



# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

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

Znak postępowania: Szp/FZ – 13/2019

Wrocław, dn. 27.03.2019 r.

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

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

### DOSTAWA STYMULATORÓW

RADCA PRAWNY

.....  
Sprawdzono pod względem prawnym

DYREKTOR SZPITALA

*Prof. dr. hab. Wojciech Witkiewicz*....

Zatwierdzam

**ROZDZIAŁ I****INFORMACJE OGÓLNE**

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

**ROZDZIAŁ II****TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego przy wartości zamówienia powyżej 221 000,00 euro.
2. Podstawa prawna opracowania specyfikacji istotnych warunków zamówienia:
  - 1) Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.), zwana dalej ustawą Pzp,
  - 2) Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126 ze zm.),
  - 3) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 29 grudnia 2017 r. w sprawie kwot wartości zamówień oraz konkursów, od których jest uzależniony obowiązek przekazywania ogłoszeń Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej (Dz. U. z 2017 r. poz. 2479),
  - 4) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 29 grudnia 2017 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 2477),
  - 5) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. 2017 r. poz. 1320),
  - 6) Ustawa z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach Medycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 175)
  - 7) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 211)
3. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej SIWZ zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp.
4. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawcę stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2018 r., poz. 1025 ze zm.), jeżeli przepisy ustawy Pzp nie stanowią inaczej.

**ROZDZIAŁ III****OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa stymulatorów stosowanych w Pracowni Elektrofizjologii do magazynu Apteki Szpitalnej Zamawiającego zwanych dalej „produktami”.
2. Rodzaj oraz ilości przedmiotu zamówienia określają formularze asortymentowo – cenowe nr 1.1 – 1.13 stanowiące załączniki do formularza ofertowego.
3. Wymagane minimalne parametry techniczno–użytkowe przedmiotu zamówienia zostały szczegółowo opisane w Załącznikach 5.1 – 5.13 do SIWZ.



4. Przedmiot zamówienia obejmuje:
  - 1) powierzenie Zamawiającemu w depozyt przedmiotu zamówienia określonego w pakietach 1 – 13 oraz jego sprzedaż w ilościach niezbędnych do uzupełnienia depozytu na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 2 do SIWZ,
  - 2) przekazanie do użytkownika Zamawiającemu bez odrębnego wynagrodzenia programatora oraz analizatora zabiegowego, określonego we wzorze umowy użyczenia stanowiącej załącznik nr 2.1 do SIWZ oraz udzielenia instruktażu w zakresie obsługi osobom wskazanym przez Zamawiającego w terminie 7 dni od daty podpisania umowy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do uzupełnienia depozytu w terminie do 3 dni roboczych od złożenia przez Zamawiającego protokołu zużycia wszczepionych stymulatorów.
6. Termin ważności oferowanych produktów nie może być krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy.
7. Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia wraz z informacją (ulotką) zgodnie z obowiązującym w tym zakresie prawem.
8. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu uszczegółowienia przedmiotu zamówienia.
9. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producentów w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
10. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienia na zasadach i warunkach opisanych we wzorach umów stanowiących załączniki nr 2 i 2.1 do SIWZ.
11. Klasyfikacja zamówienia wg wspólnego słownika zamówień (CPV):
12. Kod CPV: 33158210-7 – stymulatory
13. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – **13 części**. Za część należy rozumieć „pakiet”. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części.
14. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7).
15. Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert wariantowych.
16. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
17. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.
18. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu za wyjątkiem sytuacji o których mowa w art. 93 ust. 4 ustawy Pzp.

#### **ROZDZIAŁ IV**

#### **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca realizował przedmiot zamówienia sukcesywnie przez 12 miesięcy od daty podpisania umowy.
2. Dostawa towaru odbywać się będzie partiami sukcesywnie stosowanie do potrzeb Zamawiającego.

#### **ROZDZIAŁ V**

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

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

	<b>Przesłanki wykluczenia z postępowania</b>	<b>Dokumenty i oświadczenia na potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia</b>
<b>A</b>	W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13) –	1) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13), 14) i 21) ustawy wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;



	<p>22) Wykonawca <b><u>na wezwanie Zamawiającego</u></b> przedkłada:</p>	<p>2) oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;</p> <p>3) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne</p>
	<p>W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust 5 pkt 1) Wykonawca <b><u>na wezwanie Zamawiającego</u></b> przedkłada:</p>	<p>odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji</p> <p><u>Informacja:</u> w przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności wymaganych dokumentów w formie elektronicznej pod określonym adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę dokumenty</p>
<p><b>Warunki udziału w postępowaniu</b></p>		<p><b>Dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu</b></p>
<p><b>B</b></p>	<p>W celu potwierdzenia spełniania powyższego warunku Wykonawca <b><u>na wezwanie Zamawiającego</u></b> przedkłada:</p>	<p>1) opisy, fotografie oraz inne podobne materiały dotyczące przedmiotu zamówienia, których autentyczność musi zostać poświadczona przez Wykonawcę na żądanie Zamawiającego.</p> <p>2) oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia – zgodnie z załącznikiem nr 4 do SIWZ.</p> <p><u>Pouczenie:</u> zgodnie z wykładnią art. 297 § 1 Kodeksu Karnego: <i>Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (...) zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (...) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5</i></p>
<p><b>C</b></p>	<p>W celu wstępnego potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca <b><u>wraz ofertą</u></b> składa oświadczenie własne Wykonawcy aktualne na dzień składania ofert</p>	<p><b>Jednolity Europejski Dokument Zamówienia</b> - zwany dalej <i>jednolitym dokumentem</i></p> <p><u>Informacja:</u> <i>Jednolity dokument można pobrać ze strony <a href="https://www.uzp.gov.pl/aktualnosci/komunikat-dotyczacy-stosowania-jednolitego-europejskiego-dokumentu-zamowienia">https://www.uzp.gov.pl/aktualnosci/komunikat-dotyczacy-stosowania-jednolitego-europejskiego dokumentu-zamowienia</a> i wypełnić w miejscach wskazanych przez Zamawiającego zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ.</i></p> <p><b>UWAGA:</b> <i>Zamawiający informuje, że Wykonawca może</i></p>



		<i>ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV jednolitego dokumentu - Kryteria kwalifikacji - i nie musi wypełniać pozostałych pozycji przywołanej sekcji.</i>
<b>D</b>	<p>W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23)</p> <p><b>Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 składa:</b></p>	<p>oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) uPzp.</p> <p>Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.</p> <p><i>Informacja: Zamawiający uzna zachowanie terminu 3 dni w przypadku przestania informacji, o której mowa powyżej w formie skanu drogą elektroniczną lub faksu pod warunkiem niezwłocznego przesłania oryginału dokumentu do Zamawiającego.</i></p>

2. Zamawiający dokona oceny czy Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia w formie standardowego formularza jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.
3. Przed udzieleniem zamówienia Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona do złożenia **w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni dokumentów i oświadczeń wymienionych w tabeli powyżej.**
4. Zamawiający może na każdym etapie niniejszego postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne do złożenia aktualnych oświadczeń i dokumentów.
5. **OFERTA WSPÓLNA:**
  - 1) Oferta wspólna musi zostać przygotowana i złożona w następujący sposób:
    - a) partnerzy ustanawiają i wskazują pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
    - b) oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Partnerów;
    - c) wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.
  - 2) W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, **jednolity dokument składa każdy z Wykonawców ubiegających się o zamówienie.**
6. **DOKUMENTY SKŁADANE PRZEZ PODMIOTY ZAGRANICZNE:**
  - 1) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokument lub dokumenty, potwierdzający okoliczności, o którym mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3) uPzp wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, składa:
    - a) informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp;
    - b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.



- 2) Dokumenty, o których mowa w ust. 1 lit. a) i lit. b) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.
  - 3) Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 1), zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ust. 2 stosuje się odpowiednio.
  - 4) Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w ust. 1 pkt 1, składa dokument w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 uPzp. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ust. 2 stosuje się odpowiednio.
  - 5) Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 7. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI POWIERZENIA WYKONANIA ZAMÓWIENIA PODWYKONAWCOM:**
- Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest wskazać w Formularzu ofertowym zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania firm podwykonawców.
8. Dokumenty inne niż oświadczenia składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

## **ROZDZIAŁ VI**

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

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



- 4) Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 października 2018 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. z dnia 17.10.2018 r. poz. 1991).

*UWAGA: W sytuacjach awaryjnych np. w przypadku niedziałania platformazakupowa.pl Zamawiający może komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej zp@wssk.wroc.pl*

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

## **ROZDZIAŁ VII**

## **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie **90 711,00 zł** (słownie: *dziewięćdziesiąt tysięcy siedemset jedenaście złotych 00/100*). Wadium dla ofert częściowych przedstawia się następująco:



<i>Pakiet nr</i>	<i>Wysokość kwoty (zł)</i>
<i>1</i>	<i>3 182,00 zł</i>
<i>2</i>	<i>8 894,00 zł</i>
<i>3</i>	<i>9 216,00 zł</i>
<i>4</i>	<i>29 240,00 zł</i>
<i>5</i>	<i>4 167,00 zł</i>
<i>6</i>	<i>23 654,00 zł</i>
<i>7</i>	<i>7 276,00 zł</i>
<i>8</i>	<i>532,00 zł</i>
<i>9</i>	<i>1 230,00 zł</i>
<i>10</i>	<i>500,00 zł</i>
<i>11</i>	<i>110,00 zł</i>
<i>12</i>	<i>576,00 zł</i>
<i>13</i>	<i>2 134,00 zł</i>

2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
  - 1) pieniądzu,
  - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
  - 3) gwarancjach bankowych,
  - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
  - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 Ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
3. **Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.**
4. Wadium wniesione w pieniądzu należy wnieść przelewem na konto Zamawiającego prowadzone przez PKO BP SA Regionalny Oddział Korporacyjny we Wrocławiu nr konta 95 1020 5226 0000 6002 0349 8904, z dopiskiem – **Szp/FZ – 13/2019 – Pakiet nr....**
5. Za termin wniesienia wadium w pieniądzu uważa się dzień wpływu środków na konto Zamawiającego.
6. W przypadku wadium wniesionego w formie innej niż pieniężna - oryginał dokumentu wniesienia wadium (tj. opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia) należy złożyć w formie elektronicznej wraz z ofertą.
7. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium:
  - 1) wszystkim Wykonawcom po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem pkt. 8,
  - 2) na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert,
8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczność, o których mowa w art. 25 ust. 1, oświadczenia o którym mowa w art. 25a ust.1, pełnomocnictw, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3), co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.
9. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
  - 1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
  - 2) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
10. Z treści gwarancji lub poręczenia, winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych, o których mowa w ust. 8 i 9 niniejszego rozdziału.
11. W przypadku wniesienia wadium w formie gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej winna ona być:
  - 1) bez zapisu nakazującego, aby żądanie zapłaty było przekazywane Gwarantowi za pośrednictwem banku prowadzącego rachunek Beneficjenta gwarancji,



2) bez warunku, aby podpisy osób wystawiających żądanie zapłaty były poświadczone za zgodność przez inne osoby niż Radca Prawny.

## ROZDZIAŁ VIII

## TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez **60 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą, nie powoduje utraty wadium.
3. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze najkorzystniejszej oferty, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

## ROZDZIAŁ IX

## OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta musi zawierać:
  - 1) **wypełniony formularz ofertowy wraz z formularzami asortymentowo - cenowymi sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ oraz z wypełnionym zestawieniem wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych stanowiących załączniki nr 5.1 - 5.13 do SIWZ.**
  - 2) **Jednolity europejski dokument zamówienia,**
  - 3) **pełnomocnictwo zgodnie z ust. 4 pkt 7 niniejszego rozdziału (jeżeli dotyczy),**
2. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
3. Ustawa Pzp nakłada na Wykonawcę obowiązek podpisania oferty kwalifikowanym podpisem elektronicznym, a nie Profilem zaufanym. Kwalifikowany podpis elektroniczny powinien być wydany w jednym z państw członkowskich i musi być uznawany we wszystkich pozostałych państwach członkowskich (art. 25 eIDAS). Oznacza to, że Wykonawca powinien nabyć podpis w jednym z Państw członkowskich UE, aby był podpisem ważnym.
4. **Instrukcja złożenia oferty:**
  - 1) Wykonawca, składa ofertę za pośrednictwem Formularza do złożenia oferty dostępnego na [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) w konkretnym postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego.
  - 2) Integralną część platformy stanowi m.in. Instrukcja składania oferty dla Wykonawcy <https://www.platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>;
  - 3) Oferta lub wniosek powinny być sporządzone w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej, a do danych zawierających dokumenty tekstowe, tekstowo-graficzne lub multimedialne stosuje się: txt; .rft; .pdf; .xps; .odt; .ods; .odp; .doc; .xls; .ppt; .docx; .xlsx; .pptx; .csv;
  - 4) Do oferty należy dołączyć w postaci elektronicznej wszystkie wymagane dokumenty.
  - 5) Oferta wraz z wymaganymi załącznikami składane elektronicznie muszą zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem. W procesie składania oferty na platformie taki podpis wykonawca **musi złożyć**



**bezpośrednio na dokumencie przesłanym do systemu**<sup>1</sup> przy czym dodatkowe podpisanie całego pakietu dokumentów w kroku 2 **Formularza składania oferty** (po kliknięciu w przycisk „**Przejdź do podsumowania**”) jest opcjonalne.

- 6) Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych, w wysokości odpowiadającej cenie oferty. Oznacza to, iż jeżeli z dokumentu określającego status prawny Wykonawcy lub pełnomocnictwa wynika, iż do reprezentowania Wykonawcy upoważnionych jest łącznie kilka osób, dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez wszystkie te osoby.
- 7) W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie tj. należy złożyć wraz z ofertą w postaci elektronicznego dokumentu podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby upoważnione do wystawienia dokumentu.
5. W przypadku pytań dotyczących funkcjonowania i obsługi technicznej platformy, prosimy o skorzystanie z pomocy **Centrum Wsparcia Klienta**, które udziela wszelkich informacji, rejestracji czy innych aspektów technicznych platformy, dostępnego codziennie **od poniedziałku do piątku** w godzinach **od 8:00 do 17:00** pod nr tel. **(22) 101-02-02**.

**UWAGA:**

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

6. Wszelkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą (podpisujące) ofertę.
7. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
8. Zamawiający nie ujawnia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Pzp, tj.: nazwy i adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności.
9. Nie wykazanie przez Wykonawcę, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa spowoduje odtajnienie zastrzeżonych informacji.
10. Za wykazanie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa uważa się udowodnienie spełnienia łącznie następujących warunków:
  - 1) informacja ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub inny posiadający wartość gospodarczą,
  - 2) informacja nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
  - 3) podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności poprzez wskazanie konkretnych okoliczności, czynności, które zostały podjęte przez Wykonawcę jak np. wykazanie się wewnętrznymi regulaminami, pozwalającymi przypuszczać, iż informacja nie może zostać upubliczniona.
11. W związku z powyższym Wykonawca zobowiązany jest do zastosowania się do Instrukcji określonej ust. 4 niniejszego Rozdziału.

---

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



12. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy (np. art. 86 ust. 4 ustawy) lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
13. W przypadku, gdy w jednym dokumencie Wykonawca zawrze informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz informacje, do ujawnienia których Zamawiający będzie zobowiązany, Zamawiający ujawni cały dokument, zaś Wykonawca ponosić będzie odpowiedzialność za niewłaściwe zabezpieczenie informacji objętych tajemnicą przedsiębiorstwa.
14. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy Wykonawca otrzyma od Zamawiającego wezwanie do wyjaśnienia zaoferowanej przez niego ceny w trybie art. 90 ust. 1 ustawy Pzp, a złożone przez Wykonawcę wyjaśnienia i/lub dowody stanowiąc będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa pod warunkiem, że Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
15. Z uwagi na to, że oferta Wykonawcy jest zaszyfrowana nie można jej edytować, ale można ją zmienić. Przez zmianę oferty rozumie się złożenie nowej oferty i wycofanie poprzedniej, jednak należy to zrobić przed upływem terminu zakończenia składania ofert w postępowaniu.
16. Złożenie nowej oferty w postępowaniu, w którym Zamawiający dopuszcza złożenie tylko jednej oferty przed upływem terminu zakończenia składania ofert, powoduje wycofanie oferty poprzedniej. Jeśli Wykonawca składający ofertę jest zautoryzowany (zalogowany), to wycofanie oferty następuje od razu po złożeniu nowej oferty. Jeżeli oferta składana jest przez niezautoryzowanego Wykonawcę (niezalogowany lub nieposiadający konta) to wycofanie oferty musi być przez niego potwierdzone:
  - przez kliknięcie w link wysłany w wiadomości email lub
  - zalogowanie i kliknięcie w przycisk "Potwierdź ofertę".
17. Wycofanie złożonej oferty powoduje, że Zamawiający nie będzie miał możliwości zapoznania się z nią po upływie terminu zakończenia składania ofert w postępowaniu.

Uwaga:

*Wycofać ofertę może tylko zautoryzowany użytkownik. Czynności wycofania oferty nie można cofnąć. Wycofana oferta nie będzie widoczna dla zamawiającego po odszyfrowaniu ofert w postępowaniu.*

18. Wykonawca po upływie terminu składania ofert nie może dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
19. Wykonawca może złożyć ofertę po terminie składania ofert poprzez kliknięcie przycisku "Odblokuj formularz", jednak oferta ta zostanie automatycznie zwrócona Wykonawcy, a Zamawiający nie będzie mógł się z nią zapoznać.
20. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 ustawy Pzp zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp). Wszelkie niejasności i wątpliwości dotyczące treści zapisów w SIWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale VI niniejszej SIWZ. Przepisy ustawy Pzp nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów wzoru umowy, po terminie otwarcia ofert.

## **ROZDZIAŁ X**

## **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Ofertę sporządzoną zgodnie z wymaganiami niniejszej SIWZ należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej Zamawiającego pod adresem: [https://www.platformazakupowa.pl/wssk\\_wroclaw](https://www.platformazakupowa.pl/wssk_wroclaw) do dnia **07.05.2019 r. o godz. 09:00**.
2. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.



3. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu **07.05.2019 r. o godz. 10:00** w Dziale Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych – Budynek nr 10 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a.
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Podczas otwarcia ofert Zamawiający przy udziale osób zainteresowanych poda:
  - 1) nazwy (firm) oraz adresy wykonawców, a także
  - 2) informacje dotyczące ceny.
6. Niezwłocznie po upływie terminu składania ofert Zamawiający zamieści na platformie zakupowej informacje dotyczące:
  - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
  - 2) nazw firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
  - 3) ceny.

## **ROZDZIAŁ XI**

### **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Ceną oferty jest wartość brutto przedmiotu zamówienia określona w danym pakiecie.
2. Ceny muszą być podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku według zasady, że trzecia cyfra po przecinku od 5 w górę powoduje zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku w górę o 1. Jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest niższa od 5, to druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.
3. Wartość brutto pozycji w pakiecie należy liczyć w sposób następujący:

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

4. Cenę jednostkową brutto pozycji w pakiecie należy liczyć w sposób następujący:

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

5. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały w wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.
6. Cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zawarte w formularzu asortymentowo – cenowym stanowiącym załączniki nr 1.1 ÷ 1.13 do SIWZ.
7. Podana cena oferty netto, zamieszczona w Formularzu asortymentowo - cenowym będzie niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy na realizację przedmiotowego zamówienia.
8. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
9. Zgodnie z art. 91 ust. 3a uPzp, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

## **ROZDZIAŁ XII**

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

1. Zamawiający przyjął następujące kryteria oceny ofert:

#### **Pakiet nr 1-7, 13**

<b>Lp.</b>	<b>Kryteria</b>	<b>Waga (znaczenie) kryterium</b>
1	Cena	60 %



2	Ocena techniczna (jakość)	40 %
	OGÓŁEM:	100 %

1) Kryterium nr 1 – cena (C):

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

gdzie:

$C_{\min}$  - najniższa cena ogółem brutto spośród ofert nie odrzuconych w danym pakiecie

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

gdzie 1 % = 1 pkt

2) Kryterium nr 2 – ocena techniczna (jakość) (OT):

$$OT = \frac{OT_{\text{oferty bad.}}}{OT_{\max}} \times 40 \% \times 100 \text{ pkt.}$$

gdzie:

$OT_{\max}$  – maksymalna suma punktów możliwa do uzyskania w danym pakiecie

$OT_{\text{bad. oferty}}$  – suma punktów uzyskana przez badaną ofertę w danym pakiecie

Ostateczna ocena oferty w danym zadaniu będzie wyliczana według wzoru:

$$O = C + OT$$

gdzie:

$O$  – ostateczna ocena oferty,

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

$OT$  – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium ocena techniczna oferowanych produktów,

**Pakiet nr 8-12**

Zamawiający przyjął 100% ceny jako kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty. Kryterium cena zostanie wyliczona według poniższego wzoru dla danego pakietu:

$$\text{Cena} = \frac{\text{Najniższa oferowana cena}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100 \% \times 100$$

2. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień treści złożonych przez nich ofert.



3. Zamawiający na podstawie art. 24aa uPzp, dokona oceny ofert na podstawie kryterium, o którym mowa w ust. 1 niniejszego rozdziału, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
4. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w niniejszej SIWZ i ustawie Pzp i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium oceny ofert, tj. uzyska największą liczbę punktów.

### **ROZDZIAŁ XIII**

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

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
3. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego określonego w załączniku nr 2 do niniejszej SIWZ. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacom.
4. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może zbadać, czy nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp.
5. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą, z zastrzeżeniem art. 94 ust.2 pkt 1) lit a) ustawy Pzp.
6. Wybrany Wykonawca zostanie wezwany przez Zamawiającego do podpisania umów zgodnych ze wzorami umów, załączonymi do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (zał. nr 2 i 2.1 do SIWZ).
7. W terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy Zamawiający przekaze ogłoszenie o udzieleniu zamówienia do Urzędu Publikacji Unii Europejskiej.

### **ROZDZIAŁ XIV**

#### **WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

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

### **ROZDZIAŁ XV**

#### **WZÓR UMOWY**

1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
2. Jako odrębne załączniki nr 2 i 2.1 do SIWZ, Zamawiający zamieścił wzory umów, które określają warunki realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego.



**ROZDZIAŁ XVI****ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

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

**ROZDZIAŁ XVII****POUCZENIE O KLAUZULI INFORMACYJNEJ Z ART. 13 RODO DO ZASTOSOWANIA W CELU ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Zamawiający przestrzegając przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000) oraz wypełniając obowiązki wynikające z regulacji zawartych w art. 13 i z uwagi na zapis art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej: „RODO” - niniejszym informuje, iż w treści Formularza ofertowego, znajduje się oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 i/lub 14 RODO.
2. Jednocześnie Zamawiający, wypełniając ciężący na nim obowiązek informacyjny zawarty w art. 13 RODO (a na podstawie art. 13 i/lub 14 RODO – Wykonawcy względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 2) poniżej oraz Podwykonawcy/Podmiot trzeci, względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 3) poniżej) podaje w pkt 3 poniżej treść „Klauzuli informacyjnej w zakresie danych osobowych.
3. **KLAUZULA INFORMACYJNA w zakresie danych osobowych:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO”, Zamawiający informuje Wykonawców, o tym że na podstawie art. 13 i/lub 14 RODO - Wykonawcy odpowiednio, względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 2) poniżej oraz Podwykonawcy/Podmiot trzeci odpowiednio, względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 3) poniżej:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu ul. H. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław;
- 2) inspektorem ochrony danych osobowych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu jest Krzysztof Glubiak kontakt: [iodo@wssk.wroc.pl](mailto:iodo@wssk.wroc.pl) 71 73 29 631 (*informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*);
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego Spr/FZ–13/2019 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.), zwana dalej „ustawą Pzp”;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- 6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;



- 8) posiada Pani/Pan:
  - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*);
  - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*);
  - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 9) nie przysługuje Pani/Panu:
  - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - c) **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**
4. Dodatkowo Zamawiający wyjaśnia, iż w zamówieniach publicznych administratorem danych osobowych obowiązującym do spełnienia obowiązku informacyjnego z art. 13 RODO - jest w szczególności:
  - 1) **Zamawiający** - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał. Dotyczy to w szczególności:
    - a) Wykonawcy będącego osobą fizyczną,
    - b) Wykonawcy będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą
    - c) pełnomocnika Wykonawcy będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie),
    - d) członka organu zarządzającego Wykonawcy, będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w informacji z KRK),
    - e) osoby fizycznej skierowanej do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;
  - 2) **Wykonawca** - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał. Dotyczy to w szczególności:
    - a) osoby fizycznej skierowanej do realizacji zamówienia,
    - b) podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną,
    - c) podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową, działalność gospodarczą,
    - d) pełnomocnika podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie),
    - e) członka organu zarządzającego podwykonawcy/podmiotu trzeciego, będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w informacji z KRK);
  - 3) **Podwykonawca/podmiot trzeci** - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał. Dotyczy to w szczególności osoby fizycznej skierowanej do realizacji zamówienia.



Integralną część niniejszej SIWZ stanowią:

*Załącznik nr 1 – formularz ofertowy wraz z formularzami asortymentowo - cenowymi*

*Załącznik nr 2 – wzór umowy*

*Załącznik nr 2.1 – wzór umowy używania*

*Załącznik nr 3 – Jednolity europejski dokument zamówienia*

*Załącznik nr 4 – oświadczenie Wykonawcy dotyczące przedmiotu zamówienia*

*Załącznik nr 5.1-5.13 – zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno - użytkowych*



**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
ul. H. Kamińskiego 73a  
51-124 Wrocław**

**OFERTA**

**I. DANE WYKONAWCY**

<b>Nazwa i siedziba Wykonawcy*)</b>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p><i>ul:</i> .....</p> <p><i>kod:</i> .....</p> <p><i>miejsowość:</i>.....</p>
-------------------------------------	---

<b>Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy</b>	
---	--

*Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji).....*

<b>*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera</b>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p><i>ul:</i> .....</p> <p><i>kod:</i> .....</p> <p><i>miejsowość:</i>.....</p>
--	---

<b>NIP</b>	
------------	--

<b>REGON</b>	
--------------	--

<b>Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)</b>	<p><i>ul:</i> .....</p> <p><i>kod:</i> .....</p> <p><i>miejsowość:</i>.....</p>
--	---

<b>Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym</b>	<p>.....</p>
--	--------------

<b>Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z</b>	<p>e- mail: .....</p> <p>tel.: .....</p>
--	--



niniejszym postępowaniem	fax: .....
<b>II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>	
<p>Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.:  <b>„DOSTAWA STYMULATORÓW”</b>  dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu</p>	
<b>III. CENA</b>	
Cena oferty zgodnie z formularzem ofertowym wynosi dla:	
<p>*) Pakiet nr .....</p> <p><b>Cena brutto</b> ..... zł</p> <p>Słownie cena brutto .....</p>	
<p>*) <i>wpisać nr pakietu, w przypadku przystąpienia do większej ilości pakietów należy powielić ramkę</i></p> <p>Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [.....]  prowadzone przez bank [.....]</p>	
<b>IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:</b>	
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz we wzorach umów;</li> <li>w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania i dostawy przedmiotu zamówienia;</li> <li>uwzględniłem za związane, niniejszą ofertą na okres <b>60 dni</b> licząc od dnia otwarcia ofert;</li> <li>oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych i należy do:  pakiet nr ..... klasa.....,  pakiet nr ..... klasa.....,  i na potwierdzenie powyższego posiadam ważne dokumenty i dostarczę je do wglądu na każde żądanie Zamawiającego,</li> <li>wybór mojej oferty <b>będzie/nie będzie</b>*) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku.</li> <li>wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.</li> <li>wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO” - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i w oparciu o dane informacyjne zawarte w Rozdziale XVII SIWZ</li> </ol> <p>*) <i>wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić</i></p>	
<b>V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA</b>	
<p>W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;</li> <li>zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminach określonych w ofercie;</li> <li>przekazania do używania w ramach wynagrodzenia umownego programatora ..... typ .....</li> </ol>	



oraz analizatora zabiegowego ..... typ .....

4. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia: ..... e-mail: ..... tel./fax: .....;
5. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnej za powierzony w depozyt przedmiot zamówienia: ..... e-mail: ..... tel./fax: .....

#### **VI. POTWIERDZENIE WNIESIENIA WADIUM**

Wykonawca oświadcza, że wniósł wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości: ..... zł w formie .....

W tym:

Pakiet nr .....

Pakiet nr .....

**Nazwa banku i numer konta na które Zamawiający powinien dokonać zwrotu wadium  
(wypełnić jeżeli dotyczy)**

#### **VII. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)**

Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać **samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców\***).

\*\*\*)Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:

- 1) .....w zakresie .....
- 2) .....w zakresie .....

\*) *wybrać odpowiednio*

\*\*) *wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców*

#### **VIII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. zastrzegam, że informacje:

.....  
(wymienić czego dotyczy)

zawarte są w następujących dokumentach:

....., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, (Dz. U. z 2018 r. poz. 419 ze zm.) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

#### **UZASADNIENIE**

**Uwaga:**

Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „**tajemnica przedsiębiorstwa**” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.

#### **VIII. SPIS TREŚCI**

Integralną część oferty stanowią:

- 1) .....
- 2) .....

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach

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



**Załącznik nr 1.1**  
do oferty na dostawę stymulatorów  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
przy ul. Kamińskiego 73a

.....  
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

**Pakiet 1 - Stymulatory SSIR z elektrodą i introducerem**

L.p.	Przedmiot zamówienia	jm	ilość	cena jedn. netto	% VAT	cena jedn. brutto (zł)	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Stymulator jednojamowy SSIR	szt.	70							
2	Elektroda komorowa 58cm/60cm	szt.	60							
3	Introducer z rozrywalną koszulką	szt.	50							
4	Papier do programatora	szt.	2							
<b>Razem</b>										

wartość pakietu brutto słownie:

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



**Załącznik nr 1.2**  
do oferty na dostawę stymulatorów  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
przy ul. Kamińskiego 73a

.....  
*pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy*

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

**Pakiet 2 - Stymulatory DDDR z elektrodami i introducerami**

L.p.	Przedmiot zamówienia	jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
		3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Stymulator DDDR	szt.	110							
2	Stymulator DDDR z możliwością przewodowej komunikacji	szt.	10							
3	Elektroda AV ( 2 sztuki w komplecie)	kpl.	210							
4	Introducer z rozrywalną koszulką	szt.	210							
5	Papier do programatora	szt.	20							
<b>Razem</b>										

wartość pakietu brutto słownie:

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



**Załącznik nr 1.3**  
do oferty na dostawę stymulatorów  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
przy ul. Kamińskiego 73a

.....  
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Pakiet nr 3 - Stymulatory DDDR z elektrodami i introducerami**

L.p.	Przedmiot zamówienia	j.m	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Stymulator DDDR	szt.	150							
2	Elektroda A/V ( 2 sztuki w komplecie)	kpl.	280							
3	Introducer z rozrywalną koszulką	szt.	280							
4	Papier do programatora	szt.	8							
<b>Razem</b>										

wartość pakietu brutto słownie:

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



Załącznik nr 1.4  
do oferty na dostawę stymulatorów  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
przy ul. Kamińskiego 73a

pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet nr 4 - Kardiowertery-defibrylatory standardowe

L.p.	Przedmiot zamówienia	jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Kardiowerter - defibrylator jednojamowy (Poz. 1)	szt.	30							
2	Kardiowerter - defibrylator dwujamowy (Poz 2.)	szt.	60							
3	Kardiowerter - defibrylator trójjamowy (Poz. 3)	szt.	25							
4	Elektroda defibrylująca jednokoilowa	szt.	115							
5	Elektroda przedsiönkowa	szt.	85							
6	Elektroda lewokomorowa	szt.	25							
7	Zestaw do wprowadzania elektrody lewokomorowej	szt.	25							
8	Introducer z rozrywalną koszulką	szt.	200							
9	Prowadnik wieńcowy hydrofilny do wprowadzania elektrody lewokomorowej	szt.	25							
10	Subselektor do wprowadzania elektrody lewokomorowej do odgąteźień zatoki wieńcowej	szt.	25							
11	Balon do kontrastowania zatoki wieńcowej	szt.	20							
12	Zestaw do monitorowania poprzez sieć telefoniczną	zest.	3							
13	Papier do programatora	szt.	30							
<b>Razem</b>										

wartość pakietu brutto słownie:

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

**Załącznik nr 1.5**  
do oferty na dostawę stymulatorów  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
przy ul. Kamińskiego 73a

.....  
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

**Pakiet nr 5 - Stymulatory BIV do stymulacji resynchronizującej komór z elektrodami i introducerami**

L.p.	Przedmiot zamówienia	j.m	ilość	cena jedn netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Stymulatory BIV do stymulacji resynchronizującej komór	szt.	20							
2	Elektroda prawokomorowa	szt.	20							
3	Elektroda lewokomorowa	szt.	20							
4	Elektroda przedsiionkowa	szt.	20							
5	Zestaw do wprowadzania elektrody lewokomorowej i kontrastowania	szt.	20							
6	Subselektor do wprowadzania elektrody lewokomorowej do odgałęzień zatoki wieńcowej	szt.	20							
7	Introducer z rozrywalną koszulką	szt.	40							
8	Prowadnik wieńcowy hydrofilny do wprowadzania elektrody lewokomorowej	szt.	15							
9	Balon do kontrastowania zatoki wieńcowej	szt.	15							
10	Papier do programatora	szt.	1							
<b>Razem</b>										

wartość pakietu brutto słownie:

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



FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet nr 6 - Kardiowertery-defibrylatory wysokoenergetyczne z elektrodami i introducerami

L.p.	Przedmiot zamówienia	jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Kardiowerter - defibrylator jednojamowy (Poz. 1)	szt.	5							
2	Kardiowerter - defibrylator dwujamowy (Poz 2.)	szt.	55							
3	Kardiowerter - defibrylator trójjamowy (Poz. 3)	szt.	20							
4	Kardiowerter - defibrylator trójjamowy do stymulacji dwupunktowej lewej komory (Poz. 3 pk. 33)	szt.	5							
5	Elektroda defibrylująca jednokoilowa	szt.	85							
6	Elektroda przedsiönkowa	szt.	80							
7	Elektroda lewokomorowa	szt.	25							
8	Zestaw do wprowadzania elektrody lewokomorowej	szt.	25							
9	Introducer z rozrywalną koszulką	szt.	165							
10	Prowadnik wieńcowy hydrofilny do wprowadzania elektrody lewokomorowej	szt.	25							
11	Subselektor do wprowadzania elektrody lewokomorowej do odgałęzień zatoki wieńcowej	szt.	25							
12	Balon do kontrastowania zatoki wieńcowej	szt.	25							
13	Zestaw do monitorowania poprzez sieć telefoniczną	zest.	3							
14	Papier do programatora	szt.	30							
<b>Razem</b>										

wartość pakietu brutto słownie:

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

**Załącznik nr 1.7**  
do oferty na dostawę stymulatorów  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
przy ul. Kamińskiego 73a

.....  
*pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy*

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

**Pakiet nr 7 - Kardiowertery-defibrylatory jedno i dwujamowe**

L.p.	Przedmiot zamówienia	jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Kardiowerter - defibrylator jednojamowy	szt.	5							
2	Kardiowerter - defibrylator dwujamowy	szt.	5							
3	Kardiowerter - defibrylator dwujamowy DF1	szt.	20							
4	Elektroda stymulująca	szt.	5							
5	Elektroda defibrylująca	szt.	10							
6	Introducer z rozrywalną koszulką	szt.	15							
7	Zestaw do monitorowania poprzez sieć telefoniczną	szt.	2							
8	Papier do programatora	szt.	10							
<b>Razem</b>										

wartość pakietu brutto słownie:

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



Załącznik nr 1.8  
do oferty na dostawę stymulatorów  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
przy ul. Kamińskiego 73a

.....  
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 8 - Zestaw do usuwania elektrod

L.p.	Przedmiot zamówienia	jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Zestaw rozszerzaczy polipropylenowych, rozmiar: 8,5Fr- 10,0Fr- 11,5Fr- 13,0Fr	szt.	8							
3	Zestaw długich rozszerzaczy polipropylenowych, rozmiar: 8,5Fr- 10,0Fr- 11,5Fr- 13,0Fr	szt.	8							
4	Sztylet kotwiczący w elektrodzie typu Liberator	szt.	6							
5	Uchwyt do zestawów rozszerzających	szt.	5							
6	Pętla wewnętrzna z nitinolu	kpl	3							
<b>Razem</b>										

wartość pakietu brutto słownie:

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

**Załącznik nr 1.9**  
do oferty na dostawę stymulatorów  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
przy ul. Kamińskiego 73a

.....  
*pieczętka nagłówkowa Wykonawcy*

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

**Pakiet nr 9 – Zestaw do stymulacji pęczka Hisa**

L.p.	Przedmiot zamówienia	jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Elektroda do stymulacji pęczka Hisa	szt.	15							
2	Cewnik sterowalny do wprowadzania elektrody	szt.	15							
3	Cenik niesterowalny do wprowadzenia elektrody	szt.	15							
<b>Razem</b>										

wartość pakietu brutto słownie:

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



**Załącznik nr 1.10**  
do oferty na dostawę stymulatorów (rozruszników serca)  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
przy ul. Kamińskiego 73a

.....  
*pieczęćka naglewkowa Wykonawcy*

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

**Pakiet nr 10 – Zestaw elektrody i łącznika do defibrylacji z żyły bezimiennej**

L.p.	Przedmiot zamówienia	j.m	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
1	Łącznik DF4 -> DF4+DF1	szt.	5								
2	Elektroda defibrylująca "pływająca"	szt.	5								
<b>Razem</b>											

wartość pakietu brutto słownie:

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

Załącznik nr 1.11

do oferty na dostawę stymulatorów (rozruszników serca)  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
przy ul. Kamińskiego 73a

.....  
pieczęćka nagłówek Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 11 - Kable do pomiarów parametrów śródoperacyjnych

L.p.	Przedmiot zamówienia	jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Kable do pomiarów parametrów śródoperacyjnych	szt.	10							
<b>Razem</b>										

wartość pakietu brutto słownie:

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



**Załącznik nr 1.12**  
do oferty na dostawę stymulatorów  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
przy ul. Kamińskiego 73a

.....  
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

**Pakiet nr 12 – Drobny sprzęt do zabiegów śródoperacyjnych**

L.p.	Przedmiot zamówienia	j.m	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Śrubokręt do stymulatorów	szt.	30							
2	Ostonka zabezpieczająca nieczynną elektrodę stymulującą	szt.	20							
3	Mandryn do elektrod, różne twardości i długości oznaczone kolorami	szt.	30							
4	Zaślepka do portu IS1	szt.	15							
5	Mechanizm do wkręcania elektrod aktywnych	szt.	15							
6	Nożyki do rozcinania koszulek	szt.	15							
<b>Razem</b>										

wartość pakietu brutto słownie:

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

.....

*pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy*

**Załącznik nr 1.13**

do oferty na dostawę stymulatorów  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
przy ul. Kamińskiego 73a

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

**Pakiet nr 13 - Stymulatory dwujamowe z dodatkowymi funkcjami diagnostycznymi**

L.p	Przedmiot zamówienia	jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Stymulator DDDR	szt.	30							
2	Elektroda A/V ( 2 sztuki w komplecie)	kpl.	60							
3	Introducer z rozrywalną koszulką	szt.	60							
4	Papier do programatora	szt.	10							
<b>Razem</b>										

wartość pakietu brutto słownie:

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



## WZÓR UMOWY

W dniu ..... we Wrocławiu, pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego NIP 895-16-45-574, REGON 000977893, reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza - Dyrektora  
zwanym dalej „Zamawiający”

a:

..... –  
prowadzącą działalność na podstawie..... NIP ....., REGON .....,  
reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej „Wykonawca”

została zawarta umowa o następującej treści:

### § 1

#### PRZEDMIOT UMOWY

1. W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie przetargu nieograniczonego (sygnatura sprawy **Szp/FZ – 13/2019**) zgodnie z Ustawą Prawo zamówień publicznych Wykonawca dostarczy do siedziby Zamawiającego *stymulatory* określone w pakiecie nr ..... w asortymencie, ilości oraz cenach jednostkowych zgodnie z ofertą będącą załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Wykonawca powierzy Zamawiającemu w depozyt przedmiot umowy określony w pakiecie nr ....
3. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania w używanie Zamawiającemu bez odrębnego wynagrodzenia programatora i analizatora zabiegowego oraz udzielenia instruktażu w zakresie obsługi osobom wskazanym przez Zamawiającego w terminie 7 dni od daty podpisania umowy.
4. Warunki przekazania do używania programatora i analizatora zabiegowego zostały określone w odrębnej umowie.

### § 2

#### TERMIN DOSTAWY

1. Dostawa towaru odbywać się będzie partiami sukcesywnie i stosownie do potrzeb Zamawiającego począwszy od dnia ..... r. do dnia ..... r.
2. Asortyment, ilość i termin każdej partii towaru określać będzie każdorazowo protokół zużycia.

### § 3

#### ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

1. Wykonawca zobowiązuje się powierzyć Zamawiającemu w depozyt stymulatory określone w pakiecie nr ..... w terminie 5 dni roboczych od dnia podpisania umowy oraz uzupełniać depozyt do stanu wyjściowego.
2. Wykonawca przed złożeniem depozytu zobowiązuje się uzgodnić z Zamawiającym ilości oraz typ powierzonych stymulatorów określonych w pakiecie nr ....
3. Powierzone w depozyt stymulatory stanowią własność Wykonawcy do chwili jego pobrania przez Zamawiającego z depozytu i nie mogą być udostępniane osobom trzecim bez zgody Wykonawcy.



4. Wykonawcy przysługuje prawo do kontroli depozytu oraz warunków jego przechowywania. Termin kontroli musi być uzgodniony z Zamawiającym z co najmniej 7-dniowym wyprzedzeniem.
5. W przypadku stwierdzenia przez Wykonawcę, że stymulatory złożone w depozyt przechowywane są nieprawidłowo, Wykonawca wezwie Zamawiającego do zmiany sposobu przechowywania, wskazując na czym polegają nieprawidłowości w tym zakresie oraz wyznaczy termin na wprowadzenie zmian (minimum 3 dni robocze od daty wezwania). W przypadku kiedy po upływie terminu Zamawiający nadal przechowuje przedmiot umowy w sposób nieprawidłowy, Wykonawca ma prawo do natychmiastowego odbioru stymulatorów.
6. W przypadku stwierdzenia podczas kontroli braków ilościowych lub uszkodzenia stymulatorów powierzonych w depozyt w winy Zamawiającego, Wykonawca może obciążyć Zamawiającego wartością brakujących lub uszkodzonych stymulatorów przy zachowaniu cen jednostkowych określonych w ofercie.
7. Wykonawca zobowiązany jest uzupełnić depozyt według ilości i właściwości pobranych i zużytych stymulatorów w terminie **do 3 dni roboczych** od złożenia przez Zamawiającego protokołu zużycia wyrobów medycznych przekazanego faksem lub drogą elektroniczną.
8. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa towaru nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
9. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy stymulatorów z terminem ważności nie krótszym niż 12 miesięcy liczonym od daty dostawy.
10. Wykonawca winien dostarczyć Zamawiającemu fakturę zgodnie z formatem schematu faktury przesyłanej drogą elektroniczną, stanowiącej załącznik nr 3 do umowy lub w innym formacie zaakceptowanym przez Zamawiającego (pliki w formacie XLS, XLSX, CSV, TXT, XML). Format taki musi zostać uzgodniony z Działem Informatyki Zamawiającego tel.71/ 32 70 407 lub z p. Henrykiem Galantem tel. 664 762 297. Wykonawca w nieprzekraczalnym terminie trzech miesięcy od dnia podpisania umowy wdroży uzgodniony schemat faktury przesyłanej drogą elektroniczną.
11. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy stymulatorów w opakowaniach jednostkowych i zbiorczych oznakowanych wraz z informacją (ulotką) zgodnie z obowiązującymi przepisami.

#### § 4

#### **ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę jednostkową za towar zgodnie z ofertą przetargową.
2. Zamawiający w terminie 3 dni od zawarcia niniejszej Umowy przekaże Wykonawcy drogą elektroniczną lub faksem informację dotyczącą ilości oraz typu stymulatorów które mają zostać przekazane w depozyt.
3. Zamawiający zobowiązuje się do przechowywania stymulatorów złożonych w depozyt we właściwych warunkach, zabezpieczenia ich przed uszkodzeniem, zniszczeniem i kradzieżą.
4. Zamawiający zobowiązuje się do używania powierzonych w depozyt stymulatorów począwszy od materiałów o najkrótszej dacie ważności w ramach danego asortymentu.
5. Zamawiający po wygaśnięciu umowy zobowiązuje się do wydania Wykonawcy powierzonych w depozyt stymulatorów.
6. Zamawiający może wystąpić do Wykonawcy o wymianę wyrobu medycznego o dłuższej dacie ważności, najpóźniej na 6 miesięcy przed upływem daty ważności asortymentu wytypowanego do wymiany.

#### § 5

#### **WYNAGRODZENIE WYKONAWCY**

1. Strony ustalają wartość przedmiotu umowy do kwoty:

..... zł netto

(słownie: .....),

..... zł brutto

(słownie: .....).



w tym:  
pakiet nr ....

..... zł netto  
(słownie: .....),  
..... zł brutto  
(słownie: .....).

2. W przypadku zamówienia przez Zamawiającego mniejszej ilości przedmiotu umowy niż określona w § 1 niniejszej umowy, Wykonawcy nie przysługuje prawo żądania wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
3. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę jednostkową za towar zgodnie z ofertą przetargową.
4. Podstawę do wystawienia faktury za przedmiot umowy powierzony w depozyt stanowi protokół zużycia przesłany Wykonawcy przez Zamawiającego, potwierdzający faktyczne zużycie wyrobów medycznych.
5. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w terminie 30 dni na konto bankowe nr [.....] prowadzone przez bank .....
7. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny przez okres trwania umowy z zastrzeżeniem postanowień określonych w § 12 ust. 1 pkt 1) umowy.

#### § 6

#### WARUNKI DOSTAWY

1. Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego.
2. Dostawa towaru przez Wykonawcę bez zamówienia Zamawiającego jest dokonywana na własne ryzyko Wykonawcy i nie wiąże Zamawiającego co do przyjęcia towaru i zapłaty należności.

#### § 7

#### ODBIÓR TOWARU

1. Odbiór ilościowy towaru nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu dostarczenia towaru przez Wykonawcę.
2. Jeżeli z przyczyn niezależnych od Zamawiającego nie dokonano odbioru ilościowego w terminie o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, Zamawiający może złożyć reklamację w terminie 7 dni roboczych licząc od daty przyjęcia towaru.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo do składania reklamacji dotyczących jakości dostarczonych stymulatorów w okresie trwania umowy lub w terminie ważności dostarczonych stymulatorów.
4. Wykonawca rozpatrzy reklamację dotyczącą jakości dostarczonych stymulatorów w terminie 7 dni od daty otrzymania jej od Zamawiającego przekazanej faksem.

#### § 8

#### OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW

1. Do koordynowania i dokonywania zamówień dostaw, reklamacji oraz bieżących kontaktów strony wyznaczają:
  - 1) ze strony Zamawiającego – Halina Suliga, tel.: 71 73 29 744, e-mail; suliga@wssk.wroc.pl,
  - 2) ze strony Wykonawcy – ..... tel.: ....., e-mail: : .....
2. Osobą odpowiedzialną za powierzony w depozyt przedmiot umowy jest:
  - 1) po stronie Zamawiającego – ..... tel./fax.: ..... e-mail: .....,
  - 2) po stronie Wykonawcy – ..... tel./fax.: ..... e-mail: .....

#### § 9

#### KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:

- 1) za opóźnienie w dostarczeniu partii towaru lub dostarczeniu depozytu w wysokości 0,5% wartości brutto partii towaru dostarczonej z opóźnieniem za każdy dzień opóźnienia,
  - 2) za opóźnienie w uzupełnieniu depozytu w wysokości 5% wartości brutto nie uzupełnionej partii depozytu, za każdy dzień opóźnienia,
  - 3) z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości umowy brutto niezrealizowanej części umowy.
  - 4) z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od towaru określonego w pakiecie w przypadku dostarczenia przez Wykonawcę towaru niezgodnego z ofertą - w wysokości 10% wartości brutto pakietu.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości umowy brutto niezrealizowanej części umowy.
  3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

#### **§ 10 PODWYKONAWCY**

Wykonawca wykona przedmiot umowy we własnym zakresie\*) lub przy pomocy podwykonawców\*):  
.....w zakresie .....

\*) *niepotrzebne skreślić*

#### **§ 11 ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
3. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie natychmiastowym w przypadku:
  - 1) 3 – krotnego opóźnienia w dostawie zamówionego towaru w okresie trwania umowy, po wcześniejszym pisemnym wezwaniu do należytej realizacji stymulatorów,
  - 2) 3 – krotnego opóźnienia w uzupełnieniu depozytu w okresie trwania umowy, po wcześniejszym pisemnym wezwaniu do należytej realizacji stymulatorów,
  - 3) 3 – krotnego dostarczenia przez Wykonawcę stymulatorów z wadami, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do niezwłocznego ich usunięcia.
4. W przypadkach, o których mowa w ust.1 i 3 niniejszego paragrafu Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

#### **§ 12 ZMIANY UMOWY**

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w formie aneksu do umowy w przypadku:
  - 1) zmiany stawki podatku VAT,
  - 2) zmiany parametrów asortymentu określonego w danym pakiecie, w przypadku zaprzestania produkcji lub wycofania na inny równoważny, dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej o takich samych lub lepszych parametrach techniczno - użytkowych i cenie jednostkowej brutto nie przekraczającej ceny ofertowej,
  - 3) nie zrealizowania przedmiotu umowy w terminie określonym w § 2 ust. 1 umowy, w przypadku braku pacjentów dla których zamówiony został towar, Zamawiający może przedłużyć umowę na okres do 6 miesięcy,
  - 4) zmiany ilości i asortymentu przedmiotu umowy powierzonego w depozyt określonego w pakietach nr .....



2. W przypadku zmiany stawki podatku VAT o której mowa w ust. 1 pkt. 1 niniejszego paragrafu Wykonawca do ceny netto doliczy wysokość stawki podatku VAT obowiązującej w dniu wystawienia faktury.

### **§ 13**

#### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Wykonawca nie może dokonać przelewu wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego.
3. Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem § 8 umowy, który wymaga zawiadomienia Zamawiającego w formie pisemnej.
4. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

#### **Załączniki:**

Załącznik nr 1 – oferta Wykonawcy

Załącznik nr 2 – format schematu faktury

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

**WZÓR**  
**FORMATU SCHEMATU FAKTURY PRZESYŁANEJ DROGĄ ELEKTRONICZNĄ**

Pliki z fakturą mogą być dostarczane w dwóch formatach:

**KAMSOFT-TEKST:**

Plik jest w formacie tekstowym o polach stałej długości. Nazwa pliku musi posiadać rozszerzenie KT0. Rekordy zakończone są znakiem końca linii. Każda linia musi zaczynać się z następujących znaków:

- Kropki (chr(46)) - zawierającej komentarz
- Minusa (chr(45)) - zawierającej definicje pól
- Spacji (chr(32)) - zawierającej dane.

Linia danych musi być poprzedzona linią definicji pól. Linia definicji pól zaczyna się od znaku minusa, a następnie nazw pól oddzielonych znakami minus, które są dopełnieniem nazwy pola. Początkiem danego pola jest pierwszy znak nazwy pola a ostatnim ostatni znak minus za nazwa. Separatorem części dziesiętnej jest znak kropki (chr(46)). Plik składa się z dwóch sekcji:

- Nagłówek, który zawiera następujące pola:
  - IdentDostawcy (unikalny identyfikator dostawcy),
  - DataWystawienia (data wystawienia faktury w formacie RR.MM.DD),
  - DataSprzedazy – (data sprzedaży w formacie RR.MM.DD),
  - TerminPlatnosci – (Data płatności faktury w formacie RR.MM.DD),
  - StandardPL – (standard polskich znaków
    - 1-Mazowia,
    - 2-Latin,
    - 3-ISO,
    - 4-Windows CP1250),
  - SymbolDokumentu (numer faktury).
- Pozycji, która zawiera przynajmniej:
  - KSBLOZ - (identyfikator leku kod BLOZ-12lub inny),
  - NazwaTowaru – (nazwa produktu (nazwa postać, dawka, ilość w opakowaniu),
  - CenaTransBU – (cena brutto),
  - CenaTrans – (cena transakcji),
  - Ilosc – (dostarczona ilość),
  - VAT – (stawka VAT bez znaku procent),
  - CenaDetal – (sugerowana cena detaliczna),
  - DataWaznosci – (data ważności w formacie RR.MM.DD),
  - Seria – (nazwa serii),



- SymbolSWW – (symbol PKWiU),
- BCenaTransBU – (cenę brutto bez upustu),
- BCenaTrans – (Cenę transakcji bez upustu),
- RCeny – (wyróżnik ceny transakcji (B-brutto, N-netto)),
- KodKreskowy – (Kod EAN13 – opcjonalnie).

### **DATA-FARM:**

Plik jest w formacie tekstowym o polach stałej długości. Nazwa pliku musi posiadać rozszerzenie FAK. Rekordy zakończone są znakiem końca linii. Każda linia musi zaczynać się z następujących znaków:

- Kropki (chr(46)) - zawierającej komentarz
- Minusa (chr(45)) - zawierającej definicje pól
- Spacji (chr(32)) - zawierającej dane.

Linia danych musi być poprzedzona linią definicji pól. Linia definicji pól zaczyna się od znaku minusa, a następnie nazw pól oddzielonych znakami minus, które są dopełnieniem nazwy pola. Początkiem danego pola jest pierwszy znak nazwy pola a ostatnim ostatni znak minus za nazwa. Separatorem części dziesiętnej jest znak kropki (chr(46)). Liczby zapisywane są w standardzie ANSI, tzn. z kropką dziesiętną (nie przecinkiem) i bez znaków rozdzielających grupy trzech cyfr. Data zapisywana jest w formacie zgodnym z polską normą tzn. cztery cyfry roku w kolejności: rok, miesiąc i dzień, np.: 1993.08.25

Plik składa się z dwóch sekcji:

- Nagłówek, który zawiera następujące pola:
  - KodHurtowni - symbol hurtowni w komputerze odbiorcy (nr koncesji),
  - KodApteki - symbol apteki w komputerze dostawcy,
  - SymbolFaktury - numer wystawionej faktury,
  - DataFaktury - data wystawienia faktury,
  - DataRealizacji - data wykonania zamówienia,
  - TerminPlatnosci - ilość dni na zapłacenie faktury,
  - Standard - standard polskich liter w dokumencie.
- Pozycji, która zawiera przynajmniej:
  - IndeksLeku - identyfikator leku w hurtowni,
  - IloscSprzedana - ilość na fakturze,
  - CenaHurtowa – cena hurtowa,
  - CenaZbytu – cena sprzedaży,
  - NazwaLeku – pełna nazwa leku u dostawcy,
  - JM – jednostka miary,
  - Vat – procentowa wartość podatku VAT,
  - KwotaVat – kwota podatku VAT,
  - Seria – nazwa serii ,
  - DataWaznosci – data ważności.

Szczegóły dotyczące opisanych formatów można znaleźć na stronach <http://www.ks-ewd.pl> oraz <http://www.datum.pl/>

UMOWA UŻYWANIA – WZÓR

W dniu ..... r. we Wrocławiu pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu, przy ul. Kamińskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego zwanym dalej „Biorący do używania”, którego reprezentuje :

prof. dr hab. Wojciech Witkiewicz - Dyrektor

a:

..... zwanym dalej „Przekazujący w używanie” reprezentowanym przez:  
.....  
została zawarta umowa użyczenia o następującej treści :

**§ 1**

Przekazujący w używanie oświadcza, że jest właścicielem programatora typ ..... oraz analizatora zabiegowego typ .....

**§ 2**

1. Przekazujący w używanie nieodpłatnie przekaze Biorącemu do używania programator typ .... oraz analizator zabiegowy typ .....
2. Przekazujący w używanie przekaze Biorącemu do używania programator oraz analizator zabiegowy najpóźniej w terminie 7 dni roboczych od dnia podpisania umowy z dnia ..... z Wykonawcą na dostarczenie stymulatorów.

**§ 3**

Biorący do używania potwierdza odbiór przedmiotu umowy protokołem odbioru.

**§ 4**

Biorący do używania zobowiązuje się używać urządzenia zgodnie z przeznaczeniem i nie oddawać do korzystania osobom trzecim bez zgody Przekazującego w używanie.

**§ 5**

Biorący do używania jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie urządzeń, jeżeli używa ich w sposób niezgodny z umową.

**§ 6**

Przekazujący w używanie zobowiązany jest do bezpłatnego serwisowania i naprawy przedmiotu umowy, o ile uszkodzenie wyniknie z jego prawidłowej, zgodnej z przeznaczeniem eksploatacji przez okres trwania umowy.

**§ 7**

1. Umowa zostaje zawarta od dnia ..... r. do dnia ..... r.
2. Niniejsza umowa ulegnie rozwiązaniu z dniem odstąpienia od umowy przez Zamawiającego w przypadkach określonych w umowie z dnia ..... na dostawę stymulatorów.
3. Biorący do używania po rozwiązaniu umowy o której mowa w ust. 2 zobowiązuje się do zwrotu Przekazującemu w używanie oddanych do używania urządzeń.

**§ 8**

Po wygaśnięciu umowy Biorący do używania zobowiązuje się zwrócić Przekazującemu w używanie przedmiot umowy w terminie 14 dni od daty wygaśnięcia umowy w stanie nie pogorszonym niż wynika z eksploatacji.



**§ 9**

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 10**

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem ich nieważności.

**§ 11**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**BIORĄCY DO UŻYWANIA**

**PRZEKAZUJĄCY W UŻYWANIU**

**STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA**

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

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

Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

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

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [ ][ ][ ][ ]/S [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ][ ]

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

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

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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

Tożsamość zamawiającego	Odpowiedź:
Nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
<i>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</i>	Odpowiedź: przetarg nieograniczony
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia	DOSTAWA STYMULATORÓW
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy)	Szp/FZ – 13/2019

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

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[ ]



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

<p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? <b>Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b></p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
<p><b>Rodzaj uczestnictwa:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</p>	
<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p>
<p><b>Części</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.</p>	<p>[ ]</p>

**B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY**

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

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



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

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

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

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

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

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

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

**Część III: Podstawy wykluczenia**

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

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

- udział w
- organizacji przestępczej;**
- korupcja;**
- nadużycie finansowe;**
- przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**
- pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**
- praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**

<b>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów</b>	<b>Odpowiedź:</b>
--	-------------------

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

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

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



<p>dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej:</p> <p>Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</li> <li>- W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b>, długość okresu wykluczenia:</li> </ul> <p>2) w <b>inny sposób</b>? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>- [.....]</p> <p>- [.....]</p> <p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>- [.....]</p> <p>- [.....]</p> <p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>
<p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>	

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

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

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

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



<p>sprawie koncesji została <b>rozwiązana przed czasem</b>, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p>[.....]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie <b>zataił</b> tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

**D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO**

<b>Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b>	<b>Odpowiedź:</b>
<p>Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p><b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

#### Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

$\alpha$ : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

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

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

#### A: KOMPETENCJE

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

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

#### B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

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

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



**Załącznik nr 3 do SIWZ**  
**Nr sprawy Szp/FZ – 13/2019**

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

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

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

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:								
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b>: W okresie odniesienia wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b>: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowolającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>								
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</b>: W okresie odniesienia wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju</b>: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1" data-bbox="810 958 1369 1086"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących <b>pracowników technicznych lub służb technicznych</b>, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	<p>[.....] [.....]</p>								
<p>3) Korzysta z następujących <b>urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości</b>, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy <b>zarządzania łańcuchem dostaw</b> i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca <b>zezwoi</b> na przeprowadzenie kontroli swoich <b>zdolności produkcyjnych</b> lub <b>zdolności technicznych</b>, a w razie konieczności także dostępnych mu <b>środków naukowych i badawczych</b>, jak również <b>środków kontroli</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>								



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

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

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

Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
<p><del>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych <b>norm zapewniania jakości</b>, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?</del></p> <p><del>Jeżeli <b>nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</del></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><del>[.....][.....]</del></p> <p><del>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</del></p>
<p><del>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b>?</del></p> <p><del>Jeżeli <b>nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</del></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><del>[.....][.....]</del></p> <p><del>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</del></p>

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

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

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p><del>W następujący sposób <b>spełnia</b> obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</del></p> <p><del>W przypadku gdy wymagane są określone <b>zaświadczenia</b> lub inne rodzaje dowodów w</del></p>	<p><del>[.....]</del></p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>



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

### **Część VI: Oświadczenia końcowe**

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

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

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

*b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.*

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

Data, miejscowość oraz podpis(-y): [.....]

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Dane Wykonawcy**

Nazwa i adres Wykonawcy  
*(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)*

Nazwa i adres Partnera/-ów  
*(w przypadku Konsorcjum)*

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„Dostawa stymulatorów”**

Oświadczam/-y, że w odniesieniu do **Pakietu nr .....** którego dotyczy oferta:

- 1) oferowany wyrób medyczny, dokonana ocena zgodności oferowanego wyrobu medycznego przed jego wprowadzeniem do obrotu oraz wprowadzenie oferowanego wyrobu do obrotu spełniają wszystkie wymagania określone przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 175),
- 2) oferowany wyrób medyczny został oznakowany znakiem CE po przeprowadzeniu odpowiednich dla wyrobu procedur oceny zgodności, zakończonych wydaniem certyfikatu zgodności;
- 3) certyfikat zgodności potwierdzający zgodność wyrobu z wymaganiami zasadniczymi dotyczący oferowanych wyrobów medycznych nie utracił ważności, nie został wycofany lub zawieszony;
- 4) wytwórca lub jego autoryzowany przedstawiciel wystawił deklarację zgodności stwierdzającą na jego wyłączną odpowiedzialność, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi;
- 5) oferowane wyroby medyczne są właściwie oznakowane i mają odpowiednie instrukcje użytkowania w języku polskim, a informacje dostarczane przez wytwórcę spełniają wymagania zasadnicze;  
- zobowiązuję się przedstawić niezwłocznie na każde żądanie Zamawiającego kopie lub oryginały dokumentów wymienione w punktach od 1 do 5.

Oświadczam/-y, że w odniesieniu do **Pakietu nr ..... poz. ....\*)** został zaoferowany produkt nie zakwalifikowany przez producenta jako wyrób medyczny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 175).

*\*) wypełnić jeśli dotyczy danego pakietu*

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji**

Oświadczam, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1600), że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia Zamawiającego w błąd.

....., dnia .....

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



Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno - użytkowych

Pakiet nr 1 – Stymulatory SSIR z elektrodą i introducerem przystosowane do badania Pacjenta w środowisku MRI

Lp.	Parametry graniczne	Opis parametrów oferowanych*	Ocena
1	2	3*	4
1	Część podstawowa Min $\leq 40$ ppm Max $\geq 120$ ppm		Wymagane
2	Amplituda impulsu Min $\leq 0,5$ V Max $\geq 6,5$ V		Wymagane
3	Szerokość impulsu Min $\leq 0,3$ ms Max $\geq 1,0$ ms		Wymagane
4	Czułość Przedsionek Min $\leq 0,5$ mV Max $\geq 0,4$ mV Komora Min $\leq 1,0$ mV Max $\geq 6,5$ mV		Wymagane
5	Okres refrakcji Min $\leq 250$ ms Max $\geq 400$ ms		Wymagane
6	Histereza		Wymagane
7	Program nocny		Wymagane
8	Polarność elektrod - unipolarne i bipolarne		Wymagane
9	Automatyczna możliwość przełączania polarności w przypadku przekroczenia zakresu impedancji elektrod		1 pkt. brak = 0 pkt
10	Algorytm automatycznie dostosowujący energię impulsu do indywidualnych potrzeb pacjenta		2 pkt. brak = 0 pkt.
11	Łączna długość zapamiętanych zapisów IEGM $\geq 16$ sekund		Wymagane
12	Przyłącze elektrod - IS-1		Wymagane
13	Automatyczne dostrojenie parametrów opcji R		Wymagane
14	Testy diagnostyczne: - oznaczenie progu stymulacji - pomiar stanu baterii i oporu elektrody - określanie progu czucia - testy wspomagające ustawienie parametrów opcji R - wewnętrzsercowe EKG ( IEGM ) - testy statystyczne itp. licznik zdarzeń, aktywność Pacjenta itp. Czas ważności sterylizacji od chwili dostawy minimum 12 miesięcy		Wymagane
	Parametry podstawowe elektrody		Wymagane

16	Polarność Bipolarna		Wymagane
17	Mocowanie Czynne		Wymagane
18	Długość Przedsiónek $\geq 52$ cm Komora $\geq 58$ cm		Wymagane
19	Końcówka elektrody uwalniająca steryd		Wymagane
20	Stymulator przystosowany do badania pacjenta w środowisku MRI		Wymagane

*\*) w kolumnie nr 3 należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*

**UWAGA:** Parametr techniczny opisany wartościowo w kolumnie 2 musi być uwidoczniiony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.

Wykonawca ma obowiązek zaoferować urządzenie przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego aparatu. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

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



Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Pakiet 2 - Zaawansowane stymulatory DDDR o wydłużonej żywotności z elektrodami i introducerami

<i>Lp.</i>	<i>Parametry</i>	<i>Parametry oferowane</i>	<i>Punktacja</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>	<i>4</i>
1	Objętość stymulatora		≤ 13cm <sup>3</sup> wymagane < 11 cm <sup>3</sup> - 2pkt
2	Żywotność stymulatora (100% stymulacji DDD, 60 ppm, 500 Ω, A/RV 2,5 V) ≥ 9 lat		Wymagane
3	Waga stymulatora		≤ 30 g – wymagane < 20g – 2pkt
4	Utrzymanie trybu stymulacji dwujamowej po osiągnięciu ERI		1 pkt
5	Czułość w kanale przedsionkowym dla wyczuwania bipolarnego przynajmniej 0,1 - 5,0		Wymagane
6	Amplituda impulsu przynajmniej 0,5 - 7,5V		Wymagane
7	Szerokość impulsu przynajmniej 0,05-1,5ms		Wymagane
8	Okres refrakcji przynajmniej 125 – 500ms		Wymagane
9	czułość w komorze 0,5 - 12,5 mV		Wymagane
10	Automatyczny, dobowy pomiar sygnału w obu kanałach		Wymagane
11	możliwość wykonania EPS wszczepionym stymulatorem		Wymagane
12	Program spoczynkowy – program fizjologicznego, automatycznego dostosowania się częstości stymulacji do aktywności dobowej pacjenta		3 pkt
13	Program spoczynkowy		Wymagany
14	Pamięć, liczniki zdarzeń, histogramy – przynajmniej: Dane pacjenta, trendy, IEGM		Wymagane
15	Funkcja zarządzania pamięcią zapisów EGM z możliwością ustalenia priorytetów zapisanych epizodów		2 pkt.
16	algorytm ograniczający stymulację komorową		Wymagane
17	Funkcja zabezpieczająca skuteczną stymulację w komorze		Wymagane
18	Automatyczny pomiar progu stymulacji komorowej z oceną jego skuteczności "beat by beat"		Wymagane
19	Możliwość programowania szerokości impulsu przy włączonej funkcji automatycznego pomiaru progu stymulacji		Do 0,4 ms – wymagane >0,4ms – 1 pkt. >1 ms – 2 pkt.
20	interwencja na nagły spadek rytmu komorowego		1 pkt.
21	Algorytm do prewencji migotania przedsionków typu overdrive		1 pkt
22	Pamięć IEGM		2 min – Wymagane >2 min – 1 pkt > 6 min – 2 pkt > 10 min - 3 pkt.
23	Automatyczny pomiar progu stymulacji w przedsionku z automatycznym dostosowaniem amplitudy impulsu w zależności od zmierzonego progu		Wymagane
24	Automatyczne dostosowywanie czułości w zależności od aktualnej wartości wyczutyh potencjałów		Wymagane
25	wskaznik stanu baterii - określenie pozostałego czasu do		Wymagane

	wyczerpania baterii		
26	elektroda o aktywnej fiksacji przechodząca przez introducer 6F		Wymagane
27	oddzielna częstota stymulacji dla komór w trakcie arytmii przedsionkowych		Wymagane
28	algorytm zapobiegania/przerywania częstoskurczu stymulatorowego		Wymagane
29	algorytm do automatycznej optymalizacji opóźnień AV/PV na podstawie sygnałów wewnątrzsercowych		Wymagane
30	możliwość wykonania badania MRI		Wymagane
31	Zmiana trybu stymulacji jako reakcja na arytmie przedsionkowe		Wymagane
32	Odstęp AV z ujemną histerezą		Wymagane
33	osłona elektrod zbudowana z kopolimeru silikonu i poliuretanu		1 pkt

*\*) w kolumnie nr 3 należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*

**UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo w kolumnie 2 musi być uwidoczniiony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.**

Wykonawca ma obowiązek zaoferować urządzenie przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego aparatu. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

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



**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

**Pakiet 3 - Zaawansowane stymulatory DDDR z elektrodami i introducerami przystosowane do badania Pacjenta w środowisku MRI z elektrodami**

<i>Lp.</i>	<i>Parametry</i>	<i>Parametry oferowane</i>	<i>Punktacja</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>	<i>4</i>
1	Żywotność stymulatora: min. 8 lat (nastawy nominalne)		Wymagane
2	Amplituda impulsu min. zakres: 0,5-7,0 mV		Wymagane
3	Szerokość impulsu (A/V) min. zakres: 0,5-1,5 ms		Wymagane
4	Czułość komorowa – co najmniej w zakresie: 1,0 – 10,0 [mV]		Wymagane
5	Czułość przedsionkowa - co najmniej w zakresie: 0,2 - 4,0 [mV]		Wymagane
6	Odstęp AV, programowany w zakresie min.: 30-300 ms (PAV i SAV)		Wymagane
	Urządzenia z możliwością przeprowadzenia badania MRI przynajmniej 1,5T		Wymagane
7	Urządzenie dopuszczone do badania MRI po podłączeniu do już wszczepionych elektrod objętych certyfikatem MRI. (wymiana urządzenia)		2 pkt. brak = 0 pkt
8	Znacznik cieniujący w obrysie urządzenia – dla łatwego rozpoznania urządzenia odpornego na MRI widziane w promieniach RTG		1 pkt. brak = 0 pkt
9	Możliwość wykonania badania MRI 1,5T oraz 3T po implantacji bez stref wykluczenia		2 pkt. brak = 0 pkt
10	Brak ograniczeń czasu skanowania urządzenia w MRI		2 pkt. brak = 0 pkt
11	Przynajmniej dwa algorytmy reagujące na gwałtowny spadek rytmu serca		2 pkt. brak = 0 pkt
12	Program nocny		Wymagane
13	Funkcja dostosowania częstości stymulacji do zapotrzebowania metabolicznego pacjenta		Wymagane
14	Funkcje antyarytmiczne (min. 3)		Wymagane
15	Funkcja automatycznie określająca przedsionkowy i komorowy próg stymulacji oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji komorowej do zmierzonego progu stymulacji		Wymagane
16	Rejestrowanie trendów oporności elektrod przez cały okres życia urządzenia		Wymagane
17	Automatyczna optymalizacja funkcji „rate response”		Wymagane
18	Możliwość automatycznego przełączenia polarności w przypadku przekroczenia zaprogramowanego zakresu impedancji elektrod		Wymagane
19	Możliwość wykonania stymulacji antyarytmicznej EPS wszczepionym stymulatorem bez użycia dodatkowych urządzeń (min. 2 typy)		Wymagane

*\*) w kolumnie nr 3 należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*

**UWAGA:** Parametr techniczny opisany wartościowo w kolumnie 2 musi być uwidoczniiony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.

Wykonawca ma obowiązek zaoferować urządzenie przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego aparatu. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.



### Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

#### Pakiet nr 4 - Kardiowertery-defibrylatory standardowe

Pakiet złożony obejmuje kardiowertery - defibrylatory jedno- i dwujamowe oraz resynchronizujące pracę komórek o następujących parametrach:

#### Pozycja nr 1 - Kardiowerter defibrylator jednojamowy z elektroda

<i>Lp.</i>	<i>Parametry graniczne</i>	<i>Opis parametrów Oferowanych</i>	<i>Ocena</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>	<i>4</i>
1	Dostarczona energia defibrylacji 35 [J]		Wymagany
2	Algorytmy różnicujące częstoskurcz komorowy od nadkomorowego minimum 3		Wymagany
3	Waga poniżej 80 gramów		Wymagany
4	Możliwość wykonania badania MRI aparatem 1,5T oraz 3T bez stref wykluczeń obszarów ciała pacjenta		1 pkt. brak = 0 pkt
5	Możliwość wykonania badania MRI urządzeń w standardzie DF1 oraz DF4		2 pkt brak = 0 pkt
6	Zapis przebiegów EGM w trakcie rejestrowanych epizodów VF/VT		Wymagany
7	Możliwość zmiany wektora wykrywania sygnału (sensingu) z true bipolar na integrated bipolar		2 pkt brak = 0 pkt
8	Funkcja dyskryminacji załamka T bez zmian i programowania czułości urządzenia nominalnie włączona		Wymagany
9	Algorytm informujący pacjenta sygnałem dźwiękowym o możliwym uszkodzeniu elektrody RV zmieniający automatycznie parametry wszczepionego urządzenia		2 pkt brak = 0 pkt
10	Sygnał dźwiękowy generowany przez urządzenie informujący pacjenta o niskim napięciu baterii urządzenia		Wymagane
11	Algorytm wstrzymujący detekcję arytmii w przypadku rozpoznania uszkodzenia elektrody RV jednocześnie informujący pacjenta sygnałem dźwiękowym		2 pkt brak = 0 pkt
12	Algorytm wykorzystujący analizę morfologii zespołu QRS do różnicowania arytmii nadkomorowych od komorowych		Wymagany
13	Możliwość bezprzewodowego programowania urządzenia		Wymagany
14	Możliwość programowalnego wyłączenia obudowy urządzenia z obwodu wysokonapięciowego		Wymagany
15	Terapia ATP w strefie VF		Wymagane
16	Możliwość programowego wyłączenia bieguna wysokonapięciowego SVC		Wymagany
17	Możliwość dostarczenia do 5% urządzeń z funkcją monitorowania poziomu płynu w tkankach pacjenta (urządzenie nie musi umożliwiać wykonywania		Wymagany

badania MRI)		
--------------	--	--

Pozycja nr 2- Kardiowerter defibrylator dwujamowy z elektrodami

Lp.	Parametry graniczne	Opis parametrów oferowanych	Ocena
1	2	3*	4
1	Dostarczona energia defibrylacji 35 [J]		Wymagany
2	Algorytmy różnicujące częstoskurcz komorowy od nadkomorowego minimum 3		Wymagany
3	Waga poniżej 80 gramów		Wymagany
4	Możliwość wykonania badania MRI aparatem 1,5T oraz 3T bez stref wykluczeń obszarów ciała pacjenta		1 pkt. brak = 0 pkt
5	Możliwość wykonania badania MRI urządzeń w standardzie DF1 oraz DF4		2 pkt brak = 0 pkt
6	Dostarczenie maksymalnej energii od pierwszej terapii wysokoenergetycznej		Wymagane
7	Zapis przebiegów EGM w trakcie rejestrowanych epizodów VF/VT		Wymagany
8	Możliwość zmiany wektora wykrywania sygnału (sensingu) z true bipolar na integrated bipolar		2 pkt brak = 0 pkt
9	Funkcja dyskryminacji załamka T bez zmian i programowania czułości urządzenia nominalnie włączona		Wymagany
10	Dyskryminator wykorzystujący analizę rytmu przedsionkowego i komorowego		Wymagany
11	Algorytm informujący pacjenta sygnałem dźwiękowym o możliwym uszkodzeniu elektrody RV zmieniający automatycznie parametry wszczepionego urządzenia		2 pkt brak = 0 pkt
12	Sygnał dźwiękowy generowany przez urządzenie informujący pacjenta o niskim napięciu baterii urządzenia		Wymagane
13	Algorytm wstrzymujący detekcję arytmii w przypadku rozpoznania uszkodzenia elektrody RV jednocześnie informujący pacjenta sygnałem dźwiękowym		2 pkt brak = 0 pkt
14	Algorytm wykorzystujący analizę morfologii zespołu QRS do różnicowania arytmii nadkomorowych od komorowych		Wymagany
15	Algorytm promujący własne przewodnictwo AV		Wymagane
16	Możliwość bezprzewodowego programowania urządzenia		Wymagany
17	Możliwość programowalnego wyłączenia obudowy urządzenia z obwodu wysokonapięciowego		Wymagany
18	Terapia ATP w strefie VF		Wymagane
19	Możliwość programowego wyłączenia bieguna wysokonapięciowego SVC		Wymagany
20	Możliwość dostarczenia do 5% urządzeń z funkcją monitorowania poziomu płynu w tkankach pacjenta (urządzenie nie musi umożliwiać wykonywania badania MRI)		Wymagane



Pozycja nr 3 - Kardiowerter-defibrylator resynchronizujący pracę serca wraz elektrodami i akcesoriami lewokomorowymi

Lp.	Parametry graniczne	Opis parametrów oferowanych	Ocena
1	2	3*	4
1	Dostarczona energia defibrylacji 35 [J]		Wymagany
2	Algorytmy różnicujące częstoskurcz komorowy od nadkomorowego minimum 3		Wymagany
3	Waga poniżej 80 gramów		Wymagany
4	Możliwość wykonania badania MRI aparatem 1,5T oraz 3T bez stref wykluczeń obszarów ciała pacjenta		1 pkt. brak = 0 pkt
5	Możliwość wykonania badania MRI urządzeń w standardzie DF1 oraz DF4		2 pkt brak = 0 pkt
6	Dostarczenie maksymalnej energii od pierwszej terapii wysokoenergetycznej		Wymagane
7	Algorytm wyrównujący nieregularności rytmu komorowego w czasie AF		Wymagane
8	Niezależne programowanie parametrów kanału RV i LV		Wymagane
9	Zapis przebiegów EGM w trakcie rejestrowanych epizodów VF/VT		Wymagany
10	Możliwość zmiany wektora wykrywania sygnału (sensingu) z true bipolar na integrated bipolar		2 pkt brak = 0 pkt
11	Funkcja dyskryminacji załamka T bez zmian i programowania czułości urządzenia nominalnie włączona		Wymagany
12	Dyskryminator wykorzystujący analizę rytmu przedsionkowego i komorowego		Wymagany
13	Algorytm informujący pacjenta sygnałem dźwiękowym o możliwym uszkodzeniu elektrody RV zmieniający automatycznie parametry wszczepionego urządzenia		2 pkt brak = 0 pkt
14	Sygnał dźwiękowy generowany przez urządzenie informujący pacjenta o niskim napięciu baterii urządzenia		Wymagane
15	Algorytm wstrzymujący detekcję arytmii w przypadku rozpoznania uszkodzenia elektrody RV jednocześnie informujący pacjenta sygnałem dźwiękowym		2 pkt brak = 0 pkt
16	Algorytm wykorzystujący analizę morfologii zespołu QRS do różnicowania arytmii nadkomorowych od komorowych		Wymagany
17	Algorytm promujący własne przewodnictwo AV		Wymagane
18	Algorytm automatycznie mierzący wszystkie progi stymulacji elektrody czteropolowej		2 pkt brak = 0 pkt
19	Elektrody czteropolowe uwalniające steryd ze wszystkich biegunów stymulacji		2 pkt brak = 0 pkt
20	Ilość możliwych wektorów stymulacji lewej komory >10		Wymagane

21	Możliwość bezprzewodowego programowania urządzenia		Wymagany
22	Możliwość programowalnego wyłączenia obudowy urządzenia z obwodu wysokonapięciowego		Wymagany
23	Terapia ATP w strefie VF		Wymagane
24	Możliwość programowego wyłączenia bieguna wysokonapięciowego SVC		Wymagany
25	Automatyczny pomiar progów stymulacji w kanale komorowym		2 pkt brak = 0 pkt
26	Możliwość dostarczenia standardu DF1/IS4 bez konieczności możliwości przeprowadzenia badania MRI		2 pkt brak = 0 pkt

Pozycja 4: Elektroda lewokomorowa o aktywnej fiksacji

<i>Lp.</i>	<i>Parametry graniczne</i>	<i>Opis parametrów oferowanych</i>	<i>Ocena</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>	<i>4</i>
1.	Elektroda lewokomorowa z aktywnym systemem fiksacji w ścianie naczynia quadripolarne		Wymagane

\*) w kolumnie nr 3 należy opisać parametry oferowane i podać zakresy

**UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo w kolumnie 2 jest bezwzględnie wymagany, musi być uwidoczniony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.**

Wykonawca ma obowiązek zaoferować urządzenie przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego aparatu. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

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



Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

**Pakiet nr 5 - Stymulatory BiV do stymulacji resynchronizującej komór z elektrodami i introducerami z elektrodą lewokomorową czteropolarną**

Lp.	Parametry graniczne	Opis parametrów oferowanych	Ocena
1	2	3*	4
1	Rok produkcji – nie wcześniej niż 2018 r		Wymagane
2	Żywotność stymulatora min 8 lat (nastawy nominalne)		Wymagane
3	Możliwość przeprowadzenia codziennej transmisji danych za pomocą telemonitoringu		0 pkt- nie, 5 pkt- tak
4	Waga max. 32 [g]		Wymagane
5	Automatyczna możliwość przełączenia polarności w przypadku przekroczenia zakresu impedancji elektrod		Wymagane
6	Amplituda impulsu min wymagany zakres 0,5-6,0 [V]		Wymagane
7	Szerokość impulsu(A/V), min wymagany zakres 0,5-1,0		Wymagane
8	Czułość komorowa - nie mniej niż w zakresie 1,0 - 7,5 [mV]		Wymagane
9	Czułość przedsionkowa - nie mniej niż w zakresie 0,5 - 4,0 [mV]		Wymagane
10	Elektrody do LV dwu/czterobiegunowe sterydowe – do wyboru przez Zamawiającego		Wymagane
11	Elektrody do RA i RV sterydowe, o pasywnej i aktywnej fiksacji		Wymagane
12	Dostępność elektrody LV o średnicy <5F		Wymagane
13	Elektrody do LV „over the wire” czteropolowe		Wymagane
14	Dwa niezależne sensory		0 pkt. – nie 20 pkt. - tak
15	Możliwość programowania V-V delay		Wymagane
16	Możliwość niezależnego programowania LV i RV		Wymagane
17	Sensing LV przy stymulacji BiV		10 pkt
18	Rejestrowanie trendów oporności elektrod		Wymagane
19	Dostępna telemetria A/RV/LV		Wymagane
20	Możliwość wykonywania badań MRI		1,5T - Wymagane

			3T - 5 pkt
21	Automatyczne przestawianie urządzenia na tryb MRI w momencie wykonywania badania MRI		0 pkt. – nie 20 pkt. – tak
21	Zestaw do kontrastowania CS ( w tym dwie koszulki, przewodnik, rozszerzacz, zastawki hemostatyczne, cewnik balonowy, nóż do koszulek)		Wymagane

*\*) w kolumnie nr 3 należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*

**UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo w kolumnie 2 jest bezwzględnie wymagany, musi być uwidoczniiony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.**

Wykonawca ma obowiązek zaoferować urządzenie przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego aparatu. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

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



### Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

#### Pakiet nr 6 - Kardiowertery-defibrylatory wysokoenergetyczne z elektrodami i introducerami

Pakiet złożony obejmuje kardiowertery-defibrylatory jedno i dwujamowe oraz resynchronizujące pracę komór o następujących parametrach:

Pozycja 1: Zaawansowany kardiowerter – defibrylator DDDR z elektrodami i introducerami

Lp.	Parametry graniczne	Opis parametrów oferowanych	Ocena
1	2	3*	4
1	objętość $\leq 35 \text{ cm}^3$		Wymagany
2	grubość $\leq 14 \text{ mm}$		1 pkt.
3	dostarczona energia defibrylacji $\geq 36 \text{ J}$		Wymagany
4	żywność min 9 lat (50% stymulacji, 2,5 V, 60 ppm, 500 $\Omega$ )		Wymagany
5	możliwość wykonania badania MRI		Wymagany
6	elektroda defibrylacyjna o fiksacji aktywnej przechodząca przez introducer 7 F		3 pkt.
7	pamięć IEGM przynajmniej 45 min		Wymagany
8	automatyczny opis stanu baterii i oporności elektrod, zmierzonych automatycznie potencjałów,		Wymagany
9	przyłącze elektrody defibrylacyjnej DF4/DF1 (do wyboru)		Wymagany
10	programowalny pierścień SVC typu on/off		Wymagany
11	programowalna szerokość obu faz impulsu defibrylującego		3 pkt.
12	programowalny spadek napięcia (Tilt) impulsu defibrylującego		2 pkt.
13	bezprowadowa komunikacja z programatorem		Wymagany
14	Program nocny		Wymagany
15	program nocny – program fizjologicznego, automatycznego dostosowania się częstości stymulacji do aktywności dobowej pacjenta		2 pkt.
16	automatyczne, wibracyjne alarmy pacjenta - uszkodzenie układu HV, uszkodzenie układu stymulującego, ERI, alert monitorowania zastoju, epizod AT/AF; AT/AF burden, alert procentowej wartości stymulacji		2 pkt.
17	dyskryminatory arytmii nadkomorowych: stabilność rytmu, nagły początek, morfologia QRS		Wymagany
18	możliwość zapisu danych z kontroli urządzenia na dysku programatora		3 pkt.

19	Możliwość dostarczenia terapii ATP w trakcie ładowania kondensatorów w strefie VF		Wymagany
20	algorytm detekcji uszkodzenia elektrody HV		Wymagany
21	algorytm analizy morfologii QRS z możliwością wyboru wektora elektrogramu: końcówka el. HV-pierścień el. HV lub końcówka el. HV-obudowa ICD		Wymagany
22	monitorowanie impedancji tkanki płucnej		2 pkt.
23	Algorytm wykorzystujący analizę zależności rytmu komorowego i przedsionkowego do różnicowania częstoskurczu komorowego od nadkomorowego		Wymagany
24	Algorytm nagłego początku wskazujący jamę rozpoczynającą arytmie		1 pkt.
25	automatyczne testy umożliwiające optymalny dobór opóźnienia AV/PV		3 pkt.
26	Automatyczne pomiary progu stymulacji w prawym przedsionku i w prawej komorze z automatycznym dostosowaniem amplitudy do zmierzonego progu		3 pkt.
27	Elektroda defibrylująca typu "true bipolar"		2 pkt.
28	Ośłona elektrod zbudowana z kopolimeru silikonu i poliuretanu		4 pkt.

Pozycja 2: Zaawansowany kardiowerter – defibrylator VVIR z elektrodą i introducerem

Lp.	Parametry graniczne	Opis parametrów oferowanych	Ocena
1	2	3*	4
1	objętość $\leq 35 \text{ cm}^3$		Wymagany
2	grubość $\leq 14 \text{ mm}$		1 pkt.
3	dostarczona energia defibrylacji $\geq 36 \text{ J}$		Wymagany
4	żywołność min 9 lat (50% stymulacji, 2,5 V, 60 ppm, 500 $\Omega$ )		Wymagany
5	możliwość wykonania badania MRI		Wymagany
6	elektroda o fiksacji aktywnej przechodząca przez introducer 7 F		3 pkt.
7	pamięć IEGM przynajmniej 45 min		Wymagany
8	automatyczny opis stanu baterii i oporności elektrod, zmierzonych automatycznie potencjałów,		Wymagany
9	przyłącze elektrody defibrylacyjnej DF4 i DF1 do wyboru		Wymagany
10	programowalny pierścień SVC typu on/off		Wymagany
11	programowalna szerokość obu faz impulsu defibrylującego		3 pkt.
12	programowalny spadek napięcia (Tilt) impulsu defibrylującego		2 pkt.
13	bezprowadowa komunikacja z programatorem		Wymagany
14	Program nocny		Wymagany
15	program nocny – program fizjologicznego, automatycznego dostosowania się częstości stymulacji do aktywności dobowej pacjenta		2 pkt.
16	automatyczne, wibracyjne alarmy pacjenta -		2 pkt.



	uszkodzenie układu HV, uszkodzenie układu stymulującego, ERI, alert monitorowania zastoju		
17	dyskryminatory arytmii nadkomorowych: stabilność rytmu, nagły początek, morfologia QRS		Wymagany
18	możliwość zapisu danych z kontroli urządzenia na dysku programatora		3 pkt.
19	Możliwość dostarczenia terapii ATP w trakcie ładowania kondensatorów w strefie VF		Wymagany
20	algorytm detekcji uszkodzenia elektrody HV		Wymagany
21	algorytm analizy morfologii QRS z możliwością wyboru wektora elektrogramu: końcówka el. HV-pierścień el. HV lub końcówka el. HV-obudowa ICD		Wymagany
22	monitorowanie impedancji tkanki płucnej		2 pkt.
23	Automatyczne pomiary progu stymulacji w prawej komorze z automatycznym dostosowaniem amplitudy do zmierzonego progu		3 pkt.
24	Elektroda defibrylująca typu "true bipolar"		2 pkt
25	Ośłona elektrod zbudowana z kopolimeru silikonu i poliuretanu		4 pkt.

Pozycja nr 3: Kardiowerter defibrylator wysokoenergetyczny z funkcją terapii resynchronizującej serce (CRT-D) z możliwością wielokombinacyjnej zmiany konfiguracji stymulacji lewokomorowej z kompletem elektrod

Lp.	Parametry graniczne	Opis parametrów oferowanych	Ocena
1	2	3*	4
1	waga < 85 g		Wymagany
2	dostarczona energia defibrylacji 40 J		Wymagany
3	pamięć IEGM przynajmniej 45 min		Wymagany
4	automatyczny opis stanu baterii, oporności elektrod, zmierzonych automatycznie potencjałów		Wymagany
5	ośłona elektrod zbudowana z kopolimeru silikonu i poliuretanu		1 pkt.
6	programowalny pierścień SVC typu on/off, programowalna szerokość obu faz impulsu HV, programowalny spadek napięcia		Wymagany
7	program nocny – program fizjologicznego, automatycznego dostosowania się częstości stymulacji do aktywności dobowej pacjenta		2 pkt.
8	automatyczne testy umożliwiające optymalny dobór opóźnienia AV/PV oraz VV		Wymagany
9	bezczłowodowa komunikacja z programatorem		Wymagany
10	automatyczne wibracyjne alarmy pacjenta - uszkodzenie układu HV, uszkodzenie układu stymulującego, ERI, epizod AT/AF, AT/AF Burden, alert procentowej wartości stymulacji		Wymagany
11	dyskryminatory arytmii nadkomorowych: stabilność rytmu, nagły początek, morfologia QRS		Wymagany
12	System do wprowadzania elektrod do CS		Wymagany

13	Introducer do subselekcji dopływów żył - przynajmniej 3 rodzaje		Wymagany
14	Zestaw do kontrastowania CS z balonem		Wymagany
15	Elektroda do CS OTW, czterobiegunowa przechodząca przez introducer 5 F		4 pkt.
16	Rozmiar introducera do wprowadzenia elektrody wysokonapięciowej 7F		3 pkt
17	Programowalna konfiguracja stymulacji lewokomorowej – 10 wektorów		Wymagany
18	Możliwość dostarczenia terapii ATP w trakcie ładowania kondensatorów w strefie VF		Wymagany
19	Możliwość zapisu danych z kontroli urządzenia na dysku programatora		3 pkt.
20	Automatyczny codzienny test integralności elektrody wysokonapięciowej		Wymagany
21	Algorytm monitorowania oporności tkanki płucnej z wykresem trendu mierzonych wartości i alarmem po przekroczeniu zaprogramowanych kryteriów		2 pkt.
22	Automatyczne pomiary progu stymulacji RA/RV/LV z automatycznym dostosowaniem amplitudy do zmierzonego progu		Wymagany
23	Trzy metody indukcji arytmii (prądem stałym DC Fibber, shock-on-T, burst)		1 pkt.
24	Konstrukcja elektrody wysokonapięciowej ograniczająca wrastanie tkanki		Wymagany
25	Odstęp AV z ujemną histerezą		Wymagany
26	Algorytm wykorzystujący analizę zależności rytmu komorowego i przedsionkowego do różnicowania częstoskurczu komorowego od nadkomorowego		Wymagany
27	Możliwość dostarczenie urządzenia obsługującego elektrodę lewokomorową bipolarną		Wymagany
28	Możliwość wykonania badania MRI		Wymagany
29	Elektroda defibrylująca typu "true bipolar"		2 pkt.
30	Algorytm automatycznego testowania i doboru optymalnej konfiguracji impulsu stymulującego w kanale LV bazujący na czasie depolaryzacji pomiędzy elektrodą RV a poszczególnymi biegunami elektrody LV		4 pkt.
31	El. LV czterobiegunowa z odstępem między biegunem dystalnym i proksymalnym > 50 mm		3 pkt.
32	El. LV czterobiegunowa z odstępem między biegunem dystalnym i proksymalnym ≤ 40 mm		3 pkt.
33	Możliwość dostarczenia urządzenia do dwupunktowej stymulacji lewej komory w jednym cyklu		wymagane

*\*) w kolumnie nr 3 należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*

**UWAGA:** Wymagane parametry techniczne są bezwzględnie wymagane, i muszą być uwidocznione i potwierdzone w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.



Wykonawca ma obowiązek zaferować urządzenie przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego aparatu. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

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

**Załącznik nr 5.7 do SIWZ**  
**na dostawę stymulatorów**  
**Nr sprawy Szp/FZ – 13/2019**

Pakiet 7 - Kardiowertery-defibrylatory jedno i dwujamowe

Pakiet złożony obejmuje kardiowertery-defibrylatory jedno i dwujamowe o następujących parametrach:

Pozycja 1: Kardiowerter Defibrylator Jednojamowy z Elektrodamy

<i>Lp.</i>	<i>Parametry graniczne</i>	<i>Opis parametrów oferowanych</i>	<i>Ocena</i>
1	2	3*	4
1.	Waga kardiowertera-defibrylatora poniżej 85g		Wymagane
2.	Tryby stymulacji : VVIR, VVI, VOO, OFF		Wymagane
3.	Rok produkcji nie wcześniej niż 2017		Wymagane
4.	Elektroda komorowa z dipolami sensingowymi typu TrueBipolar		Wymagane
5.	Złącza elektrod DF1/DF4 do wyboru przez zamawiającego		Wymagane
6.	Automatyczny pomiar progu stymulacji i automatyczne dostosowanie wartości impulsu stymulującego do zmierzonej wartości		Wymagane
7.	Min 3 dyskryminatory arytmii		Wymagane
8.	Terapie niskonapięciowe min 2		Wymagane
9.	Optymalizacja Terapii ATP, wybór ostatnie skutecznej terapii ATP		Wymagane
10.	Terapie ATP w strefie VF		Wymagane
11.	Łączny czas zapisu IEGM łącznie powyżej 30 min		Wymagane
12.	Możliwość zmiany kształtu impulsu wysokoenergetycznego		Wymagane
13.	ICD z elektrodą umożliwiającą przeprowadzenie badania MRI w polu o natężeniu do 3T		Wymagane
14.	Możliwość prowadzenia ciągłej stymulacji VOO w trybie MRI 1,5T		Wymagane
15.	Grubość kardiowertera defibrylatora max 11 mm		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
16.	Dyskryminator morfologii QRS oparty o pomiar trzech składowych i tworzenie wzorca w czasie rzeczywistym		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
17.	Dostępność maksymalnej energii defibrylującej od pierwszego wyładowania wysokoenergetycznego		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
18.	Możliwość dostarczenia sprzętu z opcją dyskryminacji arytmii na podstawie zapisów IEGM w przedsionku i komorze		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
19.	Ilość szoków w jednej interwencji ,		Tak – 10pkt,



	w każdej strefie min. 8		Nie – 0pkt
20.	Możliwość dostarczenia elektrody defibrylującej MRI DF-1 z dipolem wyczuwającym w przedsionku		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt Tak - 20 pkt.

Pozycja 2: Kardiowerter Defibrylator Dwujamowy z możliwością prowadzenia badań MRI po wszczepieniu

<i>Lp.</i>	<i>Parametry graniczne</i>	<i>Opis parametrów oferowanych</i>	<i>Ocena</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>	<i>4</i>
1.	Żywotność urządzenia przy nastawach nominalnych min 8 lat		Wymagane
2.	Waga max. 85[g]		Wymagane
3.	Elektrody defibrylujące MRI ze złączem DF1/DF4 do wyboru przez zamawiającego		Wymagane
4.	Rok produkcji nie wcześniej niż 2018		Wymagane
5.	Trzy strefy detekcji arytmii komorowych		Wymagane
6.	Dostarczona energia defibrylacji co najmniej 36 [J]		Wymagane
7.	Elektroda komorowa z dipolami typu TrueBipolar		Wymagane
8.	Terapia ATP min 2 typy		Wymagane
9.	Optymalizacja terapii ATP, wybór ostatniej skutecznej terapii		Wymagane
10.	Terapia ATP w strefie VF		Wymagane
11.	Algorytm promujący własne przewodzenie przedsionkowo – komorowe		Wymagane
12.	Dyskryminator arytmii oparty na analizie rytmu przedsionkowego i komorowego		Wymagane
13.	ICD z elektrodą umożliwiającą przeprowadzenie badania MRI w polu o natężeniu do 3T		Wymagane
14.	Możliwość prowadzenia ciągłej stymulacji VOO w trybie MRI 1,5T		Wymagane
15.	Grubość kardiowertera defibrylatora max 11 mm		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
16.	Dyskryminator morfologii QRS oparty o pomiar trzech składowych i tworzenie wzorca w czasie rzeczywistym		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
17.	Dostępność maksymalnej energii defibrylującej od pierwszego wyładowania wysokoenergetycznego		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
18.	Dostępność elektrod przedsionkowych 6F i 7F certyfikowanych do MRI		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
19.	Ilość szoków w jednej interwencji , w każdej strefie min. 8		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
20.	Dostępność elektrody defibrylującej max. 8F dopuszczonej do MRI 1,5T		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt

	bez stref wykluczenia oraz 3T ze strefą wykluczenia		
21.	Dostępność elektrody defibrylującej o długości w zakresie 65-75[cm]		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt

Pozycja 3: Kardiowerter Defibrylator Dwujamowy MRI DF-1 na wymiany

<i>Lp.</i>	<i>Parametry graniczne</i>	<i>Opis parametrów oferowanych</i>	<i>Ocena</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>	<i>4</i>
1.	Żywotność urządzenia przy nastawach nominalnych min 8 lat		Wymagane
2.	Waga max. 85[g]		Wymagane
3.	Urządzenie MRI ze złączem DF1		Wymagane
4.	Rok produkcji nie wcześniej niż 2018		Wymagane
5.	Trzy strefy detekcji arytmii komorowych		Wymagane
6.	Dostarczona energia defibrylacji co najmniej 36 [J]		Wymagane
7.	Terapia ATP min 2 typy		Wymagane
8.	Optymalizacja terapii ATP, wybór ostatniej skutecznej terapii		Wymagane
9.	Terapia ATP w strefie VF		Wymagane
10.	Algorytm promujący własne przewodzenie przedsionkowo – komorowe		Wymagane
11.	Dyskryminator arytmii oparty na analizie rytmu przedsionkowego i komorowego		Wymagane
12.	Możliwość prowadzenia ciągłej stymulacji VOO w trybie MRI 1,5T		Wymagane
13.	Grubość kardiowertera defibrylatora max 11 mm		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
14.	Dyskryminator morfologii QRS oparty o pomiar trzech składowych i tworzenie wzorca w czasie rzeczywistym		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
15.	Dostępność maksymalnej energii defibrylującej od pierwszego wyładowania wysokoenergetycznego		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
16.	Ilość szoków w jednej interwencji , w każdej strefie min. 8		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt

*\*) w kolumnie nr 3 należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*

**UWAGA:** Wymagane parametry techniczne są bezwzględnie wymagane, i muszą być uwidocznione i potwierdzone w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.

Wykonawca ma obowiązek zaoferować urządzenie przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego aparatu. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....



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

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

**Pakiet nr 8 – Zestaw do usuwania elektrod**

Lp	Parametry graniczne	Opis parametrów oferowanych
1	2	3*
1.	Zestaw rozszerzaczy polipropylenowych, rozmiar: 8,5Fr- 10,0Fr- 11,5Fr- 13,0Fr	
2	Zestaw długich rozszerzaczy polipropylenowych, rozmiar: 8,5Fr- 10,0Fr- 11,5Fr- 13,0Fr	
3	Sztylet kotwiczący w elektrodzie typu Liberator	
4	Uchwyt do zestawów rozszerzających	
5	Pętla wewnątrznaczyniowa z nitinolu	

*\*) w kolumnie nr 3 należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*

**UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo w kolumnie 2 jest bezwzględnie wymagany, musi być uwidoczniony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.**

Wykonawca ma obowiązek zaoferować urządzenie przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego aparatu. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

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



**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

**Pakiet nr 9 – Zestaw do stymulacji pęczka Hisa**

Lp	Parametry graniczne	Opis parametrów oferowanych
1	2	3*
1.	Elektroda i dedykowane introduktory sterowalne i niesterowalne do implantacji elektrody do pęczka Hisa	

*\*) w kolumnie nr 3 należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*

**UWAGA:** Parametr techniczny opisany wartościowo w kolumnie 2 jest bezwzględnie wymagany, musi być uwidoczniiony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.

Wykonawca ma obowiązek zaoferować urządzenie przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego aparatu. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

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

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

**Pakiet nr 11 – Kable do pomiarów parametrów śródoperacyjnych**

Lp	Parametry graniczne	Opis parametrów oferowanych
1	2	3*
1.	Możliwość wykonania jednoczesnego pomiaru z dwóch kanałów, kabel wielokrotnego użytku kompatybilny z dostępnymi w pracowni analizatorami (St. Jude; Medtronic; Biotronik).	
2	Dezynfekcja i sterylizacja metodą parową lub niskotemperaturową (plasma lub EO) – dostępna instrukcja resterylizacji	
3	Długość minimalna kabli – 300cm.	

*\*) w kolumnie nr 3 należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*

**UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo w kolumnie 2 jest bezwzględnie wymagany, musi być uwidoczniiony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.**

Wykonawca ma obowiązek zaoferować urządzenie przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego aparatu. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

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



**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

**Pakiet nr 12 – Drobnny sprzęt do zabiegów śródoperacyjnych**

Lp	Parametry graniczne	Opis parametrów oferowanych
1	2	3*
1	Śrubokręt do stymulatorów	
2	Osłonka zabezpieczająca nieczynną elektrodę stymulującą	
3	Mandryn do elektrod, różne twardości i długości oznaczone kolorami	
4	Zaślepka do portu IS1	
5	Mechanizm do wkręcania elektrod aktywnych	
6.	Nożyki do rozcinania koszulek	

*\*) w kolumnie nr 3 należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*

**UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo w kolumnie 2 jest bezwzględnie wymagany, musi być uwidoczniony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.**

Wykonawca ma obowiązek zaoferować urządzenie przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego aparatu. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

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

*Załącznik nr 5.13 do SIWZ  
na dostawę stymulatorów  
Nr sprawy Szp/FZ – 13/2019*

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

**Pakiet 13 - Stymulatory dwujamowe z dodatkowymi funkcjami diagnostycznymi**

<i>Lp.</i>	<i>Parametry graniczne</i>	<i>Opis parametrów oferowanych</i>	<i>Ocena</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>	<i>4</i>
1.	Żywotność stymulatora min 10 lat ( nastawy nominalne)		Wymagane
2.	Waga max. 24 g		Wymagane
3.	Rok produkcji nie wcześniej niż 2018		Wymagane
4.	Amplituda impulsu min.zakres 0,2 – 7,5 [ V ]		Wymagane
5.	Szerokość impulsu (A / V ) min. zakres 0,1 – 1,5 [ ms ]		Wymagane
6.	Odstęp AV , programowany w zakresie min. 20 – 300 [ ms]		Wymagane
7.	Automatyczna możliwość przełączania polarności w przypadku przekroczenia zakresu impedancji elektrod		Wymagane
8.	Urządzenie wraz z elektrodami certyfikowane do badań w środowisku MRI 1,5T oraz 3T bez stref wykluczenia		Wymagane
9.	Elektrody A/V 6F lub 7F		Wymagane
10.	Algorytm promujący własne przewodzenie przedsionkowo - komorowe		Wymagane
11.	Program nocny		Wymagane
12.	Histereza w obu kanałach stymulatora min 3 typy		Wymagane
13.	Funkcja dostosowania częstości stymulacji do zapotrzebowania metabolicznego pacjenta		Wymagane
14.	Algorytm zabezpieczający przed przewodzeniem typu 2:1 w trzepotaniu przedsionków		Wymagane
15.	Algorytm automatycznie wykrywający polarność elektrod oraz automatycznie aktywujący podstawowe funkcje stymulatora		Wymagane
16.	Automatyczna zmiana trybu stymulacji w obecności szybkich rytmów przedsionków		Wymagane
17.	Funkcja automatycznie określająca przedsionkowy oraz komorowy próg stymulacji oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji do zmierzonego progu stymulacji		Wymagane
18.	Możliwość dostarczenia sprzętu z dwoma niezależnymi sensorami		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt
19.	Urządzenie z programowalną funkcją automatycznego rozpoznawania środowiska MRI		Tak – 30pkt, Nie – 0pkt
20.	Funkcja bezprzewodowej telemetrii		Tak – 10pkt, Nie – 0pkt

*\*) w kolumnie nr 3 należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*



**UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo w kolumnie 2 jest bezwzględnie wymagany, musi być uwidoczniiony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.**

Wykonawca ma obowiązek zaoferować urządzenie przynajmniej o parametrach opisanych i równocześnie określić parametr oferowanego aparatu. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.