV	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2022 lub nowszy	
V	Zamawiana ilość	1 szt.	
VI	Wykaz materiałów eksploatacyjnych	Podać	
	<b>Wymagania ogólne</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>
1	Aparat współpracujący z aplikatorem płaskim i aplikatorem szpulowym o śr. min 75 cm	TAK*	
2	Dwa niezależne kanały zabiegowe	TAK*	
3	parametry trybu przerywanego: impuls 1 s/ przerwa 0,5 – 8	TAK	
4	Spektrum częstotliwości: 0 – 50 Hz	TAK*	
5	Zegar zabiegowy: 30 s - 60 minut	TAK	
6	Okulary ochronne dla pacjenta	TAK	
7	Kolorowy wyświetlacz z panelem dotykowym	TAK	
8	Tryb manualny	TAK	
9	Baza wbudowanych programów zabiegowych	TAK	
10	Baza programów użytkownika	TAK	
11	Baza sekwencji użytkownika	TAK	
12	Programy ulubione	TAK	
13	Regulacja głośności sygnalizatora dźwiękowego	TAK	
14	Kształt pola: prostokątny dwupołówkowy, trójkątny dwupołówkowy, prostokątny jednapołówkowy, trójkątny jednapołówkowy, sinusoidalny jednapołówkowy, impulsowy jednapołówkowy	TAK	
15	Możliwość edycji nazw programów i sekwencji użytkownika	TAK	
16	Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP).	TAK	
17	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
18	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...
<b>Wypożyczenie Aplikator płaski ze statywem – 1 szt.</b>			
19	Producent	Podać	
20	Nazwa i typ	Podać	
21	Kraj pochodzenia	Podać	
22	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2022 lub nowszy	
23	Wykaz materiałów eksploatacyjnych	Podać	
	<b>Wymagania ogólne</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>
24	Współpracuje z aparatem do magnetoterapii	TAK*	

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

25	Regulacja wysokości statywu	TAK*	
26	Kąt regulacji obrotu aplikatora min. 150°	TAK*	
27	Kółka jezdne statywu	TAK*	
28	Maksymalna indukcja znamionowa w geometrycznym środku aplikatora 3 mT	TAK	
29	Maksymalna instrukcja znamionowa przy ściance aplikatora 12,5mT	TAK	
30	Maksymalna wartość zmiany indukcji 25 mT	TAK	
31	Wskaźnik wizualny aktywności pola magnetycznego.	TAK	
32	Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP).	TAK	
33	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
34	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...
<b>Wyposażenie Aplikator szpulowy – 1 szt.</b>			
35	Producent	Podać	
36	Nazwa i typ	Podać	
37	Kraj pochodzenia	Podać	
38	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2022 lub nowszy	
39	Wykaz materiałów eksploatacyjnych	Podać	
	<b>Wymagania ogólne</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>
40	Aplikator współpracujący z aparatem do magnetoterapii	TAK*	
41	Średnica aplikatora min. 75 cm	TAK*	
42	Wizualny wskaźnik aktywności pola magnetycznego	TAK	
43	Maksymalna indukcja znamionowa w geometrycznym środku aplikatora 3mT	TAK	
44	Maksymalna indukcja znamionowa przy ściance aplikatora 4,5mT	TAK	
45	Maksymalna wartość zmiany indukcji 9 mT	TAK	
46	Aplikator współpracuje z leżanką do pola magnetycznego	TAK	
47	Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP).	TAK	
48	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
49	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...
<b>Wyposażenie Leżanka pola magnetycznego – 1 szt.</b>			
50	Producent	Podać	
51	Nazwa i typ	Podać	
52	Kraj pochodzenia	Podać	
53	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2022 lub nowszy	
54	Wykaz materiałów eksploatacyjnych	Podać	
	<b>Wymagania ogólne</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>



*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

55	Leżanka pola magnetycznego współpracuje z aplikatorem szpulowym o śr min 75 cm	TAK*	
56	Nośność leżanki min 130 kg	TAK*	
57	Wymiary leżanki wraz z półką max (dł. szer. wys.) 215 x 54 x 120 cm +/- 20 mm	TAK*	
58	Wysokość leżyska 60 - 65cm	TAK	
59	Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP).	TAK	
60	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
61	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...

\* Zamawiający wymaga **potwierdzenia parametru w przedmiotowych środkach dowodowych** wskazanych w Rozdz. VI.1.II.2) SWZ.

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej/*

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

**ZAŁĄCZNIK NR 3.10**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PAKIET NR 10 – Stoły rehabilitacyjne z elektryczną regulacją wraz z osprzętem**

Lp	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
I	Producent	Podać	
II	Nazwa i typ urządzenia	Podać	
III	Kraj pochodzenia	Podać	
IV	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2022 lub nowszy	
V	Zamawiana ilość	5 szt.	
VI	Wykaz materiałów eksploatacyjnych	Podać	
	<b>Wymagania ogólne</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>
1	2-sekcyjny stół do masażu i rehabilitacji	TAK*	
2	Regulacja zagłówka przy pomocy sprężyny gazowej (od -70° do +40°)	TAK*	
3	Zagłówek z wyprofilowanym otworem na twarz wraz z zaślepką	TAK*	
4	Dwuwarstwowa tapicerka wykonana z atestowanych materiałów. Kolorystyka tapicerki do wyboru przez zamawiającego w różnych gamach kolorystycznych	TAK*	
5	Łącznik z tapicerki maskujący przerwy między sekcjami	TAK	
6	Stabilna stalowa rama o konstrukcji krzyżakowej	TAK*	
7	Relingi do zamocowania pasów oraz uchwyt na ręcznik montowany do stołu	TAK	
8	System elektrycznej regulacji wysokości za pomocą ramki wokół podstawy stołu (od 50 do 101 cm)	TAK*	
9	Zintegrowany z podstawą stołu system zabezpieczający przed niepożądaną zmianą ustawień stołu	TAK	
10	System musi zapewniać bezpieczeństwo nawet po odłączeniu sterowania zdalnego w postaci pilota bądź pedału nożnego	TAK	
11	Zintegrowany sterownik elektroniczny z możliwością obsługi do 2 siłowników, umiejscowiony w podstawie stołu	TAK	
12	Malowana proszkowo ramka wokół podstawy stołu dostępna z czterech stron	TAK	
13	Antypoślizgowe, gumowe stopki z regulacją wysokości do 1 cm umożliwiające wypoziomowanie stołu	TAK	
14	Wymiary max. Dł. 202 x Wys.50-101 x Szer.64 mm (tolerancja +/-3 cm)	TAK*	
15	Wytrzymałość obciążenie: min. 200 kg	TAK*	
16	System jezdny, składającym się z 4 małych kółek (na każdym rogu stołu 1) i 4 antypoślizgowych, gumowych stoppek	TAK*	
17	Możliwość łatwego przestawiania stołu bez podnoszenia go	TAK	
18	Zagłówek krótki maksimum 46 cm (tolerancja +/-3 cm)	TAK	

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

19	Materiał pokrycia gładki, łatwy do mycia i odporny na działanie środków dezynfekcyjnych	TAK	
20	Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP)	TAK	
21	Półwałek 40x5x25 (+/- 2cm) – 1 sztuka Materiał pokrycia gładki, łatwy do mycia i odporny na działanie środków dezynfekcyjnych. Kolorystyka do wyboru przez zamawiającego w różnych gamach kolorystycznych (łącznie 5 sztuk)	TAK	
22	Półwałek 60x18x12 (+/- 2cm) -1 sztuka Materiał pokrycia gładki, łatwy do mycia i odporny na działanie środków dezynfekcyjnych. Kolorystyka do wyboru przez zamawiającego w różnych gamach kolorystycznych (łącznie 5 sztuk)	TAK	
23	Półwałek 50x10x7 (+/- 2cm) – 1 sztuka Materiał pokrycia gładki, łatwy do mycia i odporny na działanie środków dezynfekcyjnych. Kolorystyka do wyboru przez zamawiającego w różnych gamach kolorystycznych (łącznie 5 sztuk)	TAK	
24	Klin 10x20x25 (+/- 2cm) – 4 sztuki Materiał pokrycia gładki, łatwy do mycia i odporny na działanie środków dezynfekcyjnych. Kolorystyka do wyboru przez zamawiającego w różnych gamach kolorystycznych (łącznie 20 sztuk)	TAK	
25	Klin 30x40x12 (+/- 2cm) – 2 sztuki Materiał pokrycia gładki, łatwy do mycia i odporny na działanie środków dezynfekcyjnych. Kolorystyka do wyboru przez zamawiającego w różnych gamach kolorystycznych (łącznie 10 sztuk)	TAK	
26	Walek 50x 15 (+/- 2cm) – 1 sztuka Materiał pokrycia gładki, łatwy do mycia i odporny na działanie środków dezynfekcyjnych. Kolorystyka do wyboru przez zamawiającego w różnych gamach kolorystycznych (łącznie 5 sztuk)	TAK	
27	Urządzenie działające w oparciu o zmiany ciśnienia w mankiecie napełnionym powietrzem, do oceny pracy mięśnia poprzecznego brzucha, umożliwiające trening z biofeedbackiem – 1 szt. (łącznie 5 sztuk)	TAK	
28	Piłka fitness śr. 55 cm z ABS x1 szt., obciążenie piłki min. 300 kg (łącznie 5 sztuk)	TAK	
29	Miękka piłka lekarska x 2 szt. - 0.5 kg, śr. 10-12 cm (łącznie 10 sztuk)	TAK	
30	Miękka piłka lekarska x2 szt. - 1 kg, śr. 10-12 cm (łącznie 10 sztuk)	TAK	
31	Miękka piłka lekarska x2 szt. - 1.5 kg, śr. 10-12 cm (łącznie 10 sztuk)	TAK	

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

32	Silikonowe bańki: 1 zestaw zawiera min. 4 różne rozmiary: 1,5/5cm, 4/8cm, 5,5/5,5cm, 7/8cm (+/- 1cm) (łącznie 5 zestawów)	TAK	
33	Dynamometr pneumatyczny 1 szt. (łącznie 5 sztuk)	TAK	
34	Goniometr 1 szt. (razem 5 sztuk)	TAK	
35	Elektroniczny sportowy stoper cyfrowy 1szt. (łącznie 5 sztuk)	TAK	
36	Mata gimnastyczna a) rozmiar 190 cm x 60 cm x 2,5 cm (+/- 20 mm) b) Wyposażona w otwory umożliwiające zawieszenie c) materiał lekki, elastyczny, d) antystatyczny, nie wchłaniający wilgoci e) amortyzujący upadki f) 2 sztuki (łącznie 10 sztuk)	TAK	
37	Taborety obrotowe z oparciem a) Regulacja wysokości 62-88cm (+/- 2 cm) b) Tapicerowany na całej powierzchni siedziska i oparcia c) Kolorystyka tapicerki do wyboru przez zamawiającego w różnych gamach kolorystycznych d) Podstawa pięcioramienna na kołkach e) Wytrzymałość dopuszczalne obciążenie 120kg f) Średnica siedziska 34 -39 cm g) 2 sztuki (łącznie 10 sztuk)	TAK	
38	Parawan teleskopowy mobilny: a) Mechanizm jezdny – koła z blokadą b) Ramię teleskopu min. 200 cm c) Materiał zasłony zmywalny d) Możliwość wyboru koloru materiału e) Wysokość min. 165 cm f) 2 sztuki (łącznie 10 szt.)	TAK*	
39	Materac rehabilitacyjny: a) 3 – częściowy składany z uchwytem b) Wymiar 195x85x5 cm +/- 20 mm c) Materiał pokrycia gładki, łatwy do mycia i odporny na działanie środków dezynfekcyjnych. d) Kolorystyka do wyboru przez zamawiającego w różnych gamach kolorystycznych e) 4 sztuki (łącznie 20 sztuk)	TAK	
40	Zestaw obciążników na kostki i nadgarstki a) 2 szt. x 0,5 kg b) 2szt. x1 kg c) 2 szt. x1,5 kg d) 2 szt. x2 kg e) 2 szt. x3 kg (łącznie 5 zestawów)	TAK	

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

41	<p><b>Obciążenie czworokątne (zestaw):</b>  a) 1 szt. x2,5 kg  b) 1 szt. x5 kg  c) gumowa powłoka o zwiększonej odporności na ścieranie  d) Praktyczne uchwyty  e) <b>Średnica obciążenia: 30 cm</b>  (łącznie 5 zestawów)</p>	TAK	
42	<p>Walek 60x10 (+/- 2cm) – 1 sztuka  Materiał pokrycia gładki, łatwy do mycia i odporny na działanie środków dezynfekcyjnych.  Kolorystyka do wyboru przez zamawiającego w różnych gamach kolorystycznych  (łącznie 5 szt.)</p>	TAK	
43	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
44	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...

\* Zamawiający wymaga **potwierdzenia parametru w przedmiotowych środkach dowodowych** wskazanych w Rozdz. VI.1.II.2) SWZ.

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej/*

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

**ZAŁĄCZNIK NR 3.11**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PAKIET NR 11 – Zestaw do ćwiczeń metodą NEURAC z trzema trawersami**

Lp	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Wartość oferowana
I	Producent	Podać	
II	Nazwa i typ	Podać	
III	Kraj pochodzenia	Podać	
IV	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2022 lub nowszy	
V	Zamawiana ilość	1 szt.	
VI	Wykaz materiałów eksploatacyjnych	Podać	
	<b>Wymagania ogólne</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>
1	Konstrukcja sufitowa z trzema trawersami	TAK*	
2	Wielofunkcyjny aparat do ćwiczeń, mocowany do sufitu x3	TAK*	
3	Aparat do ćwiczeń z elementami rotacji x1	TAK*	
4	Komplet uchwytów zwykłych - 4x	TAK	
5	Komplet wzmocnionych uchwytów – 1x	TAK	
6	Podwieszka szeroka - x2	TAK	
7	Podwieszka wąska – 2x	TAK	
8	Podwieszka dzielona -1x	TAK	
9	Walek 15x55cm (+/- 5cm ) – 1x	TAK	
10	Poduszka sensomotoryczna - 2szt.	TAK	
11	Linka 60 cm – 2 szt.	TAK	
12	Linka 30 cm – 2 szt.	TAK	
13	Linka elastyczna 30 cm czarna – 2 szt.	TAK	
14	Linka elastyczna 30 cm czerwona – 2 szt.	TAK	
15	Linka elastyczna 60 cm czarna – 2 szt.	TAK	
16	Linka elastyczna 60 cm czerwona – 2szt.	TAK	
17	Zwalniacz linki x1	TAK	
18	Klipsy – 3 szt.	TAK	
19	Wieszak na akcesoria – 2 szt.	TAK	
20	Instrukcja obsługi w języku polskim - papierowa	TAK	
21	Instrukcja obsługi w języku polskim – płyta CD	TAK	
22	Stalowe wsporniki x1	TAK	
23	Komplet dodatkowych nówek 120 cm	TAK	
24	Plakat ćwiczeń	TAK	
25	Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP)	TAK	
26	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...
<b>Wyposażenie: Zestaw do ćwiczeń metodą NEURAC</b>			
27	Producent	Podać	
28	Nazwa i typ	Podać	
29	Kraj pochodzenia	Podać	
30	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2022 lub nowszy	

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

31	Zamawiana ilość	1 szt.	
32	Wykaz materiałów eksploatacyjnych	Podać	
		<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>
33	Wielofunkcyjny aparat do ćwiczeń, mocowany do sufitu x1	TAK*	
34	Aparat do ćwiczeń z elementami rotacji x1	TAK*	
35	Komplet uchwytów zwykłych - 2x	TAK	
36	Komplet wzmocnionych uchwytów – 1x	TAK	
37	Podwieszka szeroka - x1	TAK	
38	Podwieszka wąska – 2x	TAK	
39	Podwieszka dzielona -1x	TAK	
40	Poduszka sensomotoryczna - 2szt.	TAK	
41	Linka 60 cm – 2 szt.	TAK	
42	Linka elastyczna 60 cm czerwona – 2 szt.	TAK	
43	Linka elastyczna 60 cm czarna – 2 szt.	TAK	
44	Zwalniacz linki – 1 szt.	TAK	
45	Zestaw montażowy	TAK	
46	Wieszak na akcesoria – 1 szt.	TAK	
47	Stelaż do aparatu o regulacji wysokości w zakresie 25 – 87 cm (+/- 2 cm) dla sufitów 266 – 327 (+/- 2 cm)	TAK	
48	Dodatkowe nóżki do stelaża	TAK	
49	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
50	Plakat ćwiczeń	TAK	
51	Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP)	TAK	
52	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: ... e-mail: ...

**Wyposażenie: Zestaw do ćwiczeń metodą NEURAC**

53	Producent	Podać	
54	Nazwa i typ	Podać	
55	Kraj pochodzenia	Podać	
56	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2022 lub nowszy	
57	Zamawiana ilość	1 szt.	
		<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>
	<b>Wymagania podstawowe</b>		
58	Współpracuje z systemem <b>do ćwiczeń metodą NEURAC</b>	TAK	
59	Komplet uchwytów zwykłych - 2x	TAK	
60	Komplet wzmocnionych uchwytów – 1x	TAK	
61	Podwieszka szeroka - x1	TAK	
62	Podwieszka wąska – 2x	TAK	
63	Podwieszka dzielona -1x	TAK	
64	Linka 60 cm – 2 szt.	TAK	
65	Linka 30 cm – 2 szt.	TAK	
66	Linka elastyczna 30 cm czerwona – 2 szt.	TAK	
67	Linka elastyczna 30 cm czarna – 2 szt.	TAK	
68	Linka elastyczna 60 cm czerwona – 2 szt.	TAK	

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

69	Linka elastyczna 60 cm czarna – 2 szt.	TAK	
70	Zwalniacz linki – 3 szt.	TAK	
71	Linka 5m z klamrą – 1 szt.	TAK	
72	Narzędzie do odpinania Linek / Karabińczyk– 2 szt	TAK	
73	Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP)	TAK	
74	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...

\* Zamawiający wymaga **potwierdzenia parametru w przedmiotowych środkach dowodowych** wskazanych w Rozdz. VI.1.II.2) SWZ.

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej/*



Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

ZAŁĄCZNIK NR 3.12

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**PAKIET NR 12 - Ekopompa – zestaw do zasilania aparatu**

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
I	Producent	Podać	
II	Nazwa i typ	Podać	
III	Kraj pochodzenia	Podać	
IV	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2022 lub nowszy	
V	Zamawiana ilość	2 szt.	
VI	Wykaz materiałów eksploatacyjnych	Podać	
	<b>Wymagania ogólne</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>
1	Współpracuje z urządzeniem aquavibron	TAK	
2	Pojemność robocza zbiornika 7 - 10 l	TAK*	
3	Pobór prądu do 4A	TAK, podać	
4	Zasilanie 230 V/ 50 Hz	TAK*	
5	Wymiary (dł. x szer. x wys.) 61 x 50 x 88 cm [+/- 20 mm]	TAK*	
6	Mechanizm jezdny	TAK*	
7	Aquavibron – aparat do masażu leczniczego	TAK	
8	Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP)	TAK	
9	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
10	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...

\* Zamawiający wymaga **potwierdzenia parametru w przedmiotowych środkach dowodowych** wskazanych w Rozdz. VI.1.II.2) SWZ.

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej/*

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

**ZAŁĄCZNIK NR 3.13**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PAKIET NR 13 – Kabina UGUL wraz z osprzętem**

L p.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
I	Producent	Podać	
II	Nazwa i typ	Podać	
III	Kraj pochodzenia	Podać	
IV	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2022 lub nowszy	
V	Zamawiana ilość	3 szt.	
	<b>WYMAGANIA OGÓLNE</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>
1	Krata (8 elementów) o rozmiarze 200x200x200cm (+/- 5%)	TAK*	
2	Waga 114 kg (+/- 5%)	TAK	
3	Zestaw osprzętu do Ugula:	TAK	
4	Linka do zawieszzeń 1,6m – 6 szt (łącznie 18 szt)	TAK	
5	Linka do zawieszzeń 1,2m – 6 szt (łącznie 18 szt.)	TAK	
6	Linka do zawieszzeń 0,75m- 4 szt (łącznie 12 szt.)	TAK	
7	Linka do ćwiczeń samowspomaganych 2,25m-2 szt (łącznie 6 szt.)	TAK	
8	Linka do ćwiczeń samowspomaganych 5,5m-2 szt (łącznie 6 szt.)	TAK	
9	Linka z bloczkami do ćwiczeń z odciążeniem 3,5m-4szt (łącznie 12 szt.)	TAK	
10	Podwieszka przedramion i podudzi 0,11 x 0,47m- 6 szt (łącznie 18 szt.)	TAK	
11	Podwieszka ramion i ud 0,57 x 0,15m-6 szt (łącznie 18 szt.)	TAK	
12	Podwieszka pod miednicę 0,9 x 0,22m-1 szt (łącznie 3 szt.)	TAK	
13	Podwieszka pod klatkę piersiową 0,78x 0,24x 0,11-1szt (łącznie 3 szt.)	TAK	
14	Podwieszka pod głowę 0,62 x 0,17m-1 szt (łącznie 3 szt.)	TAK	
15	Podwieszka wąska pod stopę 0,6 x 0,54m- 4 szt (łącznie 12 szt.)	TAK	
16	Podwieszka dwustawowa- 6 szt (łącznie 18 szt.)	TAK	
17	Uniwersalny pas do wyciągu za miednicę - 1 szt (łącznie 3 sztuki)	TAK	
18	Kamaszek do ćwiczeń i wyciągów - 2 szt. (łącznie 6 szt.)	TAK	
19	Obciążnik 0,5 kg-2 szt (łącznie 6 szt.)	TAK	
20	Obciążnik 1,0 kg-2 szt	TAK	

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

	(łącznie 6 szt.)		
21	Obciążnik 1,5 kg- 2szt (łącznie 6 szt.)	TAK	
22	Obciążnik 2,0 kg-2 szt (łącznie 6 szt.)	TAK	
23	Obciążnik 2,5 kg-2 szt (łącznie 6 szt.)	TAK	
24	Obciążnik 3,0 kg-2 szt (łącznie 6 szt.)	TAK	
25	Mankiet nadgarstkowy 0,25 x 0,08 m- 2szt. (łącznie 6 szt.)	TAK	
26	Mankiet nadgarstkowy 0,33 x 0,1 m-2 szt (łącznie 6 szt.)	TAK	
27	Mankiet udowy 0,48 x 0,11 m-2 szt (łącznie 6 szt.)	TAK	
28	Esik- hak do zawieszon-30 szt (łącznie 90 szt.)	TAK	
29	Wyposażenie: Kozetka medyczna drewniana a) Mocna stabilna drewniana konstrukcja, dwuczęściowy -zagłówek, leże b) Pokryta materiałem łatwo myjącym, odporny na działanie środków do dezynfekcji c) Regulowany zagłówek min trzy ustawienie w zakresie 0-35 stopni d) Wymiary 187x66x70 cm (dł.,szer.,wys.) (+/- 3 cm) e) Waga do 33 kg f) Wytrzymałość obciążenie 150 kg g) Uchwyt na papier h) 1 szt. (łącznie 3 szt.)	TAK*	
29	Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP)	TAK	
30	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...

\* Zamawiający wymaga **potwierdzenia parametru w przedmiotowych środkach dowodowych** wskazanych w Rozdz. VI.1.II.2) SWZ.

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub  
podpis osobisty osoby upoważnionej/*

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

**ZAŁĄCZNIK NR 3.14**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PAKIET NR 14 – Kolumna do ćwiczeń oporowych z osprzętem**

L p.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
I	Producent	Podać	
II	Nazwa i typ	Podać	
III	Kraj pochodzenia	Podać	
IV	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2022 lub nowszy	
V	Zamawiana ilość	1 szt.	
	<b>WYMAGANIA OGÓLNE</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>
1	wymiary urządzenia: 180 x 40 x 1,4 cm +/- 20 mm;	TAK*	
2	waga: max 20 kg;	TAK	
3	9 rowków na uchwyty;	TAK	
4	2 uchwyty do mocowania obręczy i gum	TAK	
5	z możliwością przesuwu i blokady w każdym rowku	TAK	
6	wieszak na akcesoria jako integralny element konstrukcji;	TAK	
7	możliwość bezpośredniego mocowania kolumny do ściany bądź drabinki;	TAK	
8	4 pary rzemienia o długości 1m z uchwytem do mocowania oraz z rączką do ćwiczenia (każda para o innym oporze)	TAK	
9	4 obręcze gumowe z uchwytem do mocowania (każda o innej wartości oporu).	TAK	
10	Wielofunkcyjne urządzenie sensomotoryczne półkule do ćwiczeń równowagi (stabilizacji równowagi) średnica 62 cm – 2 sztuki	TAK	
11	Deska równoważna duża do SI 50x80 cm, wys. 13 cm +/- 20 mm, wysokość płozy 10cm, max obciążenie 120kg	TAK	
12	Trener równowagi - Aero-Step (rodzaj ćwiczeń) 46cmx32cmx8cm +/- 20 mm, wytrzymałość: Obciążenie 150 kg	TAK	
13	Tablica do ćwiczeń manualnych: a) Ćwiczenia czynne i wspomagane k. górnych b) Przyrządy do ćwiczeń umocowane na blacie z możliwością mycia i dezynfekcji c) Obciążniki 5x 25 dkg d) Błat 75x55 (+/- 2 cm) e) Regulacja wysokości 55-80 cm f) 2 sztuki	TAK	
14	Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP)	TAK	
15	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
16	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

\* Zamawiający wymaga **potwierdzenia parametru w przedmiotowych środkach dowodowych** wskazanych w Rozdz. VI.1.II.2) SWZ.

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub  
podpis osobisty osoby upoważnionej/*

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

**ZAŁĄCZNIK NR 3.15**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PAKIET NR 15 – Atlas jednostanowiskowy wraz z osprzętem**

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
I	Producent	Podać	
II	Nazwa i typ	Podać	
III	Kraj pochodzenia	Podać	
IV	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2022 lub nowszy	
V	Zamawiana ilość	1 szt.	
	<b>Wymagania ogólne</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>
1	stabilna stalowa konstrukcja i łożyskowane rolki	TAK	
2	Regulacja oparcia w pionie Zamawiający dopuszcza atlas jednostanowiskowy z regulacją wysokości siedziska	TAK	
3	Posiada 1 stanowisko, ewentualnie 2 stanowiska (2 stanowiska pod warunkiem zachowania wymiaru atlasu: 165 x 166 x 215 cm (+/- 20 cm) oraz zgodności z pozostałymi parametrami określonymi dla atlasu jednostanowiskowego)	TAK*	
4	Posiada wyciąg górny i dolny	TAK	
5	Stacja nożna regulowana	TAK	
6	Ośłona stosu	TAK	
7	Waga stosu: od 73 do 80 kg (16 sztabek)	TAK	
8	Możliwość rozbudowy stosu : od 95 do 100 kg (opcja)	TAK	
9	Wytrzymałość: waga użytkownika: 120 kg	TAK*	
10	Kolor: czarny lub srebrny	TAK	
11	Wymiary atlasu: 165 x 166 x 215 cm (+/- 20 cm)	TAK*	
12	Powierzchnia potrzebna do ćwiczeń: 200 x 225 x 215 cm ( +/- 25 mm)	TAK*	
13	Waga atlasu do 220 kg	TAK, podać	
14	funkcja: wiosłowanie	TAK	
15	funkcja: biceps	TAK	
16	funkcja: triceps	TAK	
17	funkcja: klatka piersiowa	TAK	
18	funkcja: najszerszy grzbietu,	TAK	
19	funkcja: ćwiczenia nóg w pozycji siedzącej i stojącej	TAK	
20	funkcja: brzuch	TAK	
21	Maty pod sprzęt rehabilitacyjny a) Kolor czarny b) Wymiary 190-200 x 100-110 x 0,5 cm c) Amortyzująca d) Antypoślizgowa e) 2 sztuki	TAK, podać wymiary	
22	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
23	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

\* Zamawiający wymaga **potwierdzenia parametru w przedmiotowych środkach dowodowych** wskazanych w Rozdz. VI.1.II.2) SWZ.

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub  
podpis osobisty osoby upoważnionej/*

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

**ZAŁĄCZNIK NR 3.16**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PAKIET NR 16 - Schody treningowe**

Lp.	Wymagania ogólne	Parametr wymagany	Parametr oferowany
I	Nazwa i typ	Podać	
II	Nazwa i typ urządzenia	Podać	
III	Kraj pochodzenia	Podać	
IV	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2022 lub nowszy	
V	Zamawiana ilość	1 szt.	
	<b>Wymagania ogólne</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>
1.	duży wyświetlacz LED jako centrum informacji o parametrach treningowych	TAK	
2.	informacje na wyświetlaczu: czas treningu, czas pozostały do końca treningu, całkowity czas treningów, zegar, liczba kroków, liczba kroków/min., poziom obciążenia, dystans, tętno, METs, kalorie, Watt	TAK	
3.	programy treningowe: Go-szybki start, manualny, trening interwałowy, trening na spalania tkanki tłuszczowej, pagórki, trening kontroli tętna	TAK	
4.	języki: min polski, angielski, niemiecki (wpisać też dodatkowe jeśli są)	TAK, podać	
5.	port USB do ładowania urządzeń, aktualizacji oprogramowania	TAK	
6.	półka na książkę lub tablet	TAK	
7.	poręcz i uchwyty z możliwością sterowania obciążeniem	TAK	
8.	pojemnik na bidon/klucze/akcesoria	TAK	
9.	telemetryczny i dotykowy pomiar tętna	TAK	
10.	wymiary schodków: 25 x 46 x 20cm (+/- 7cm)	TAK*	
11.	wysokość pierwszego schodka od podłoża 25-36 cm	TAK	
12.	minimalna moc 1W przy zasilaniu z sieci lub 4W przy samozasilaniu	TAK	
13.	max. waga użytkownika: 180 kg (+/- 2 kg)	TAK*	
14.	Waga urządzenia – do 178 kg	TAK	
15.	Maty pod sprzęt rehabilitacyjny a) Kolor czarny b) Wymiary 200x100x0,5 cm +/- 20 mm c) Amortyzująca d) Antypoślizgowa e) 2 sztuki	TAK	
16.	wymiary po zmontowaniu: 161 x 102 x 218 cm (+/-2 cm)	TAK	
17.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
18.	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...

\* Zamawiający wymaga potwierdzenia parametru w przedmiotowych środkach dowodowych wskazanych w Rozdz. VI.1.II.2) SWZ.



Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub  
podpis osobisty osoby upoważnionej/*

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

**ZAŁĄCZNIK NR 3.17**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PAKIET NR 17 - Stoły rehabilitacyjne z elektryczną regulacją wraz z osprzętem**

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Wartość oferowana
I	Producent	Podać	
II	Nazwa i typ urządzenia	Podać	
III	Kraj pochodzenia	Podać	
IV	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2022 lub nowszy	
V	Zamawiana ilość	4 szt.	
VI	Wykaz materiałów eksploatacyjnych	Podać	
	<b>Wymagania ogólne</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>
1	2-sekcyjny stół do masażu i rehabilitacji	TAK*	
2	Regulacja zagłówka przy pomocy sprężyny gazowej (od -70° do +40°)	TAK*	
3	Zagłówek z wyprofilowanym otworem na twarz wraz z zaślepką	TAK*	
4	Dwuwarstwowa tapicerka wykonana z atestowanych materiałów. Kolorystyka tapicerki do wyboru przez zamawiającego w różnych gamach kolorystycznych	TAK*	
5	Łącznik z tapicerki maskujący przerwy między sekcjami	TAK	
6	Stabilna stalowa rama o konstrukcji krzyżakowej	TAK*	
7	Relingi do zamocowania pasów oraz uchwyt na ręcznik montowany do stołu	TAK	
8	System elektrycznej regulacji wysokości za pomocą ramki wokół podstawy stołu (od 50 do 101 cm)	TAK*	
9	Zintegrowany z podstawą stołu system zabezpieczający przed niepożądaną zmianą ustawień stołu	TAK	
10	System musi zapewniać bezpieczeństwo nawet po odłączeniu sterowania zdalnego w postaci pilota bądź pedału nożnego	TAK	
11	Zintegrowany sterownik elektroniczny z możliwością obsługi do 2 siłowników, umiejscowiony w podstawie stołu,	TAK	
12	Malowana proszkowo ramka wokół podstawy stołu dostępna z czterech stron	TAK	
13	Antypoślizgowe, gumowe stopki z regulacją wysokości do 1 cm umożliwiające wypoziomowanie stołu	TAK	
14	Wymiary max. Dł. 202 x Wys.50-101 x Szer.64 (tolerancja +/-3 cm)	TAK*	
15	Wytrzymałość obciążenie: min. 200 kg	TAK*	
16	System jezdny, składającym się z 4 małych kółek (na każdym rogu stołu 1) i 4 antypoślizgowych, gumowych stopek	TAK*	
17	Możliwość łatwego przestawiania stołu bez podnoszenia go	TAK	
18	Zagłówek krótki maksimum 46 cm (tolerancja +/-3 cm)	TAK	

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

19	Materiał pokrycia gładki, łatwy do mycia i odporny na działanie środków dezynfekcyjnych.	TAK	
20	Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP)	TAK	
21	Taboret siodło – 1 szt.: a) Profilowane siedzisko w kształcie siodła, b) Wysokość regulowana: 54-74 c) regulacja kąta nachylenia 15 d) obciążenie 150 kg e) System jezdny 4 kółka f) Tapicerka zmywalna g) Kolorystyka tapicerki do wyboru przez zamawiającego w różnych gamach kolorystycznych h) Grubość pianki siedziska 4,5 cm- 5,5 cm i) Waga 6-7 kg (łącznie 4 szt.)	TAK	
22	Taboret obrotowy - 1 szt.: a) siedzisko okrągłe, b) Wysokość regulowana : 58-81 c) obciążenie 150 kg d) System jezdny 4 kółka e) Tapicerka zmywalna f) Kolorystyka tapicerki do wyboru przez zamawiającego w różnych gamach kolorystycznych g) Grubość pianki siedziska 4,5 cm- 5,5 cm h) Waga 6-7 kg (łącznie 4 szt.)	TAK	
23	Parawan teleskopowy montowany do ściany - 2 szt.: a) Ramię teleskopu min. 200 cm b) Materiał zasłony zmywalny c) Możliwość wyboru koloru materiału d) Wysokość zasłony min. 180 cm (łącznie 8 szt.)	TAK	
24	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
25	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...

\* Zamawiający wymaga **potwierdzenia parametru w przedmiotowych środkach dowodowych** wskazanych w Rozdz. VI.1.II.2) SWZ.

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej/*

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

**ZAŁĄCZNIK NR 3.18**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PAKIET NR 18 - Bieżnia treningowa**

Lp	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
I	Producent	Podać	
II	Nazwa i typ urządzenia	Podać	
III	Kraj pochodzenia	Podać	
IV	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2022 lub nowszy	
V	Zamawiana ilość	1 szt.	
	<b>WYMAGANIA OGÓLNE</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>
1	Do użytku profesjonalnego	TAK	
2	duży wyświetlacz LED	TAK	
3	Informacje na wyświetlaczu: czas treningu, czas pozostały do końca treningu, całkowity czas treningów, zegar, prędkość, kąt pochylenia, dystans, tempo, tętno, METs, kalorie, Watt	TAK	
4	Programy treningowe: Go-szybki start, manualny, trening interwałowy, trening na spalania tkanki tłuszczowej, pagórki, trening kontroli tętna.	TAK	
5	Języki: polski, angielski, niemiecki	TAK	
6	zakres prędkości: min. 0.8 - 20km/h	TAK*	
7	zakres wzniosu: min. 0-15%	TAK	
8	wymiary powierzchni bieżnej: 152x56 cm +/- 20 mm	TAK*	
9	wysokość położenia blatu: 17,8 cm +/- 25 mm od podłoża	TAK	
10	poręcz wielopozycyjna z uchwytami /Zamawiający rozumie przez to: poręcz którą można chwycić w wielu pozycjach tj. z boku, przodu i pomiędzy/	TAK	
11	możliwość sterowania prędkością i pochyleniem z poziomu uchwytów	TAK	
12	pojemnik na bidon/klucze/akcesoria	TAK	
13	telemetryczny i dotykowy pomiar tętna	TAK	
14	Wytrzymałość: waga użytkownika: 180 kg	TAK*	
15	wymiary urządzenia po zmontowaniu: długość 205 +/- 20 mm x szerokość 95 +/- 25 mm x wysokość 165 cm +/- 25 mm	TAK	
16	waga urządzenia: do 150 kg	TAK	
17	port USB	TAK	
18	Mata pod sprzęt rehabilitacyjny: a) Kolor czarny b) Wymiary 200x100x0,5 cm +/- 20 mm c) Amortyzująca d) Antypoślizgowa e) 1 sztuka	TAK	
19	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

\* Zamawiający wymaga **potwierdzenia parametru w przedmiotowych środkach dowodowych** wskazanych w Rozdz. VI.1.II.2) SWZ.

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub  
podpis osobisty osoby upoważnionej/*

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

**ZAŁĄCZNIK NR 3.19**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PAKIET NR 19 - Rower hybrydowy do rehabilitacji wraz z osprzętem**

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
I	Producent	Podać	
II	Nazwa i typ	Podać	
III	Kraj pochodzenia	Podać	
IV	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2022 lub nowszy	
V	Zamawiana ilość	3 szt.	
	<b>Wymagania ogólne</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>
1	Duża czytelna konsola w języku polskim	TAK	
2	Wygodne i ergonomiczne siedzisko, z oparciem na kręgosłup i podnoszonymi podłokietnikami	TAK	
3	Min 25 poziomów ustawień siodełka	TAK*	
4	Min 30 poziomów oporu	TAK	
5	Maksymalna waga użytkownika: 182 kg (+/- 2 kg)	TAK*	
6	Wymiary maksymalne 160 x 74 x 140 cm	TAK	
7	Waga urządzenia do 85 kg	TAK	
8	Maty pod sprzęt rehabilitacyjny - 1 szt.: a) Kolor czarny b) Wymiary 200x100x0,5 cm +/- 20 mm c) Amortyzująca d) Antypoślizgowa (łącznie 3 szt.)	TAK	
9	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
10	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...

\* Zamawiający wymaga **potwierdzenia parametru w przedmiotowych środkach dowodowych** wskazanych w Rozdz. VI.1.II.2) SWZ.

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej/*

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

**ZAŁĄCZNIK NR 3.20**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PAKIET NR 20 – Skaner do wykrywania żył**

Lp.	Wymagania ogólne	Parametr wymagany	Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE
I	Nazwa i typ	Podać	
II	Nazwa i typ urządzenia	Podać	
III	Kraj pochodzenia	Podać	
IV	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2022 lub nowszy	
V	Zamawiana ilość	1 szt.	
	<b>Wymagania ogólne</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>
1.	Bezkontaktowy iluminator naczyniowy do iluminacji naczyniowej, umożliwiający zlokalizowanie żył powierzchniowych.	TAK*	
2	Urządzenie bezpieczne, przenośne i podręczne – możliwość trzymania w ręce lub na statywie	TAK	
3.	Światło podczerwone (niewidzialne) emitowane w technologii dual LED do lokalizacji żył podskórnych oraz światło widzialne do ich obrazowania na powierzchni skóry Zamawiający dopuszcza produkt alternatywny do wymienionego powyżej: Skaner żył: Trzy tryby obrazu: niebieski i biały, czerwony i zielony, czerwony i biały	TAK*, podać	
4.	Mobilny statyw jezdny z podwójnym, składanym ramieniem pozwalającym zachować niezmiennie w poziomie położenie aparatu przy regulacji góra-dół, z głowicą zatraskową, z koszykiem na akcesoria i blokadą kół	TAK*	
5.	Możliwość ładowania skanera podczas pracy w statywie i pracy na zasilaczu sieciowym	TAK	
6	Wymiary skanera: (dł. x szer. x gł.): 235 (+/- 25 mm) x 55 x 55 mm (+/- 15 mm)	TAK	
7.	Waga urządzenia max 500 g	TAK, podać	
8.	Urządzenie zasilane baterią litowo – jonową o pojemności min. 5000 mAh i wyposażone w kompatybilną ładowarkę do ładowania na statywie Zamawiający dopuszcza mniejszą pojemność baterii, o ile ciągły czas pracy przy pełnym naładowaniu z włączonym światłem do podświetlania żył min. 3 h	TAK*	
9.	Czas do pełnego ładowania baterii max. 4h	TAK*, podać	
10.	Ciągły czas pracy przy pełnym naładowaniu z włączonym światłem do podświetlania żył min. 3 h	TAK*	
11.	Tryb pomiaru głębokości żył i wyświetlenia na skórze wyniku pomiaru, min. trójstopniowo.	TAK	
12.	Urządzenie sklasyfikowane jako wyrób medyczny	TAK*	
13.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
14.	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

\* Zamawiający wymaga **potwierdzenia parametru w przedmiotowych środkach dowodowych** wskazanych w Rozdz. VI.1.II.2) SWZ.

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub  
podpis osobisty osoby upoważnionej/*



Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

ZAŁĄCZNIK NR 3.21

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**PAKIET NR 21 – Holter ciśnieniowy wraz oprogramowaniem**

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
I	Producent	Podać	
II	Nazwa i typ urządzenia	Podać	
III	Kraj pochodzenia	Podać	
IV	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2022 lub nowszy	
V	Zamawiana ilość	1 szt.	
VI	Wykaz materiałów eksploatacyjnych	Podać	
	<b>Wymagania ogólne</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</b>
<b>1</b>	Zakres pomiaru dorosły: 0-300 mmHg, pediatryczny: 0-150 mmHg (względem ciśnienia atmosferycznego)	TAK*	
<b>2</b>	Czujnik ciśnienia	TAK*	
<b>3</b>	Bateria do 168 godzin (pomiar co 30 minut)	TAK*	
<b>4</b>	Pamięć 1000 badań	TAK*	
<b>5</b>	Okresy pomiarowe 6	TAK*	
<b>6</b>	Definicja aktywności/snu	TAK*	
<b>7</b>	Tryb pracy dorosły, pediatryczny	TAK*	
<b>8</b>	Praca stacjonarna zasilanie tylko z USB i sterowanie ręczne	TAK*	
<b>9</b>	Harmonogram rejestracji pomiarów tak (podział na aktywność i sen)	TAK*	
<b>10</b>	Szybkie rozpoczęcie pracy	TAK*	
<b>11</b>	Obsługa łatwa, możliwość programowania bez komputera	TAK*	
<b>12</b>	Urządzenie współpracujące z oprogramowaniem posiadanym przez Zamawiającego, tj. Aspel 508 ABPM, holcard CR-07 v.2.50.00 - v3.12.01 lub inne dedykowane oprogramowanie wielostanowiskowe, realizujące zlecenia w standardzie HL7	TAK*	
<b>13</b>	Wewnętrzny zegar czasu rzeczywistego	TAK*	
<b>14</b>	Klawiatura, z przyciskiem zdarzeń	TAK*	
<b>15</b>	Wyświetlacz / ekran w technologii OLED	TAK*	
<b>16</b>	Praca bez baterii, poprzez przewód USB	TAK*	
<b>17</b>	Ciężenie w mankiecie wartość liczbowa lub graficznie	TAK*	
<b>18</b>	Wyniki pomiarów ciśnienie skurczowe, rozkurczowe,	TAK*	

*Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23*

	średnie i HR		
19	Wyświetlanie błędów pomiaru w postaci ostrzeżeń i kodów	TAK*	
20	Menu rozbudowane, dane informacyjne, szybki start, wyniki pomiarów, przywracanie ust. fab., konfiguracji	TAK*	
21	Funkcja testu manometru	TAK	
22	Funkcja testu szczelności	TAK	
23	Oszczędzanie energii	TAK	
24	Wymiary 90x36x93 mm ( $\pm 5\%$ )	TAK*	
25	Zasilanie 4x bateria AA lub port USB: 5VDC	TAK	
26	Baterie alkaliczne LR6 (AA) - 4 szt.	TAK	
27	Instrukcja użytkownika	TAK	
28	Karta gwarancyjna	TAK	
29	Łącznik mankietu i przewodu ciśnieniowego	TAK	
30	Mankiet dla dorosłych, M (4 SZT)	TAK	
31	Mankiet dla dorosłych, L (4 SZT)	TAK	
32	Mankiet dla dorosłych, XL (4 SZT)	TAK	
33	Przewód ciśnieniowy	TAK	
34	Torba na rejestrator z pasem	TAK	
<b>Wymagania oprogramowanie</b>			
35	Histogram : SYS, DIA, HR	TAK	
36	Edycja progów pomiarowych	TAK	
37	Pomiary ładunków całodobowe oraz dla poszczególnych okresów	TAK	
38	Prezentacja statystyki pomiaru uwzględnione do wykonanych	TAK	
39	Prezentacja statystyki pomiaru wykonane do zaplanowanych	TAK	
40	Prezentacja statystyki spadki nocne, dipper, non dipper, extreme dipper	TAK	
41	Wartości średnie z całej doby	TAK	
42	Ustawienia , indywidualne oprogramowania	TAK	
43	Prezentacja pomiarów odczytanych , SYS, DIA, MAP, HR	TAK	
44	Okresy predefiniowane aktywność, sen	TAK	
45	Deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub certyfikat CE dla wyrobów medycznych (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP) na urządzenie i akcesoria pomocnicze	TAK	
46	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
47	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać	Nazwa firmy serwisu: ...

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

		dane serwisu	Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...
--	--	--------------	---

\* Zamawiający wymaga **potwierdzenia parametru w przedmiotowych środkach dowodowych** wskazanych w Rozdz. VI.1.II.2) SWZ.

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub  
podpis osobisty osoby upoważnionej/*

**ZAŁĄCZNIK NUMER 4**

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w postępowaniu na dostawę sprzętu oraz wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn.: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o.” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, w podziale na 21 Pakietów – oferty częściowe – Znak: 2-TP-23

.....  
*Wykonawca*

- 1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
- 2) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust 1 pkt 1), 4), 5), 7) ustawy Prawo Zamówień Publicznych w oparciu o fakultatywne przesłanki wykluczenia wymienione przez Zamawiającego w rozdziale V SWZ.
- 3) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z art. 1 pkt 3 i 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, tzn. nie jestem:
  - a) wykonawcą wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 lub wpisanym na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
  - b) wykonawcą, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisaną na listę lub będącą takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
  - c) wykonawcą, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.
- 4) \*Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Prawo Zamówień Publicznych (*\*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród art. wymienionych w pkt. 1) - 2) niniejszego oświadczenia*).  
Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych podjąłem następujące środki naprawcze (*opisać szczegółowo*):  
.....
- 5) \*Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (*\*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród art. wymienionych w pkt. 3) niniejszego oświadczenia*).
- 6) \*Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu (jeśli dotyczy).
- 7) \*Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ..... (*podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*) nie zachodzą podstawy wykluczenia z ww postępowania o udzielenie zamówienia oraz spełnia on warunki udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim powołuję się na jego zasoby. **W załączeniu oświadczenie w/w podmiotu zgodnie z art. 125 ust. 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Zał. 4A).**
- 8) Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu i w pozostałych dokumentach załączonych do oferty są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością sankcji związanych z odpowiedzialnością za składanie nieprawdziwych dokumentów lub oświadczeń.

**\*wykreślić stosowne punkty jeśli nie dotyczy**

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej*

**ZAŁĄCZNIK NUMER 4A**

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU W ZAKRESIE W JAKIM WYKONAWCA POWOŁUJE SIĘ NA JEGO ZASOBY** składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp w postępowaniu na dostawę sprzętu oraz wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn.: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o.” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, w podziale na 21 Pakietów – oferty częściowe – Znak: 2-TP-23

.....  
*Podmiot udostępniający zasoby*

W związku z zobowiązaniem się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy tj.:

.....  
.....  
(nazwa i adres Wykonawcy, któremu zostaną udostępnione zasoby)

na potrzeby postępowania o udzielnie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest dostawa sprzętu oraz wyposażenia medycznego do Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie sp. z o.o.

- 1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 1), 4), 5), 7) ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
- 2) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z art. 1 pkt 3 i 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, tzn. nie jestem:
  - a) wykonawcą wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 lub wpisanym na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
  - b) wykonawcą, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisaną na listę lub będącą takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
  - c) wykonawcą, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.
- 3) \*Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Prawo Zamówień Publicznych (\*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród art. wymienionych w pkt.1) niniejszego oświadczenia).  
Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych podjąłem następujące środki naprawcze (opisać szczegółowo): .....
- 4) \*Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (\*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród art. wymienionych w pkt. 2) niniejszego oświadczenia).
- 5) Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu, odpowiednio w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby.

**\*wykreślić stosowne punkty jeśli nie dotyczy**

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany  
lub podpis osobisty osoby upoważnionej/*

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 2-TP-23

**ZAŁĄCZNIK NUMER 5**

**WYKAZ DOSTAW**

**WYKAZ WYKONANYCH, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ POWTARZAJĄCYCH SIĘ LUB CIĄGLYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH CO NAJMNIEJ DWÓCH DOSTAW**

d.1) dla Pakietu 20, 21 – urządzeń medycznych,

d.2) dla Pakietu 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19 – urządzeń rehabilitacyjnych lub medycznych

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – to w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania oraz podmiotów na rzecz których dostawy były wykonane lub odpowiednio są wykonywane

**Znak: 2-TP-23**

L.p.	Nazwa, adres i telefon Odbiorcy	Opis przedmiotu zamówienia: należy podać realizowane dostawy oraz wskazać rodzaj sprzętu	Data wykonania dostaw (od – do) (należy podać datę wykonanych dostaw, Dzień/miesiąc/rok rozpoczęcia i zakończenia o ile są zakończone)	Wartość brutto

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/*

**ZAŁĄCZNIK NUMER 6**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI WYKONAWCY DO TEJ SAMEJ GRUPY  
KAPITAŁOWEJ\*/  
OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI WYKONAWCY DO TEJ SAMEJ GRUPY  
KAPITAŁOWEJ\*/**

.....  
/oznaczenie Wykonawcy /

**Znak: 2-TP-23**

**Oświadczenie Wykonawcy  
w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp  
o przynależności\*/ lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej \***

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę sprzętu oraz wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn.: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o.” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, w podziale na 21 Pakietów – oferty częściowe – Znak: 2-TP-23

oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję:

1. **należy \*/ nie należy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.Dz.U. 2021.275) z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe w niniejszym postępowaniu.

2. Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty:

.....  
.....

*\* niewłaściwe skreślić*

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty  
Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/*

**Uwaga! Grupa kapitałowa** – według ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U.t.j.2021.275) rozumie się przez to wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę

W sytuacji, gdy w postępowaniu złożyli odrębne oferty wykonawcy należący do tej samej grupy kapitałowej, wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**ZAŁĄCZNIK NUMER 7**

**WZÓR - ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU  
ODDAJĄCEGO DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNE ZASOBY**

.....  
/oznaczenie Podmiotu /

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU  
ODDAJĄCEGO DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNE ZASOBY**

Działając w imieniu:

.....  
.....  
zobowiązuje się do oddania do dyspozycji Wykonawcy pod nazwą:

.....  
.....  
następujących zasobów:

.....  
.....  
niezbędnych do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę sprzętu oraz wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn.: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o.” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, w podziale na 21 Pakietów – oferty częściowe – Znak: 2-TP-23 na okres konieczny dla wykonania zamówienia w razie zawarcia umowy o zamówienie publiczne z tym Wykonawcą.

W celu oceny, czy w/w Wykonawca będzie dysponował moimi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia oraz oceny, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów wskazuję:

1) zakres moich zasobów dostępnych Wykonawcy:

.....  
2) sposób udostępnienia i wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu w/w zamówienia;

.....  
3) okres udostępnienia przy wykonywaniu w/w zamówienia:

.....  
.....  
*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub  
podpis osobisty osoby upoważnionej/*



**ZAŁĄCZNIK NUMER 8**

**Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę sprzętu oraz wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn.: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o.” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, w podziale na 21 Pakietów – oferty częściowe –  
Znak: 2-TP-23”**

.....  
*Wykonawca*

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

- 1) Art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy; dotyczących wydania prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
- 2) Art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego;
- 3) Art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji;
- 4) Art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy;
- 5) w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ust. 1 pkt 1, 5, 7 ustawy Pzp

są aktualne.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany  
lub podpis osobisty osoby upoważnionej/*