*Załącznik nr 1 do SWZ*

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY**  |
| ***Przedmiot zamówienia*** | ***ZAKUP WIELORZĘDOWEGO TOMOGRAFU KOMPUTEROWEGO WRAZ Z 4 OPISOWYMI STACJAMI LEKARSKIMI*** |
| ***Zamawiający*** | **Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica,** 64–920 Piła, ul. Rydygiera Ludwika 1 |
| ***Wykonawca******pełna nazwa,******adres*** |  |
| ***województwo*** |  |
| ***NIP*** |  |
| ***REGON*** |  |
| ***NR KRS/CEIDG/INNY*** |  |
| ***TELEFON*** |  |
| ***E-MAIL*** |  |
| ***Adres do korespondencji*** ***(jeżeli jest inny niż adres siedziby):***  |  |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** ***ZADANIA*** *(podlega ocenie)* | **wartość brutto:** VAT %:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wartość netto** | **VAT****[%]** | **Wartość brutto** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
|  |  | **8%** |  |
|  |  | **23%** |  |
| **Razem:** |  |  |  |

 |
| ***GWARANCJA***(podlega ocenie) |  |
| ***OCENA TECHNICZNA******(podlega ocenie)****należy nieprawidłowe usunąć lub wykreślić zgodnie z zał. nr 2* |

|  |  |
| --- | --- |
| Tomograf komputerowy umożliwiający akwizycję min. 128 warstw w czasie jednego pełnego obrotu układu lampa-detektor | 128 warstw – 0 pkt≥ 512 warstw – 30 pkt |
| System wyposażony w co najmniej jeden detektor posiadający min. 64 rzędy lub system wyposażony w dwa detektory po 128 rzędów każdy, pozwalający wykonywać badania spektralne w trybie dwuenergetycznym | System z jednym detektorem – 0 pktSystem dwudetektorowy – 30 pkt |
| Średnica otworu gantry ≥ 78 cm | ≥ 80 – 10 pkt< 78 – 0 pkt |
| Pochylanie fizyczne gantry w zakresie min. ±25 stopni | TAK – 1 pktNIE - 0 pkt |
| Tryb badań nagłych umożliwiający wybór pacjenta, protokołu badania oraz jego modyfikację bezpośrednio na panelu gantry lub urządzeniu mobilnym | TAK - 1 pktNIE - 0 pkt |
| Kamera 3D umożliwiająca automatyczne układanie pacjenta i rejestrująca kształt lub punkty referencyjne oraz wysokość pacjenta wykorzystując dane przestrzenne | TAK - 1 pktNIE - 0 pkt |
| Minimalne napięcie anodowe używane w protokołach klinicznych ≤ 80 kV | ≤ 70 – 1 pkt> 70 – 0 pkt |
| Maksymalne napięcie anodowe używane w protokołach klinicznych ≥ 140 kV | ≥ 150 – 1 pkt< 150 – 0 pkt |
| Maksymalny prąd lampy używany w protokołach klinicznych ≥ 925 mA | ≥ 1300 – 1 pkt< 1300 – 0 pkt |
| Skok wartości nastaw napięcia anody co 10 kV | TAK - 1 pktNIE - 0 pkt |
| Niskodawkowe protokoły umożliwiające wykonywanie badań przy niskich nastawach napięcia 70 kV i jednocześnie wysokich prądach ≥ 1200 mA | TAK - 1 pktNIE - 0 pkt |
| Pojemność cieplna anody lampy ≥ 7 MHU lub jej ekwiwalent w przypadku technologii chłodzenia innej niż klasyczna jeśli szybkość chłodzenia anody takiej konstrukcji jest większa niż 2500 kHU/min | 7-15–0pkt,16-29–1pkt≥ 30 – 2 pkt |
| Szybkość chłodzenia anody lampy ≥ 1,6 MHU/min | ≥ 2,5 – 1 pkt< 2,5 – 0 pkt |
| Liczba ognisk lampy RTG ≥ 2 ogniska | < 3 – 0 pkt≥ 3 – 2 pkt |
| Rozmiar małego ogniska lampy RTG, zgodnie z normą IEC60336:2005; ≤ 0,7 mm2 | ≥0,3–0 pkt< 0,3– 3 pkt |
| Minimalny czas pełnego obrotu (360 stopni) układu lampa-detektor dostępny do wszystkich rodzajów badań wymaganych zapisami SIWZ zarówno dla skanu spiralnego jak i aksjalnego ≤ 0,30 sek | > 0,25 - 0 pkt, ≤ 0,25 - 10 pkt |
| Maksymalne, rekonstruowane pole obrazowania FOV ≥ 80 cm | TAK - 10 pktNIE - 0 pkt |
| Maksymalna wartość współczynnika pitch > 1.5 | ≥ 1.7 – 1 pkt< 1.7 – 0 pkt |
| Funkcja wykonywania skanu aksjalnego z gantry pochylonym w zakresie ±20stopni  | TAK - 1 pktNIE - 0 pkt |
| Funkcja wykonywania skanu spiralnego z gantry pochylonym w zakresie ±20stopni | TAK - 1 pktNIE - 0 pkt |
| Funkcja wybrania i skonfigurowania protokołu badania (ustawienie wszystkich parametrów badania) bezpośrednio przy stole pacjenta, z panelu dotykowego na gantry lub z tabletu | TAK - 1 pktNIE - 0 pkt |
| Funkcja uruchomienia, w specyficznych przypadkach, badania z dowolnego miejsca spoza gantry tomografu i konsoli operatora | TAK - 1 pktNIE - 0 pkt |
| Algorytmy sztucznej inteligencji umożliwiający automatyczny dobór protokołów badania w oparciu o komunikacje z obsługą tomografu w postaci indywidualnej charakterystyki pacjenta, dobierając optymalną kombinację parametrów akwizycji, rekonstrukcji i czasu badania | TAK - 1 pktNIE - 0 pkt |
| Zakres skanu dla badań perfuzyjnych głowy z pojedynczego podania kontrastu min 8 cm | 16 cm i powyżej – 10pktdo 16 cm – 0 pkt |
| Zakres skanu dla badań perfuzyjnych narządów miąższowych z pojedynczego podania kontrastu min 8 cm | 16 cm i powyżej – 10 pktdo 16 cm – 0 pkt |
| Maksymalny zakres wykonywania dynamicznych badań naczyniowych 4D-CTA przy pojedynczym podaniu kontrastu ≥ 30 cm | ≤ 50 cm – 0 pkt> 50 cm – 10 pkt |
| Rozdzielczość czasowa rozumiana jako czas obrotu układu lampa-detektor w trakcie którego następuje akwizycja wszystkich danych niezbędnych do rekonstrukcji obrazu ≤ 150 ms  | > 125 ms - 0 pkt, ≤ 125 ms - 1 pkt |
| Grubość najcieńszej dostępnej warstwy rekonstruowanej w akwizycji wielowarstwowej ≤ 0,65 mm | > 0,6 mm – 0 pkt≤ 0,6 mm – 1 pkt≤ 0,5 mm – 2 pkt |
| Najlepsza rozdzielczość przestrzenna izotropowa we wszystkich osiach ≤ 0,30 mm | ≤ 0,30 mm – 2 pkt > 0.30 mm – 0 pkt |
| Rozdzielczość wysokokontrastowa w akwizycji submilimetrowej w czasie pełnego skanu w trybie helikalnym w matrycy 512 x 512 w płaszczyźnie XY mierzona w punkcie 50% charakterystyki MTF ≥ 7 pl/cm | < 14 – 0 pkt≥ 14 – 2 pkt |
| Maksymalna rozdzielczość wysokokontrastowa w czasie pełnego skanu, w matrycy 512 x 512, w trybie wysokiej rozdzielczości ≥ 30 [pl/cm] | TAK - 3 pktNIE - 0 pkt |
| Dawka (CTDI vol) konieczna do uzyskania rozdzielczości niskokontrastowej wizualnej (niestatystycznej) – 5 mm, dla fantomu CATHPAN 20 cm, przy warstwie ≤ 10mm i różnicy gęstości kontrastu 3 HU, napięcia maks. 120 kV [mGy], w płaszczyźnie xy, uzyskana z wykorzystaniem algorytmu iteracyjnego lub bez. Wartość potwierdzona w oficjalnych materiałach producenta dołączonych do oferty. | ≤11,0 – 0 pkt≤ 6,0 – 1 pkt |
| Technologia dedykowana do fizycznej redukcji promieniowania, nie związana ze wstępną filtracją kolimatorem wiązki, o niższych od wykorzystywanych energiach do ograniczenia dawki promieniowania i optymalnej jakości obrazów (np. dedykowany filtr ze złota lub cyny) | TAK - 2 pktNIE - 0 pkt |
| Ultra szybki system próbkowania min. 8 kHz, przyspieszający akwizycję danych surowych w celu poprawy jakość sygnału  | TAK - 1 pktNIE - 0 pkt |
| Możliwość wykorzystania np. tabletu do podglądu akwizycji i rekonstrukcji badań | TAK - 1 pktNIE - 0 pkt |
| Identyczny wygląd interfejsu konsoli operatorskiej oraz stacji lekarskich, oprogramowanie od jednego producenta. | TAK - 10 pktNIE - 0 pkt |
| Tomograf komputerowy wyposażony w zestaw automatycznie generowanych rekonstrukcji poszczególnych anatomii w zakresie badań ortopedycznych żeber i kręgosłupa | TAK - 2 pktNIE - 0 pkt |
| Tomograf komputerowy wyposażony w zestaw automatycznie generowanych rekonstrukcji poszczególnych anatomii w zakresie badań neurologicznych, automatyczne generowanie map perfuzji | TAK - 2 pktNIE - 0 pkt |
| Algorytm ostrzegający operatora o wykryciu podczas topogramu obecności niepożądanych elementów metalowych (np. : pasków, biżuterii, łańcuszków, okularów, itd.) przed przystąpieniem do dalszej części badania spiralnego lub sekwencyjnego. | TAK - 2 pktNIE - 0 pkt |
| Oprogramowanie do automatycznego tworzenia anatomicznie zorientowanych płaszczyzn rekonstrukcji obrazu kręgów i automatycznego ich oznaczania w badaniach kręgosłupa | TAK - 2 pktNIE - 0 pkt |
| Automatyczne, bez udziału operatora, etykietowanie żeber z rozłożeniem ich na płaszczyźnie w badaniach klatki piersiowej | TAK - 2 pktNIE - 0 pkt |
| Oprogramowanie do zdalnego dostępu do konsoli operatorskiej, umożliwiające zdalne przejęcie konsoli operatorskiej | TAK - 5 pktNIE - 0 pkt |
| Zaawansowana rejestracja i rozpoznawanie anatomii w oparciu o algorytmy sztucznej inteligencji pozwalająca na:* automatyczne rekonstrukcje MPR/widoki zorientowane anatomicznie dla chirurgów-ortopedów,
* automatyczne generowanie rekonstrukcji wzdłuż linii kręgosłupa, wstępny zakres (rozmiar, liczba warstw) oraz automatyczna orientacja rekonstrukcji, zależnie od anatomii
 | TAK – 2 pktNIE – 0 pkt |
| Rekonstrukcje 3D typu Cinematic Rendering, bazujące na dokładnej fizycznej symulacji oddziaływania światła z materią, realizujące fotorealistyczny rendering kształtów z uwzględnieniem rozpraszania fotonów światła, propagacji światła, interakcji światła z materią, głębokości (cieni), możliwe do otrzymania dla każdego badania CT, MR w formacie DICOM dostępnego na serwerze aplikacyjnym.Technika stosująca:• oświetlanie każdego piksela bardzo dużą ilością źródeł światła z dowolnego kierunku, • rozpraszanie/pochłanianie fotonów, • użycie algorytmów numerycznych MonteCarlo | TAK – 2 pktNIE – 0 pkt |
| Automatyczny import badań poprzednich z archiwum PACS, dostępny dla dowolnego użytkownika, dla dowolnego badania jakie zostanie odebrane przez serwer aplikacyjny, bez ograniczenia z jaką aplikacją to badanie zostanie uruchomione.Automatyczny algorytm powinien pobierać poprzednie badania z możliwością definiowania min:• ilość poprzednich badań• typ/modalność poprzednich badańzakres daty poprzednich badań | TAK – 2 pktNIE – 0 pkt |
| Automatyczne numerowanie kręgów kręgosłupa w badaniach CT, MR odcinkowych jak i całego kręgosłupa. Oprogramowanie bazujące na algorytmach AI. | TAK – 2 pktNIE – 0 pkt |
| Automatyczne oznaczanie kręgów kręgosłupa w badaniach PET.Podstawowa ocena badań PET, wyznaczanie wychwytu SUV w ramach zadanego obszaru zainteresowania ROI  | TAK – 1 pktNIE – 0 pkt |
| Ocena badań MR: serii morfologicznych, dynamicznych, map perfuzyjnych. Automatyczna rejestracja/synchronizacja serii MR z badaniami CT. Fuzja badań CT/MR. | TAK – 1 pktNIE – 0 pkt |
| Automatyczna ocena badań CT bez kontrastu (natywnych) wraz z określeniem parametru ASPECTS - Alberta Stroke Program Early CT Score umożliwiającego oszacowanie rozległości i zaawansowania strefy niedokrwienia. Automatyczne generowanie pomiarów/map bez konieczności ręcznego otwierania badania na stacji lekarskiej, automatyczne wysyłanie pomiarów/map do systemu PACS oraz ich archiwizowania (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem Producenta). | TAK – 2 pktNIE – 0 pkt |
| Funkcjonalność szybkiego i powtarzalnego automatycznego generowania map perfuzyjnych bez konieczności ręcznego otwierania badania na stacji lekarskiej oraz ich archiwizowania (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem Producenta), na potrzeby szybkiej oceny badań SOR (m.in. udarów). Możliwość natychmiast natychmiastowego wysłania wygenerowanych map do aparatu zabiegowego. Możliwość tworzenia własnego szablonu opracowywania badań perfuzyjnych (makro). | TAK – 1 pktNIE – 0 pkt |
| Automatyczne porównywanie badań CT w 3D, z kolorowym zaznaczeniem zmian pomiędzy badaniami (technologia Lung Change lub zgodnie z nazewnictwem Producenta) realizujące:* automatyczne zarejestrowanie/załadowanie/wyświetlenie badania bieżącego i poprzedniego bez konieczności ręcznej interakcji przez użytkownika,

automatyczne zaznaczenie w kolorze (np. pomarańczowy kolor zwiększenie gęstości HU, niebieski zmniejszenie HU) wszelkich zmian w budowie płuc pomiędzy dwoma badaniami CT. | TAK – 2 pktNIE – 0 pkt |
| Automatyczne przetwarzanie w tle (bez ingerencji użytkownika) przez serwer aplikacyjny niskodawkowych badań CT klatki piersiowej, na potrzeby obsługi programów przesiewowych.Oprogramowanie serwera aplikacyjnego typu Second Reader, w sposób automatyczny, bez konieczności ręcznego otwierania badań, przetwarza w tle badania CT, dokonuje wyszukań zmian w płucach typu Lung CAD, zapisuje je w seriach wynikowych DICOM w archiwum PACS (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem Producenta). Serie wynikowe zapisane w PACS zawierają znaczniki Lung CAD wraz z towarzyszącymi warstwami. | TAK – 2 pktNIE – 0 pkt |
| Możliwość automatycznego generowania rekonstrukcji radialnych/równoległych głównych tętnic LAD, RCA, CX (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem Producenta) z możliwością bezpośredniego/natychmiastowego eksportu do aparatów zabiegowych, zapisu w archiwum PACS.Obliczanie wykonywane automatycznie w tle, bez konieczności ręcznego otwierania badania przez użytkownika (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem Producenta).Eksport wyodrębnionej struktury naczyń wieńcowych do aplikacji firm trzecich- dla jednego jednoczesnego użytkownika. | TAK – 1 pktNIE – 0 pkt |
| Automatyczne generowanie indeksu zwapnień w naczyniach wieńcowych i zapisywanie w systemie PACS wraz z odrębną serią zawierającą wykres centylowy indeksu zwapnień zależny od wieku wraz z określeniem wieku tętnic wieńcowych. Obliczanie wykonywane automatycznie w tle, bez konieczności ręcznego otwierania badania przez użytkownika (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem Producenta). | TAK – 1 pktNIE – 0 pkt |
| Możliwość tworzenia własnego workflow (makro) do ustandaryzowanego i powtarzalnego opracowywania badań naczyniowych, pozwalającego na dokumentowanie: pomiarów, zdjęć, wskazań, rekonstrukcji radialnych/równoległych głównych naczyń (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem Producenta). Możliwość natychmiast natychmiastowego wysłania wygenerowanych rekonstrukcji do aparatu zabiegowego.Eksport wyodrębnionej struktury naczyń obwodowych do aplikacji firm trzecich.- dla dwóch jednoczesnych użytkowników | TAK – 1 pktNIE – 0 pkt |
| Aplikacja dla szybkiej i dokładnej oceny badań CT urazowych i onkologicznych klatki piersiowej, umożliwiająca: * ocena kostna z możliwością obracania żeber, rozwinięciem struktury kostnej klatki piersiowej na płaszczyźnie,
* ocena kręgosłupa z automatycznym wyznaczaniem linii rdzenia kręgowego, rozwinięciem kręgosłupa na płaszczyźnie, przeglądaniem w płaszczyznach prostopadłych do osi kręgosłupa,
* automatyczne oznakowanie kręgów kręgosłupa i żeber,

- dla dwóch jednoczesnych użytkowników | TAK – 2 pktNIE – 0 pkt |
| Generowanie map ADC o wysokim współczynniku b w oparciu o mapy ADC o niskich współczynnikach b, pozwalające na skrócenie czasu wykonania badania, w szczególności generowanie map współczynniku b2000 w oparciu o mapy b50, b400, b1000 | TAK – 1 pktNIE – 0 pkt |
| Oprogramowanie do oceny wieloparametrycznych badań MR prostaty, realizujące:* dedykowany workflow umożliwiający jednoczesne przeglądanie serii anatomicznych, dyfuzji, serii dynamicznych T1
* ustandaryzowane raportowanie PIRADS V2
* lista znalezisk/pomiarów z intuicyjną wizualizacją adresowaną dla urologów na potrzeby wykonywania biopsji.

- dla dwóch jednoczesnych użytkowników | TAK – 1 pktNIE – 0 pkt |
| Oprogramowanie do oceny badań MR piersi, realizujące:* dedykowany workflow umożliwiający jednoczesne przeglądanie serii anatomicznych, serii dynamicznych z kontrastem
* ustandaryzowane raportowanie BIRADS

- dla dwóch jednoczesnych użytkowników | TAK – 1 pktNIE – 0 pkt |
| Ilościowa analiza badań MR perfuzji (neuro), a w szczególności kalkulacja i prezentacja w kolorze następujących wskaźników: - relMTT (relative Mean Transit Time) - relCBV (relative Cerebral Blood Volume) - relCBF (relative Cerebral Blood Flow)- dla jednego jednoczesnego użytkownika. | TAK – 2 pktNIE – 0 pkt |
| Śledzenie zmian nowotworowych z możliwością pomiarów progresji zmiany, z możliwością klasyfikacji zmian zgodnie z kryteriami:• RECIST 1.0, 1.1, WHO• Lung-RADS• TNM- dla dwóch jednoczesnych użytkowników | TAK – 1 pktNIE – 0 pkt |
| Oprogramowanie do analizy przepływów w MR realizujące min:* segmentację naczyń jednym kliknięciem
* kodowanie kolorem i wyświetlanie prędkości przepływu
* obliczanie parametrów przepływu

- dla jednego jednoczesnego użytkownika. | TAK – 2 pktNIE – 0 pkt |
| Oprogramowanie do analizy badań perfuzji serca MR z możliwością półautomatycznego obliczania parametrów perfuzji mięśnia sercowego.- dla jednego jednoczesnego użytkownika. | TAK – 2 pktNIE – 0 pkt |
| Oprogramowanie do analizy spektroskopii protonowej - dla jednego jednoczesnego użytkownika. | TAK – 2 pktNIE – 0 pkt |
| Pakiet oprogramowania do rozszerzonego raportowania obejmujący:* raporty strukturalne. Tworzenie w trakcie oceny raportów w formacie doc, pdf, z zapisem w systemie RIS/PACS
* raporty zawierające pomiary/wskazania, zdjęcia, tabele z ilościami, automatyczne wypełnianie danymi zebranymi w trakcie oceny badań CT i MR

predefiniowane szablony. | TAK – 2 pktNIE – 0 pkt |

 |
| ***TERMIN PŁATNOŚCI*** | **30 dni**  |
| ***TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA*** | **75 dni** od dnia podpisania umowy  |

**OŚWIADCZENIA:**

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz zgodnie ze złożoną ofertą;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się ze SWZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **90 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); tj. do dnia wskazanego w SWZ (rozdział III, podrozdział 3)
5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy
6. uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty,
7. proponowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z oczekiwaniami Zamawiającego

**ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest (imię, nazwisko i funkcja):

|  |
| --- |
|  |

1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:

|  |
| --- |
|  |

 e-mail, telefon:

|  |
| --- |
|  |

Oświadczamy, że oferta: zawiera / nie zawiera (niepotrzebne usunąć) informacje, które stanowią **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

**PODWYKONAWCY:**

Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (należy podać również dane proponowanych podwykonawców):

|  |
| --- |
|  |

**WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA:** mikroprzedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo/ jednoosobowa działalność gospodarcza / osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / inny rodzaj (niepotrzebne usunąć)

**Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem 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. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

□ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie …………………………………………………………….(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartości ……………………………………..zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku).

□ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym.***

***Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***

*Załącznik nr 2 do SWZ*

*FORMULARZ PARAMETRÓW WYMAGANYCH / OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA*

*DO POBRANIA W ODRĘBNYM PLIKU*

*Załącznik nr 3 do SWZ*

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA FORMULARZU JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA,

W FORMIE OPISANEJ W ROZDZIALE II podrozdziale 8 pkt 2 ppkt a SWZ

**DOKUMENT ESPD DO POBRANIA W ODRĘBNYM PLIKU**

 ***(Dokumenty należy podpisać podpisem kwalifikowanym.)***

*Załącznik nr 4 do SWZ*

Umowa - Projekt

**UMOWA nr ……/2024/ZP**

**zawarta w Pile w dniu .... …… …… roku**

pomiędzy:

**Szpitalem Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica**

**64-920 Piła, ul. Rydygiera *Ludwika 1***

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000008246 - Sąd Rejonowy Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

REGON: 001261820 NIP: 764-20-88-098

który reprezentuje:

***…………………………………………………***

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

*………………………………………………………*

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS …….. – Sąd Rejonowy w ………, ….. Wydziału Gospodarczego Krajowego Rejestru Sądowego,

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

który reprezentuje:

*………………………………………………………*

wpisanym do rejestru osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej (CEIDG)

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

który reprezentuje:

*………………………………………………………*

zwanym dalej „Wykonawcą”, którego oferta została przyjęta w trybie przetargu nieograniczonego pod hasłem **„ZAKUP WIELORZĘDOWEGO TOMOGRAFU KOMPUTEROWEGO WRAZ Z 4 OPISOWYMI STACJAMI LEKARSKIMI** (nr sprawy: FZP.II-241/53/24), przeprowadzonego zgodnie z ustawą z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2023 poz. 1605 ze zm.)

*Przedmiot zamówienia ma być finansowany w ramach umowy nr DOI/FM/SMPL/2/MDSOR/2023/348/390 ze skarbem Państwa - Ministrem Zdrowia na udzielenie dotacji celowej na dofinansowanie realizacji inwestycji pn. „Poprawa jakości świadczonych usług medycznych w Szpitalu Specjalistycznym w Pile poprzez doposażenie SOR oraz pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR”*

o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa: **Wielorzędowego Tomografu Komputerowego wraz z 4 opisowymi stacjami lekarskimi**, nazwa aparatu**………….…….**typ/model: …………………., producent: ………………….rok produkcji: ………………………. o parametrach opisanych w SWZ (załącznik nr 1 do niniejszej umowy – stanowi załącznik nr 2 do SWZ). /*dokładne dane zostaną wpisany do umowy zgodnie z treścią oferty Wykonawcy/.*
2. Oferowany przedmiot zamówienia winien być dopuszczony do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. zgodnie z ustawą z dnia **07 kwietnia 2022 r.** o wyrobach medycznych (Dz. U. 2022 poz. 974).
3. Aktualne certyfikaty i/lub deklaracje potwierdzające spełnienie odpowiednich dla wyrobu medycznego norm lub dyrektyw, uwzględniając w szczególności wymagania UE, Wykonawca dostarczy wraz z dokumentami potwierdzającymi dopuszczenie do obrotu i stosowania urządzenia zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Z dostawą przedmiotu umowy Wykonawca dostarczy również wszystkie dokumenty wskazane w załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się przenosić na rzecz Zamawiającego towar określony w umowie i wydawać mu go w sposób w niej określony.

**§ 2**

**Termin realizacji**

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy maksymalnie **do 75 dni** od dnia podpisania umowy.
2. Wykonawca dostarczy wraz z dostawą przedmiotu umowy(na dzień protokolarnego odbioru):
3. projekt osłon stałych wraz z akceptacją Wojewódzkiej Stacji Sanitarni Epidemiologicznej;
4. instrukcja obsługi, użytkowania oraz konserwacji i dezynfekcji w języku polskim przy dostawie (w formie wydrukowanej i elektronicznej);
5. dokumentacja (specyfikacja) techniczna aparatu wraz z kodami błędów w wersji elektronicznej i wydrukowanej w języku polskim;
6. kartę gwarancyjną;
7. paszport techniczny przedmiotu zamówienia;
8. protokoły pomiarów środowiskowych, testów specjalistycznych, odbiorczych i podstawowych
9. Wykonawca dokona przeszkolenie personelu Zamawiającego po odbiorze przedmiotu umowy, w ustalonym wcześniej z Zamawiającym terminie.
10. Za wykonanie przedmiotu umowy rozumie się datę podpisania przez obie strony protokołu zdawczo-odbiorczego.

**§ 3**

**Gwarancja i rękojmia za wady**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i rękojmi, w czasie której w pełni zabezpiecza funkcje techniczne i użytkowe przedmiotu umowy. Okres gwarancji na przedmiot umowy wynosi ……………………….. miesięcy *(kryterium oceniane – 24, 36, 48 lub 60 m-cy).*
2. Okres gwarancji i rękojmi liczony będzie od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.
3. Wykonawca zapewnia, że sprzęt stanowiący przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, kompletny, niezużyty, nie ma defektów, błędów konstrukcyjnych, wykonawczych i innych wad technicznych, które mogłyby się ujawnić podczas użytkowania. Gwarancja będzie automatycznie przedłużana o czas przestoju sprzętu od zgłoszenia naprawy uniemożliwiającej korzystanie ze sprzętu do dokonania tejże naprawy.
4. W okresie gwarancyjnym w cenie przedmiotu zamówienia Wykonawca zapewni min. 1 nieodpłatny przeglądy w roku, zgodnie z zaleceniami producenta (dot. również niezbędnych kalibracji).
5. Za wszelkie ewentualne roszczenia osób trzecich skierowane do przedmiotu umowy Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność.
6. Jeżeli w okresie gwarancji ujawnią się w dostarczonym sprzęcie usterki lub wady ukryte wynikające z wadliwego zaprojektowania, użycia niewłaściwych materiałów lub defektów produkcyjnych, Wykonawca jest zobowiązany do wymiany na przedmiot wolny od wad lub naprawy niesprawnego sprzętu.
7. Wykonawca winien dokonać naprawy w terminie **do 5 dni roboczych**.
8. Zamawiający poinformuje Wykonawcę telefonicznie lub drogą elektroniczną o ujawnionych wadach lub usterkach.
9. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia autoryzowanego serwisu w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnego przez okres minimum 10 lat.
10. Za działania firm serwisowych, działających na zlecenie Wykonawcy, wobec Zamawiającego, Wykonawca odpowiada, jak za działania własne.
11. Czas reakcji serwisu technicznego max. **24 godziny** (w dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych) od momentu otrzymania zgłoszenia.
12. W przypadku odmowy usunięcia wad lub też nieusunięcia wad w wyznaczonym terminie Zamawiający może powierzyć usunięcie wad osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.
13. Gwarancją nie są objęte:
14. Uszkodzenia i wady dostarczonego sprzętu wynikłe:
15. na skutek eksploatacji niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowaniem się Zamawiającego do instrukcji obsługi sprzętu, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady,
16. na skutek samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych dokonanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby,
17. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi takimi jak pożar, powódź, zalanie itp.

**§ 4**

**Warunki dostawy i odbioru**

1. Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego tj. Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica 64-920 Piła, ul. Rydygiera Ludwika 1 oraz dokona adaptacji niezbędnej do zamontowania aparatu na swój koszt i ryzyko.
2. Wykonawca w ramach przedmiotu umowy dokona również demontażu starego aparatu wraz z jego odbiorem ze szpitala, co zostanie potwierdzone dokumentem kasacyjnym i odbiorowym
3. Wykonawca zobowiązany jest do ponoszenia pełnej odpowiedzialności za przestrzeganie przepisów bhp, ochronę ppoż, jak i za wszelkie szkody powstałe w trakcie trwania prac na terenie Zamawiającego oraz ponoszenia pełnej odpowiedzialności za powstałe szkody.
4. Wykonawca zobowiązuje się w szczególności do:
5. rozpoczęcia prac demontażu i niezbędnych prac adaptacyjnych w terminie wcześniej uzgodnionym z sprzedającym,
6. wykonania niezbędnych prac adaptacyjnych oraz demontażowych z najwyższą starannością, z uznanymi zasadami techniki, obowiązującymi przepisami i normami technicznymi,
7. odpowiedniego zabezpieczenia miejsca wykonania usługi w trakcie wykonywania prac,
8. niezwłocznego wykonania prac nieobjętych umową, jeżeli są one niezbędne ze względu na bezpieczeństwo lub zabezpieczenie przed awarią,
9. zapewnienia na własny koszt transportu odpadów do miejsc ich wykorzystania lub utylizacji, łącznie z kosztami utylizacji,
10. uporządkowania miejsca wykonania niezbędnych prac adaptacyjnych, demontażowych oraz montażowych.
11. Wykonawca zawiadomi przedstawiciela Zamawiającego o planowanym terminie dostawy przedmiotu umowy, nie później niż na **2 dni** robocze przed tym terminem.
12. Wykonawca oświadcza, że sprzęt będące przedmiotem umowy spełnia wymagane obowiązującymi normami i przepisami prawa, parametry techniczne i użytkowe, a także określone obowiązującymi przepisami prawa wymagania bezpieczeństwa i jakości.
13. Protokolarne przekazanie przedmiotu umowy nastąpi na podstawie podpisanego przez obie strony protokołu zdawczo-odbiorczego z dostawy i odbioru przedmiotu umowy. Odpowiedzialność za przedmiot umowy przenosi się na Zamawiającego z chwilą podpisania, protokołu zdawczo – odbiorczego.
14. Wykonawca po zainstalowaniu przedmiotu zamówienia dokona w ramach umowy pomiarów środowiskowych, testów specjalistycznych, odbiorczych i podstawowych.
15. Jeżeli w toku czynności odbioru stwierdzone zostaną przez Zamawiającego wady, wówczas jeżeli wady nadają się do usunięcia, Zamawiający może odmówić odbioru do czasu usunięcia wad, przy czym nie dotyczy to wad nieistotnych. Wady takie zostaną wskazane w protokole odbioru a Wykonawca usunie je w uzgodnionym przez Strony terminie nie dłuższym niż 7 dni. Przez wady nieistotne rozumie się w szczególności wady, które nie uniemożliwiają korzystania z przedmiotu odbioru zgodnie z jego przeznaczeniem. W przypadku nieusunięcia wad w terminie wyznaczonym w protokole odbioru końcowego Zamawiający uprawniony będzie do zlecenia wykonania naprawy na koszt Wykonawcy podmiotowi trzeciemu bez upoważnienia sądowego lub dokonać naprawy we własnym zakresie, pod warunkiem uprzedniego wezwania Wykonawcę do usunięcia wady, w formie pisemnej, w wyznaczonym terminie, po bezskutecznym upływie tego terminu. W takim przypadku Wykonawca zwróci Zamawiającemu racjonalnie poniesione i udokumentowane koszty usunięcia wad wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie od daty ich poniesienia. Uprawnienia wykonania naprawy za Wykonawcę nie pozbawia innych uprawnień, przewidzianych prawem lub umową,
16. Zamawiający ma prawo odmówić odbioru, jeżeli w toku czynności odbioru zostanie stwierdzone, że przedmiot odbioru posiada istotne wady, gdy Wykonawca nie przedstawił wymaganych prawem i niezbędnych do dokonania odbioru dokumentów powykonawczych lub odbiorowych, lub przedmiot odbioru posiada inne usterki, uchybienia w stosunku do zamierzonego stanu. Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia na piśmie Zamawiającego o usunięciu wad oraz do żądania wyznaczenia terminu odbioru dostaw zakwestionowanych uprzednio jako wadliwych.

**§ 5**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający, zgodnie z wybraną ofertą, zapłaci Wykonawcy:

**kwotę brutto ………………. zł,** (słownie: ………….)

kwotę netto …………………zł (słownie……………)

VAT ………..%

Wartość zamówienia obejmuje wszystkie koszty związane z jego realizacją, łącznie z transportem, rozładunkiem, montażem, demontażem, przeszkoleniem personelu oraz ubezpieczeniem do chwili odbioru sprzętu przez Zamawiającego.

1. Zapłata nastąpi przelewem na konto Wykonawcy nie później niż w ciągu 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wypełnionej faktury Zamawiającemu oraz po podpisanego przez obie strony protokołu zdawczo-odbiorczego.
2. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 6**

**Szkolenie pracowników Zamawiającego**

Strony zgodnie ustalają, że w ramach ceny przedmiotu zamówienia Wykonawca dokona przeszkolenia personelu Zamawiającego tj. dla lekarzy/techników/fizyków/inny personel w ramach zakupu urządzenia w siedzibie Zamawiającego, po bezwzględnym uzgodnieniu terminu szkolenia z Zamawiającym wraz z wydaniem zaświadczenia, certyfikatu o przebytym szkoleniu. Szkolenie personelu powinno obejmować obsługę systemu, aplikacji oraz wykonywania testów kontroli jakości na zaoferowanym sprzęcie, , co najmniej:

* 5 dni x 6 godz. po instalacji i uruchomieniu aparatu
* 5 dni x 6 godz. w czasie trwania projektu z zakresu obsługi i procedur wykonywanych na zaoferowanym aparacie. Wydanie zaświadczeń, certyfikatów potwierdzających szkolenie

 Wykonawca zapewnia, że szkolenie będzie przeprowadzone przez osoby posiadające odpowiednią wiedzę oraz przygotowanie merytoryczne do przeprowadzania szkolenia.

**§ 7**

**Kary umowne**

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przysługiwać będą kary umowne:
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
	1. za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy, w wysokości 0,1% wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 5 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień zwłoki,
	2. za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze przedmiotu umowy lub w okresie gwarancji, w wysokości 0,1% wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 1, za każdy dzień zwłoki, licząc od dnia wyznaczonego na usuniecie wad
	3. za zwłokę w realizacji szkoleń wskazanego personelu w § 6, w wysokości 0,05% wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 5 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień zwłoki.
3. W przypadku odstąpienia od umowy z winy jednej ze stron, druga strona umowy może dochodzić od strony winnej kary umownej w wysokości 10% wartości brutto umowy.
4. Niezależnie od nałożonych kar umownych Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.
5. Jeżeli w przypadku zwłoki wykonania przedmiotu umowy nastąpi odpowiednio utrata całości albo części dotacji przyznanej Zamawiającemu na realizację zamówienia objętego umową to Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości utraconej dotacji albo odpowiednio jej części, oprócz kar umownych zastrzeżonych powyżej.
6. Łączna maksymalna wysokość wszystkich kar umownych nie może przekraczać 20% wartości umownej brutto.

**§8**

**Osoby odpowiedzialne za realizację zamówienia:**

Zamawiający wyznacza koordynatora w osobie: Kierownika Działu Techniki Medycznej który będzie współpracować z przedstawicielem Wykonawcy, którym jest: …………………………………………………….. w zakresie całokształtu działań związanych z wykonaniem postanowień niniejszej umowy. Zmiana osób, o których mowa w zdaniu poprzednim jest dopuszczalna. Zmiana taka nie stanowi zmiany umowy, a dla jej ważności wymagana jest forma pisemna.

**§9**

 **Współdziałanie stron w zakresie kontroli umowy:**

1. Wykonawca zobowiązany jest bezwzględnie do współdziałania z Zamawiającym przy ewentualnych kontrolach dotyczących przedmiotu zamówienia przeprowadzanych przez powołane do tego organy, w szczególności do przekazywania wymaganej dokumentacji, udzielania wyjaśnień dotyczących realizacji zadania inwestycyjnego.
2. Kontrola, o której mowa w ust. 1 może w szczególności obejmować:

 zgodność realizowanych zadań z umową nr *DOI/FM/SMPL/2/MDSOR/2023/348/390* zawartą z Ministerstwem Zdrowia na *udzielenie dotacji celowej na dofinansowanie realizacji inwestycji pn. „Poprawa* *jakości świadczonych usług medycznych w Szpitalu Specjalistycznym w Pile poprzez doposażenie SOR oraz pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR”* ze szczególnym uwzględnieniem:

* legalności, gospodarności, celowości i rzetelności w wykorzystaniu środków publicznych otrzymanych na realizację przedmiotowego zadania inwestycyjnego,

sposobu i rodzaju prowadzenia dokumentacji określonej w przepisach oraz umowie nr  *DOI/FM/SMPL/2/MDSOR/2023/348/390,*

* stanu realizacji zadania inwestycyjnego oraz terminowości jego zakończenia, w tym oddania do

 użytkowania.

1. Kontrola może być przeprowadzona w każdym czasie, w tym także w okresie 5 lat od zakończenia realizacji zadania.”
2. Celem realizacji przez Wykonawcę w/w wymienionych obowiązkowych współdziałania przy ewentualnych działaniach kontrolnych, umowa nr *DOI/FM/SMPL/2/MDSOR/2023/348/390 stanowi załączniki do niniejszej umowy* o dokonaniu przez Zamawiającego anonimizacji danych stanowiących tajemnicę handlową w szczególności kwotę dofinansowania

**§ 10**

**Podwykonawcy**

1. Wykonawca wykonana zamówienie:
* samodzielnie (bez udziału podwykonawców).\*
* przy pomocy podwykonawcy/ów w zakresie …………………………. , zawierając z nimi stosowne umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

*\*Zgodnie z oświadczeniem złożonym w ofercie*

1. Strony zgodnie ustalają, iż w wypadku korzystania przy wykonywaniu przedmiotu umowy przez podwykonawców Wykonawca:
* ponosi odpowiedzialność za działania i zaniechania Podwykonawcy,
* przedstawi wraz z przesłaną fakturą oświadczenie Podwykonawcy o dokonaniu zapłaty na jego rzecz za wykonane prace.
* zapewni w formie pisemnej, iż Podwykonawca zostanie zobowiązany do spełniania warunków z tytułu gwarancji i rękojmi w sposób opisany w niniejszej umowie.

**§ 11**

**Zmiany umowy**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane jedynie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy podpisanego przez strony umowy – pod rygorem nieważności, zgodnie z warunkami i zasadami opisanymi w SWZ oraz zgodnie z art. 455 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**§ 12**

**Odstąpienie i rozwiązanie umowy**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy lub jej części, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy z prawem Zamawiającego do naliczenia kary umownej w szczególności w przypadkach:
2. nastąpi upadłość Wykonawcy lub ujawnią się inne, nie znane w chwili zawierania umowy okoliczności poddające w wątpliwość zdolność do wykonania umowy w terminie,
3. dostarczony przez Wykonawcę sprzęt/wyposażenie nie posiada wszelkich niezbędnych zezwoleń i zgód właściwych organów, co powoduje, że nie może być używany
4. gdy zwłoka w terminie dostawy przekracza 10 dni kalendarzowych, w stosunku do terminu umownego,
5. Wykonawca wyrządził Zamawiającemu szkodę
6. jeśli Wykonawca nie jest w stanie usunąć lub nie zdoła usunąć wad istotnych przedstawionego do odbioru przedmiotu umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
7. stwierdzenie przez Zamawiającego wady fizycznej lub prawnej przedmiotu umowy,
8. dostarczania przez Wykonawcę przedmiotu innego niż wskazany w ofercie.
9. Prawo do odstąpienia od umowy przysługuje w terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności wskazanych w ust. 1
10. Zamawiający może również odstąpić od umowy w całości lub w jej części:
11. w terminie 14 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;
12. w razie wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 456 ustawy – Prawo zamówień publicznych;
13. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku, gdy Zamawiający zawiadomi go, iż wobec zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań umownych wobec Wykonawcy, w szczególności, gdyby sfinansowanie zamówienia okazało się niemożliwe z przyczyn nie zawinionych przez Zamawiającego. Odstąpienie Wykonawcy winno zostać dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia oraz winno zawierać wskazanie uzasadnienia.
14. Wykonawca może odstąpić od umowy, gdy Zamawiający, mimo uprzedniego pisemnego wezwania i wyznaczenia dodatkowego terminu nie przystąpi do odbioru lub odmawia odbioru przedmiotu umowy, bez uzasadnionych przyczyn.
15. Stronom umowy przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie 14 dni od dowiedzenia się o wystąpieniu podstaw do odstąpienia od umowy.
16. Przed zastosowaniem powyższego środka, Zamawiający wezwie Wykonawcę do spełnienia świadczenia, wyznaczając mu odpowiedni termin do wykonania obowiązku umownego.

**§ 12**

**Postanowienia końcowe**

1. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego, po uprzedniej próbie przeprowadzenia przez Strony postępowania mediacyjnego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy Prawo zamówień publicznych oraz inne obowiązujące przepisy prawne.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

 **ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**UWAGA:**

Warunki wymagające określenia (kropki) zostaną wprowadzone do umowy na podstawie oferty, która zostanie uznana za najkorzystniejszą w niniejszym postępowaniu.

**1**Niepotrzebne skreślić.

*Załącznik do Umowy*

**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**stanowiąca uzupełnienie** Umowy nr ……………………….. **z dnia ………………….. r.**

zawarta w dniu ………………………… w Pile,

zwana dalej „Umową powierzenia”

pomiędzy:

**Szpitalem Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica**

**ul. Rydygiera Ludwika 1**

**64-920 Piła**

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Poznań Nowe Miasto i Wilda, IX Wydział Gospodarczy pod numerem KRS: 0000008246 numer NIP: 764-20-88-098 REGON:001261820

reprezentowanym przez

**………………………………………………………………….**

zwany dalej **„Zleceniodawcą”**

oraz:

**………………………………………………………………………………..**

reprezentowanym przez

…………………………………………

zwaną dalej **„Przetwarzającym”**

Strony zawierają Umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych o treści jak poniżej.

**§1**

**Przedmiot przetwarzania**

1. Strony zawarły Umowę nr ……………….. z dnia …… r. **na zakup wielorzędowego tomografu komputerowego wraz z 4 opisowumi stacjami lekarskimi** co powoduje, że w celu jej realizacji niezbędne jest powierzenie przetwarzania danych osobowych Przetwarzającemu.
2. Zleceniodawca oświadcza, ze jest Administratorem danych osobowych, które powierza Przetwarzającemu do przetwarzania.
3. W ramach Umowy Zleceniodawca powierza Przetwarzającemu zgodnie z art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, czynności związane z przetwarzaniem dalej szczegółowo opisanych danych osobowych wyłącznie w celu realizacji Umowy Podstawowej.
4. Dane osobowe przetwarzane będą przez Zleceniobiorcę wyłącznie w zakresie i celu niezbędnym do należytego wykonania przez Przetwarzającego Umowy podstawowej.
5. Zleceniodawca powierza Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu określonym w niniejszej Umowie. Jakiekolwiek przetwarzanie danych osobowych, o których mowa w Umowie poza tym zakresem i celem będzie działaniem wbrew upoważnieniu Zleceniodawcy.
6. Przetwarzający będzie przetwarzał powierzone dane osobowe, na podstawie Umowy powierzenia, w tym dane szczególnej kategorii zapisane w programach wymienionych w § 2 pkt 2 dot. pacjentów, osób upoważnionych przez pacjentów i personelu szpitala i ich rodzin, kontrahentów, osób odbywających naukę zawodu.
7. Postanowienia niniejszej Umowy powierzenia pozostają w pełni zgodne z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej „RODO”).

**§ 2**

**Zasady przetwarzania danych**

1. Dane osobowe w zależności od potrzeb będą przetwarzane przez Przetwarzającego w siedzibie Zamawiającego. Po wykonaniu czynności serwisowych, o których mowa w § 1 ust. 1 niniejszej Umowy powierzenia, Przetwarzający niezwłocznie, zobowiązuje się usunąć wszelkie dane osobowe, których przetwarzanie zostało mu powierzone, w tym skutecznie usunąć je również z nośników elektronicznych pozostających w dyspozycji Przetwarzającego.
2. Przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie Umowy następujące rodzaje danych osobowych pacjenta: imię, nazwisko numer PESEL, data urodzenia, dane dotyczące wykonanych badań.
3. Do wykonania usług serwisowych mogą być dopuszczeni jedynie ci pracownicy Przetwarzającego, którzy posiadają imienne upoważnienia do przetwarzania danych osobowych. Pod pojęciem „pracownika” rozumie się osobę świadczącą pracę na podstawie stosunku pracy lub stosunku cywilnoprawnego.
4. Zamawiający udziela Przetwarzającemu umocowania do wydawania i odwoływania jego pracownikom imiennych upoważnień do przetwarzania danych osobowych. Upoważnienia przechowuje Przetwarzający w swojej siedzibie.
5. Przetwarzający przekazuje Zleceniodawcy aktualny imienny wykaz osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych.
6. Wszelkie decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych, odbiegających od ustaleń zawartych w niniejszej umowie, powinny być przekazywane drugiej stronie w formie pisemnej pod rygorem ich nieważności.

**§ 3**

**Zabezpieczenie przetwarzanych danych osobowych**

1. Przetwarzający oświadcza, ze podejmie środki zabezpieczające, wymagane na mocy art. 32 RODO, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. c RODO.
2. Przetwarzający oświadcza, ze uwzględniając stan wiedzy technicznej, koszt wdrażania oraz charakter**,** zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie wystąpienia i wadze zagrożenia zastosowane środki techniczne i organizacyjne, są odpowiednie, aby zapewnić stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku przetwarzania Powierzonych Danych, tj.
3. prowadzi dokumentacją opisującą sposób przetwarzania danych osobowych,
4. znajdujące się w jego posiadaniu urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych zabezpieczone są zgodnie z obowiązującymi dobrymi praktykami w zakresie ochrony infrastruktury i zasobów teleinformatycznych jak również, że zabezpieczenia te pozostają w zgodzie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym szczególności szyfruje Powierzone Dane,
5. stosuje odpowiednie środki techniczne i organizacyjne do zapewnienia przetwarzanym w ramach jego umowy danym ochrony, w szczególności zabezpiecza dane osobowe przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem RODO, zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.

**§4**

**Współdziałanie w wykonywaniu praw osób, których dane dotyczą**

1. Przetwarzający wdroży odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, aby móc wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO, w szczególności w zakresie zagwarantowania:
2. prawa do wglądu do swoich danych osobowych,
3. prawa do sprostowania danych,
4. prawa do usunięcia danych,
5. prawa do sprzeciwu,
6. oraz prawa do przenoszenia danych.
7. Przetwarzający zobowiązuje się do przekazywania Zleceniodawcy żądanych przez podmiot informacji/podejmowania określonych działań niezwłocznie, ale nie później, niż w terminie 7 dni od dnia poinformowania Przetwarzającego przez Zleceniodawcę o wystąpieniu do Przetwarzającego z takim wnioskiem przez podmiot danych, a także zobowiązuje się współpracować z Zleceniodawcą w miarę możliwości w celu jego realizacji.

**§5**

**Zarejestrowanie i zgłoszenie incydentu**

1. Zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. f RODO, Przetwarzający uczestniczy w realizacji obowiązku Zleceniodawcy, określonego w art. 33 RODO, w szczególności niezwłocznie, nie później niż w ciągu 24 godzin poinformuje Inspektora Ochrony Danych lub osobęodpowiedzialną za ochronę danych u Zleceniodawcy o jakichkolwiek przypadkach naruszenia ochrony danych osobowych tzw. incydentach wraz z:

a) opisem charakteru naruszenia ochrony danych osobowych, w tym w miarę możliwości wskazaniem kategorii i przybliżoną liczbę osób, których dane dotyczą, oraz kategorie i przybliżoną liczbę wpisów danych osobowych, których dotyczy naruszenie,

b) opisem możliwych konsekwencji naruszenia ochrony danych osobowych, opisem zastosowanych lub proponowanych środków w celu zaradzenia naruszeniu ochrony danych osobowych, w tym w stosownych przypadkach środki w celu zminimalizowania jego ewentualnych negatywnych skutków.

1. W przypadku, gdy ustalenie wszelkich danych dotyczących incydentu będzie niemożliwe w terminie wskazanym w ust. 1, Przetwarzający będzie przekazywał informacje sukcesywnie, w miarę ich pozyskiwania.
2. Przetwarzający prowadzi bieżącą dokumentację zawierającą opis naruszeń, o których mowa w ust. 1 powyżej. Na żądanie Zleceniodawcy niezwłocznie, nie później niż w ciągu 24 godzin przekaże kopię prowadzonej dokumentacji.
3. Na żądanie Zleceniodawcy Przetwarzający zobowiązuje *się* udzielić wszelkich informacji dotyczących Przetwarzanych Danych w sytuacji, powzięcia informacji o wystąpieniu incydentu przez Zleceniodawcy od osoby trzeciej niezwłocznie, nie później niż w ciągu 24 godzin.

**§6**

**Kontrola zabezpieczeń**

1. Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość kontroli sposobu wypełnienia przez Przetwarzającego obowiązków umownych, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. h RODO.
2. Zleceniodawca jest uprawniony do żądania udzielania informacji lub wyjaśnień w formie pisemnej, w postaci papierowej lub elektronicznej, dotyczących Powierzonych Danych. Przetwarzający jest zobligowany udzielić wszelkich niezbędnych informacji dotyczących realizacji postanowień Umowy niezwłocznie, nie później niż 7 dni od dnia otrzymania żądania.
3. W przypadku wystąpienia zagrożeń mogących mieć wpływ na odpowiedzialność Zleceniodawca za przetwarzanie Powierzonych Danych Przetwarzający zobowiązany jest niezwłocznie podjąć działania w celu ich usunięcia oraz natychmiast poinformować o nich Zleceniodawcę.
4. Przetwarzający niezwłocznie informuje Zleceniodawcę o wszelkich czynnościach, w szczególności kontrolnych i skargowych, prowadzonych przez organ nadzorczy z zakresu Powierzonych Danych jeśli przepis prawa nie zabrania podania takich danych.
5. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do kontroli zgodności przetwarzania Powierzonych Danych z niniejszą Umową przez Przetwarzającego. Zleceniodawca powiadomi Przetwarzającego o zamiarze przeprowadzenia przedmiotowej kontroli z wyprzedzeniem, nie krótszym niż 7 dni. Przetwarzający zobowiązany jest umożliwić Zleceniodawcy przeprowadzenie przedmiotowej kontroli, w szczególności poprzez udostępnienie systemów informatycznych, nośników, dokumentacji i pomieszczeń, w zakresie niezbędnym dla kontroli przetwarzania Powierzonych Danych.
6. W przypadku powzięcia przez Zleceniodawcę wiadomości o rażącym naruszeniu zobowiązań wynikających z przepisów obowiązującego prawa lub Umowy, a także incydencie, Przetwarzający umożliwi Zleceniodawcy przeprowadzenie niezapowiedzianej kontroli.
7. Przetwarzający jest zobowiązany do zastosowania się do zaleceń pokontrolnych sformułowanych przez Zleceniodawcę dotyczących zabezpieczenia Powierzonych Danych.

**§7**

**Współdziałanie przy kontroli organu nadzorczego**

1. Przetwarzający zobowiązuje się współdziałać z Zleceniodawcą w przypadku wszczęcia przez organ nadzorczy postępowania kontrolnego u Zleceniodawcy, o ile w zakresie kontroli będą również Powierzone Dane.
2. Na żądanie Zleceniodawcy Przetwarzający stawi się w wyznaczonym na przeprowadzenie kontroli miejscu i czasie.

**§8**

**Podpowierzenie przetwarzania danych**

1. Przetwarzający może powierzyć przetwarzanie danych osobowych podmiotowi trzeciemu („Podwykonawcy”), jeśli wynika to z zakresu Umowy Podstawowej, po uzyskaniu uprzedniej zgody Zleceniodawcy na powierzenie Podwykonawcy dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych w określonym celu i zakresie, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. W celu powierzenia przetwarzania danych oso­bowych przez Podwykonawcę, Przetwarzający zobowiązany jest zawrzeć z Podwykonawcą pisemną umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych o treści i zakresie jak najbardziej zbliżonym do niniejszej Umowy.
2. W przypadku skorzystania z usług Podwykonawcy, Przetwarzający zobowiązany jest do zapewniania, iż Podwykonawca będzie przetwarzał dane osobowe wyłącznie w celu i zakresie opisanym w umowie zawartej przez Podwykonawcę z Przetwarzającym, przy czym cel i zakres przetwarzania nie będzie szerszy niż wynikający z niniejszej Umowy oraz Podwykonawca zobowiązany będzie do zachowania wszelkich wymagań określonych w § 3 ust.2.
3. Przetwarzający nie może korzystać z Podwykonawców w celu realizacji Umowy Podstawowej lub niniejszej Umowy w sytuacji, gdy dalsze powierzenie przetwarzania danych oso­bowych Podwykonawcy będzie wiązało się transferem danych osobowych poza Europejski Obszar Gospodarczy.
4. Zleceniodawca będzie mieć prawo bezpośredniego przeprowadzenia kontroli, w tym inspekcji przetwarzania danych osobowych przez Podwykonawcę na takich samych zasadach jak przewidziane w § 10 Umowy.
5. Wszelkie umowy dalszego przetwarzania danych będą ulęgały automatycznemu rozwiązaniu w razie zakończenia obowiązywania niniejszej Umowy, niezależnie od przyczyny. W przypadku uzyskania pisemnej zgody Zleceniodawcy na dalsze powie­rzenie danych przez Przetwarzającego, Przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność za powie­rzenie Podwykonawcom przetwarzania danych, będących przedmiotem Umowy, z naruszeniem obowiązujących przepisów prawa oraz za wszelkie szkody powstałe z powodu nienależytego przetwarzania danych przez tych Podwykonawców. Przetwarzający odpowiada za działania i zaniechania Podwykonawców, jak za własne działania i zaniechania.

**§9**

**Odpowiedzialność i prawo do odszkodowania**

1. Przetwarzający jest w pełni odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie Powierzo­nych Danych niezgodnie z treścią Umowy, a w szczególności za udostępnienie Powie­rzonych Danych osobom nieupoważnionym.
2. Przetwarzający odpowiada za szkody spowodowane przetwarzaniem gdy nie dopełnił obowiązków, które RODO nakłada bezpośrednio na podmioty przetwarzające, lub gdy pod­miot działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami Zleceniodawcy lub wbrew tym instrukcjom.
3. Zleceniodawca oraz Przetwarzający odpowiadają w stosunku do osób zainteresowanych oraz w stosunku do siebie nawzajem w sposób opisany w art. 82 RODO.
4. W przypadku podniesienia jakichkolwiek roszczeń w rozumieniu art. 82 RODO wobec Zleceniodawcy przez osobę zainteresowaną Przetwarzający zobowiązuje się do wspierania Zleceniodawcę przy obronie przed tymi roszczeniami, na ile będzie to możliwe.
5. W przypadku, w którym Zleceniodawca zostanie zobowiązany prawomocną decyzją lub prawomocnym wyrokiem właściwego sądu do zapłaty kary pieniężnej, odszkodowania, zadośćuczynienia lub jakiejkolwiek innej kwoty z tytułu naruszenia przepisów dotyczących ochrony danych osobowych lub w związku ze szkodą lub krzywdą wyrządzoną w związku z naruszeniem przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, jeśli takie naruszenie lub szkoda (krzywda) wynikać będą z naruszenia przez Przetwarzającego lub jego Podwykonawcę postanowień Umowy, Przetwarzający odpowiada względem Zleceniodawcy w zakresie w jakim przyczynił się on do powstania naruszenia lub niezależnie od jakichkolwiek ograniczeń odpowiedzialności przewidzianych w Umowie lub Umowie Podstawowej.

**§10**

**Czas obowiązywania umowy**

1. Umowa obowiązuje na czas obowiązywania Umowy Podstawowej.
2. Zleceniodawca może wypowiedzieć niniejszą Umowę ze skutkiem natychmiastowym w każdym czasie, w szczególności w sytuacji nieprzestrzegania przez Przetwarzającego postanowień Umowy oraz obowiązujących przepisów prawa z zakresu ochrony danych osobowych.
3. Zobowiązanie do zachowania poufności nie wygasa po zakończeniu Umowy i jest nieograniczone w czasie.

**§11**

**Zakończenie przetwarzania danych**

Po zakończeniu przetwarzania Powierzonych Danych zgodnie z niniejszą Umową, we­dług wyboru Zleceniodawcy, Przetwarzający zobowiązuje się w terminie 7 dni:

a) trwale usunąć Powierzone Dane oraz niezwłocznie przedstawić dowód ich trwałego usunięcia Zleceniodawcy,

b) zaniechać ich przetwarzania we własnym zakresie, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. g RODO,

chyba ze prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega podmiot przetwarzający, nakładają obowiązek przechowywania tychże danych osobowych.

**§12**

**Postanowienia końcowe**

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Prawem właściwym dla Umowy jest prawo Rzeczpospolitej Polskiej.
3. Zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Wszelkie spory wynikające z niniejszej Umowy lub powstające w związku z nią będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla Zleceniodawcy.

**Zamawiający Wykonawca**

Załącznik do umowy

ZOBOWIĄZANIE

Jako Wykonawca ……………………………………………………………………………………..

(Nazwa firmy, adres, NIP)

realizujący na rzecz Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica przedmiot

umowy: „***ZAKUP WIELORZĘDOWEGO TOMOGRAFU KOMPUTEROWEGO WRAZ Z 4 OPISOWYMI STACJAMI LEKARSKIMI”***

zobowiązuje się do:

* 1. przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów i zasad w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, jakich dotyczy przedmiot umowy oraz przyjmuje do wiadomości i stosowania postanowienia *„Instrukcji bezpieczeństwa i higieny prac realizowanych przez podmioty zewnętrzne na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica”, której kopię otrzymałem/am;*
	2. zapoznania swoich pracowników oraz innych osób wykonujących pracę na moją rzecz przy realizacja zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica z postanowieniami *„Instrukcji bezpieczeństwa i higieny prac realizowanych przez podmioty zewnętrzne na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica”.*

Zobowiązanie podpisał:

Imię i nazwisko ……………………………………………………….

Stanowisko służbowe / funkcja: …………………………………….

Data: ……………… Pieczęć i podpis: …………………..……..

***Instrukcja bezpieczeństwa i higieny prac***

***realizowanych przez podmioty zewnętrzne***

***na terenie***

***Szpitala Specjalistycznego w Pile***

***im. Stanisława Staszica***

1. Cel instrukcji

Celem przedmiotowej instrukcji jest określenie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy Podmiotów Zewnętrznych, realizujących zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w Pile.

1. Zakres stosowania

Przedmiotowa instrukcja zawiera szczegółowe wytyczne w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczące Podmiotów Zewnętrznych działających na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica, od momentu wyboru, podpisania umowy, rozpoczęcia zadania, bieżącej kontroli, aż do chwili ostatecznego zakończenia zadania. Niniejsza instrukcja obowiązuje na terenie całego Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w Pile i dotyczy Podmiotu Zewnętrznego oraz wszystkich osób przez niego zatrudnionych (bez względu na formę powierzenia pracy) realizującego zadanie na terenie Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w Pile.

1. Zagadnienia ogólne

Za Podmiot Zewnętrzny rozumie się Wykonawcę, realizującego na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im Stanisława Staszica usługi medyczne, innego rodzaju usługi oraz dostawy i wszelkie prace serwisowe, konserwacyjne, remontowe, budowlane i inne.

Za zadanie rozumie się usługi medyczne, innego rodzaju usługi oraz dostawy i wszelkie prace serwisowe, konserwacyjne, remontowe, budowlane i inne, realizowane na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica, w ramach zawartych umów.

Wykonawca oraz jego pracownicy i inne osoby wykonujące pracę na jego rzecz, oddelegowani do Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w Pile celem realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w Pile zobowiązani są do przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów, zasad w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy, w tym określonych w Kodeksie Pracy oraz wszelkich przepisach prawa materialnego, a także stosowanie się do zaleceń osoby wyznaczonej przez Dyrektora Szpitala lub Kierownika komórki organizacyjnej na terenie której realizowane jest zadanie.

1. Szczegółowe zasady w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy
2. Całokształt spraw dotyczących bezpieczeństwa i higieny realizowanych w obowiązku do pracowników i innych osób wykonujących pracę na rzecz Wykonawcy, oddelegowanych do Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica celem realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica spoczywa na Wykonawcy w myśl zapisów Działu Dziesiątego oraz art. 304 § 1 **Ustaw z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy** (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320).
3. Wykonawca zobligowany jest zapewnić bezpieczeństwo swoich pracowników i innych osób oddelegowanych przez niego do pracy na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica, na których wpływ mogą mieć czynności wynikające z realizacji powierzonego zadania.
4. Wykonawca w szczególności zobowiązany jest zapewnić w stosunku do swoich pracowników, oddelegowanych do Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica:
5. poddanie ich profilaktycznym badaniom lekarskim celem posiadania orzeczenia lekarskiego

o braku przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku pracy;

1. odbycie przez tych pracowników wymaganych szkoleń w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy;
2. zapoznanie z wymaganymi instrukcjami bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowisku pracy, obsługi maszyn i urządzeń oraz realizacji prac;
3. zapoznanie z oceną ryzyka zawodowego na zajmowanym stanowisku pracy;
4. wyposażenie w niezbędną odzież, obuwie robocze oraz środki ochrony indywidualnej / środki ochrony zbiorowej;
5. niezbędne kwalifikacje / uprawnienia pracownika, jeżeli takie są wymagane w myśl, stosownych przepisów prawa.
6. Wykonawca zapewnia, że stosowne wymagania określone w pkt 3 będą spełnione wobec osób wykonujących pracę na jego rzecz w formie innej niż stosunek pracy, zatrudnionych celem realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica.
7. Po stronie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica leży przekazanie wykonawcy *„Instrukcji bezpieczeństwa i higieny prac realizowanych przez podmioty zewnętrzne na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica”.*
8. Wykonawca zobowiązany jest zapoznać swoich pracowników i inne osoby wykonujące prace na jego rzecz przy realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica z zapisami zawartymi w *„Instrukcji bezpieczeństwa i higieny prac realizowanych przez podmioty zewnętrzne na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica”.*
9. Fakt przekazania Wykonawcy przedmiotowej instrukcji, potwierdzony zostaje pisemnie na druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej instrukcji.
10. Wykonawcy oraz jego pracownicy i inne osoby oddelegowane do realizacji zadania na terenie Szpitala specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica zobowiązani są do przestrzegania zapisów *„Instrukcji bezpieczeństwa i higieny prac realizowanych przez podmioty zewnętrzne na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica”.*
11. Wykonawca oraz jego pracownicy i inne osoby wyznaczone do realizacja zadania poruszają się i przebywają wyłącznie w miejscach niezbędnych do realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica.
12. Wykonawca oraz jego pracownicy i inne osoby wyznaczone do realizacja zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica powinni posiadać widoczne identyfikatory, a jeżeli do realizacji zadania konieczne jest stosowanie urządzeń, maszyn, narzędzi i innego rodzaju sprzętu to powinny one być oznakowane w sposób umożliwiający identyfikację Wykonawcy.
13. W przypadku, gdy do realizacji zadania konieczne jest podłączenie do instalacji elektrycznej, gazowej, wod-kan, CO i innej to Wykonawca musi to zrealizować zgodnie z wymaganym przepisami oraz stosownymi instrukcji, w uzgodnieniu z właściwymi służbami technicznymi Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica.
14. Wykonawca jest zobowiązany zapewnić, aby wszelkie narzędzia, urządzenia, maszyny i innego rodzaju sprzęt, konieczne do realizacji zadania, były sprawne technicznie, użytkowane zgodnie z przeznaczeniem posiadały wymaganą dokumentację i spełniał stosowne wymagania dotyczącego bezpieczeństwa jego użytkowania.
15. W sytuacji, gdy w trakcie realizacji zadania Wykonawca używać będzie substancji chemicznych i ich mieszanin zobligowany jest posiadać aktualne karty charakterystyki i bezwzględnie przestrzegać ich zapisów.
16. Wykonawca, jego pracownicy oraz inne osoby oddelegowane przez niego do realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica zobowiązane są tak realizować prace, aby swoim zachowaniem nie narażać siebie oraz innych osób na utratę życia i zdrowia, dbać o mienie szpitala.
17. Wykonawca zobowiązany jest magazynować materiały, substancje i inne przedmioty w miejscu do tego wyznaczonym oraz zgodnie z przepisami bezpieczeństwa w tym zakresie.
18. W sytuacji, gdy zakres zadania będzie wymagał ograniczenia dostępu osób postronnych do miejsca prac, na Wykonawcy będzie spoczywał obowiązek właściwego oznakowania i zabezpieczenia miejsc, do których nie mogą mieć dostępu osoby trzecie.
19. Zabronione jest demontowanie zabezpieczeń, barier i innych urządzeń ochronnych bez pisemnej zgody Służby BHP, służb technicznych Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica. W sytuacji, gdy przedmiotowy demontaż jest konieczny, to na Wykonawcy spoczywa obowiązek zapewnienia bezpieczeństwa osób mogących przebywać w tym miejscu oraz niezwłocznego montażu w stanie niepogorszonym, przed ponownym oddaniem do eksploatacji.
20. Wykonawca, jego pracownicy oraz inne osoby oddelegowane przez niego do realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica zobowiązane są do stosowania się do znaków informacyjnych, nakazu, zakazu i ostrzegawczych obowiązujących na terenie całego Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica.
21. Postępowanie w razie zaistnienia wypadku przy pracy, zdarzenia potencjalnie wypadkowego, awarii lub każdego innego zdarzenia niepożądanego.
22. Wszyscy pracownicy oraz inne osoby realizujące prace na jego rzecz oddelegowane do realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica zostaną przez niego poinformowani o zasadach postępowania na wypadek awarii, wypadku przy pracy, zdarzenia potencjalnie wypadkowego, czy zdarzenia niepożądanego.
23. Wykonawca jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić Służbę BHP Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica o każdym zaistniałym wypadku przy pracy, czy zdarzeniu potencjalnie wypadkowym mającym związek z realizacją zadania.
24. Wykonawca, jego pracownicy lub inne osoby realizujące na jego rzecz zadanie na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica, zobligowane są niezwłocznie wezwać odpowiednie służby ratunkowe, gdy zaistniały wypadek czy awaria wymaga bezwzględnej konieczności udzielenia pierwszej pomocy poszkodowanym, zapobiegnięciu rozprzestrzeniania się skutkom awarii lub innych zdarzeń niepożądanych.
25. Wykonawca zobligowany jest do podjęcia wszelkich działań mających na celu zapewnienia bezpieczeństwa wszystkich osób, które w wyniku awarii, wypadku pracy, czy innego zdarzenia niepożądanego mogłyby być narażone na utratę życia i zdrowia.
26. Wykonawca jest zobowiązany do zabezpieczenia mienia Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica, gdy istnieje prawdopodobieństwo jego uszkodzenia w wyniku zaistniałego wypadku przy pracy, awarii, czy innego zdarzenia niepożądanego związanego z realizacją zadania.
27. Wykonawca poinformuje swoich pracowników i inne osoby realizujące prace na jego rzecz oddelegowane do realizacji zadania na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica o możliwości powiadomienia o wszelkich sytuacjach niepożądanych Dyspozytora Szpitala pod nr telefonu 67 210 62 44 lub wew. 244, albo pracowników ochrony w punkcie przy wejściu głównym do szpitala.
28. Wykonawca, w porozumieniu z przedstawicielem Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica ma obowiązek wyznaczyć Koordynatora sprawującego nadzór nad bezpieczeństwem i higieną pracy wszystkich pracowników oraz ustalić zasady współdziałania uwzględniające sposób postępowania w przypadku wystawienia zagrożenia dla życia i zdrowia pracowników.
29. Informacji o potencjalnych zagrożeniach dla życia i zdrowia wynikających ze środowiska pracy w Szpitalu Specjalistycznym im. Stanisława Staszica w Pile.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | ZAGROŻENIE | ŹRÓDŁO ZAGROŻENIA |
| **CZYNNIKI NIEBEZPIECZNE** |
| 1. | Porażenie prądem elektrycznym, pożar, wybuch | Uszkodzone przewody zasilające urządzenia elektryczne, niesprawna instalacja elektryczna, nieprzestrzeganie instrukcji obsługi urządzeń. Brak okresowych badań ochrony podstawowej i przy uszkodzeniu urządzeń, instalacji elektrycznych. Zaprószenie ognia, awaria instalacji gazowych, itp.  |
| **CZYNNIKI BIOLOGICZNE (WIRUSY, BAKTERIE, PASOŻYTY, GRZYBY Gr. 2 i 3),** **w tym m.in.** |
| 2. | LegionellaFluoribacterbozemanaegr. 2  | Woda (zwłaszcza w temp. 20-45ºC), ścieki, wilgotna gleba, trociny, mgła olejowaDroga zakażenia: powietrzno – kropelkowa, bezpośrednia. |
| 3.  | Herpesviridae ospy wietrznej, półpaśca.gr.2 | LudzieDroga zakażenia: powietrzno – kropelkowa |
| 4. | Prątki gruźlicy*Mycobacteriutuberculosis*gr.3 | LudzieDroga zakażenia: powietrzno – kropelkowa |
| 5. | Wirusgrypy (typ A, B, C)*Orthomyxoviride*gr.2 | Ludzie, zwierzęta.Droga zakażenia: powietrzno – kropelkowa |
| 6. | Paciorkowiec ropotwórczyStreptococcuspyogenesgr.2 | LudzieDroga zakażenia: powietrzno – kropelkowa, bezpośrednio |
| 7. | Gronkowiec złocisty*Staphylococcusaureus*gr. 2 | Powłoki ludzi i zwierząt, pył, powietrze, woda i ścieki, żywnośćDroga zakażenia: powietrzno – kropelkowa, powietrzno-pyłowa, bezpośrednio i pokarmowa |
| **CZYNNIKI FIZYCZNE, CHEMICZNE I PSYCHOFIZYCZNE** |
| 8. | Powierzchnie, na których jest możliwy upadek (upadek na tym samym poziomie). | Nierówne, mokre, śliskie powierzchnie. Zatarasowane przejścia, dojścia do oddziałów, magazynów, warsztatów i innych pomieszczeń szpitala.  |
| 9. | Różnica poziomów (upadek na niższy poziom). | Przemieszczanie się po schodach. Realizacja prac na wysokości. |
| 10. | Przeciążenie układu ruchu wskutek wymuszonej pozycji ciała i narządu wzroku. | Wymuszona pozycja ciała, skupienie wzroku w trakcie realizacji czynności służbowych, obciążeniu układu kostno-mięśniowego. |
| 11. | Ruch pieszych w ciągach komunikacyjnych, dźwigach osobowych. | Wykonywanie czynności w jednostkach org. szpitala, przemieszczanie zatłoczonymi korytarzami, wchodzenie, schodzenie po schodach, poruszanie się dźwigami osobowymi...  |
| 12. | Potrącenie pojazdem w ruchu (wszelkiego rodzaju).  | Podczas wykonywanych czynności służbowych na terenie szpitala – przemieszczanie się do pomieszczeń na zewnątrz, na parkingu. |
| 13. | Uderzenie o przedmioty niebędące w ruchu. | Wyposażenie pomieszczeń, sal operacyjnych, oddziałów szpitalnych, magazynów, zastawione ciągi komunikacyjne. |
| 14. | Pole elektromagnetyczne | Realizacja zadań w obrębie czynnych diatermii chirurgicznych.  |
| 15. | Narażenie na działanie gazów techniczny i gazów medycznych.  | Awaria instalacji, urządzeń zasilających w gazy techniczne i medyczne, butli; nieprawidłowa eksploatacja instalacji, urządzeń i butli  |
| 16. | Kontakt z czynnikami chemicznymi. | Wszelkie substancje i mieszaniny chemiczne stosowane procesie pracy, w tym o działaniu rakotwórczym, produkty do dezynfekcji rąk |
| 17. | Promieniowanie jonizujące ( X, beta, gamma) | Konieczność realizacji prac w obszarze źródeł promieniowania jonizującego. |
| 18. | Hałas, drgania mechaniczne | Praca z urządzeniami lub w pobliżu maszyn i urządzeń generujących hałas pow. 80 dB |
| 19. | Pył: drewna z wyjątkiem drewna twardego (buku, dębu); pył bieliźniany | Realizacji czynności w miejscach uwalniania pyłów w środowisku pracy, takich jak kotłownia, magazyn na zrębki, stolarnia; pralnia.  |
| 20. | Pochwycenie kończyn, zmiażdżenie, wyrzut czynnika | Obsługa maszyn, urządzeń, demonstrowanie sprzętu, nieosłonięte elementy maszyn i urządzeń grożące pochwyceniem, urazem, zmiażdżeniem, kontaktem z gorącą powierzchnią. |

*Załącznik nr 5 do SWZ*

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|

|  |
| --- |
|  |

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

**OŚWIADCZENIE**

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. 2023 poz. 1605 ze zm.)

***ZAKUP WIELORZĘDOWEGO TOMOGRAFU KOMPUTEROWEGO WRAZ Z 4 OPISOWYMI STACJAMI LEKARSKIMI***

**prowadzonego przez: Szpital Specjalistyczny w Pile Im. Stanisława Staszica; 64-920 Piła, ul. Rydygiera Ludwika 1,**

**znak sprawy: FZP.IV-241/80/23**

w imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że

* wykonawca **nie należy do tej samej grupy kapitałowej** z żadnym z wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu \*
* wykonawca **należy do tej samej grupy kapitałowej** z następującymi wykonawcami\* którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu \*

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszym postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej:

|  |
| --- |
|  |

Jednocześnie załączamy dowody / informacje potwierdzające, że złożona przeze nas oferta została sporządzona niezależnie od wymienionych powyżej wykonawców.

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym***

**Uwaga – niepotrzebne usunąć\***

Załącznik nr 6 do SWZ

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH WYKONAWCÓW**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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, informuję, że:

ADMINISTRATOR

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny im. Stanisława Staszica w Pile przy ul. Rydygiera 1. Tel. 67 2106555, e-mail: wszpila@pi.onet.pl, Fax:  67 21 24 085, reprezentowany przez Dyrektora.
2. Inspektor ochrony danych w Szpitalu Specjalistycznym w Pile: tel. 67 2106669, e-mail: iod@szpitalpila.pl, siedziba: pokój D036 na parterze budynku „D”.

PODSTAWA PRAWNA

1. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się zgodnie z:
2. Rozporządzeniem 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;
3. Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych i przepisami wykonawczymi do tej ustawy;
4. Kodeksem cywilnym;
5. Ustawą z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
6. Ustawą z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

PRZETWARZANIE DANYCH

1. Dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego i realizacją umowy na świadczenie usług dla Szpitala.
2. Odbiorcą danych osobowych będą ustawowo uprawnione podmioty, min. ZUS, NFZ, Sąd, Prokurator, i inne.
3. Dane osobowe będą przechowywane przez okres:
	1. 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzieleniu zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy,
	2. w odniesieniu do umów – 10 lat od dnia rozwiązania umowy.
4. Podanie danych osobowych jest wymogiem w celu przeprowadzenia przetargu i podpisania umowy.
5. Dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym również w formie profilowania\*.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

TWOJE PRAWA

1. Posiada Pani/Pan prawo:
	1. do dostępu do treści swoich danych, sprostowania danych osobowych;
	2. usunięcia danych – jest to możliwe po upływie okresu przechowywania dokumentacji przetargowej i umów;
	3. ograniczenia przetwarzania danych – o ile nie jest to sprzeczne z w/w ustawami;
	4. przeniesienia danych do wskazanego administratora danych;
	5. sprzeciwu do przetwarzania danych – o ile nie jest to sprzeczne z w/w ustawami;
	6. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie – o ile nie jest to sprzeczne z w/w ustawami;
	7. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

\* - Profilowanie oznacza dowolna formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dot. pracy, tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.

Dane mogą być przekazywane innym Wykonawcom postępowania, osobom, które wystąpią o wgląd do dokumentacji postępowania na mocy Ustawy o dostępie do informacji publicznej, Urzędowi Zamówień Publicznych i Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej, oraz podmiotom upoważnionym na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych.

Załącznik nr 7 do SWZ

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

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

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. ***ZAKUP WIELORZĘDOWEGO TOMOGRAFU KOMPUTEROWEGO WRAZ Z 4 OPISOWYMI STACJAMI LEKARSKIMI***,prowadzonego przez **Szpital Specjalistyczny w Pile***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. Z 2023 r., poz. 1497)*.*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:
1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym.***

*Załącznik nr 8 do SWZ*

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY/WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE**

 **o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,**

**o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy.**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **„ZAKUP WIELORZĘDOWEGO TOMOGRAFU KOMPUTEROWEGO WRAZ Z 4 OPISOWYMI STACJAMI LEKARSKIMI”** oświadczam, że Firma,/y, którą/e reprezentujemy:

Oświadczam, że:

1. oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, jest aktualne również w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:
2. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
3. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
4. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
5. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,
6. 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,
7. art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym.***