Specyfikacja Warunków Zamówienia

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie

**przetargu nieograniczonego**

**numer sprawy: 145/PN/ZP/D/2024, na:**

**sukcesywne dostawy aparatury medycznej i sprzętów medycznych do wyposażenia Ośrodka Podstawowej Opieki Zdrowotnej oraz Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej**

Wartość szacunkowa zamówienia przekracza wyrażoną w złotych

równowartość kwoty 143 000 EURO.

**Specyfikację zatwierdził: dr n. med. Konrada Walczaka**

Dyrektora ds. Organizacyjno - Medycznych

Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 2

Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

ul. Żeromskiego 113

**Łódź, dnia 10.10.2024 r.**

*W Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 2 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi*

*wdrożono Zintegrowany System Zarządzania który obejmuje:*

*System zarządzania jakością – ISO 9001:2015 (QMS)*

*System zarządzania bezpieczeństwem informacji – ISO/IEC 27001:2022 (ISMS)*

#### I. INFORMACJE OGÓLNE

#### Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 2 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi zaprasza do składania ofert w postępowaniu prowadzonym na podstawie art. 129 ust. 1 pkt. 1 oraz art. 132 i nast. Ustawy w trybie przetargu nieograniczonego.

#### Postępowanie zostanie przeprowadzone na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, przepisów wykonawczych wydanych na jej podstawie oraz niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia. Postępowanie przeprowadzone jest na zasadach ogólnych. W sprawach nieuregulowanych ustawą zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny.

#### W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu do składania ofert zmienić treść Specyfikacji Warunków Zamówienia. Dokonaną zmianę treści SWZ Zamawiający udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

#### Użyte w Specyfikacji terminy mają następujące znaczenie:

##### „USK Nr 2” lub „Zamawiający” – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 2 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

##### „Postępowanie” – postępowanie prowadzone przez Zamawiającego na podstawie niniejszej Specyfikacji.

##### „SWZ” – niniejsza Specyfikacja Warunków Zamówienia.

##### „Ustawa” lub „PZP” - ustawa z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych z późniejszymi zmianami (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 – tj. ze zm.).

##### „Zamówienie” – należy przez to rozumieć zamówienie publiczne, którego przedmiot został w sposób szczegółowy opisany w punkcie II SWZ.

##### ”Wykonawca” – osoba fizyczna, osoba prawna albo jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, która oferuje na rynku wykonanie robót budowlanych lub obiektu budowlanego, dostawę produktów lub świadczenie usług lub ubiega się o udzielenie zamówienia, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego.

1. Dni robocze - dni od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.

#### Dane Zamawiającego:

1. Konto bankowe: **Bank Gospodarstwa Krajowego**
2. Nr konta bankowego: **70 1130 1163 0014 7049 0920 0012**
3. NIP: **727-23-92-503**
4. REGON: **471208164**
5. KRS: **0000016979**
6. BDO: **000025243**
7. Dokładny adres do korespondencji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 2 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Żeromskiego 113, 90 – 549 Łódź, **z dopiskiem Dział Zamówień Publicznych**
8. Adres internetowy Zamawiającego: [**www.usk2.umed.lodz.pl**](http://www.usk2.umed.lodz.pl)
9. Telefon 42 63 93 452, **e-mail: m.morawska@usk2.lodz.pl.**
10. **Sposób komunikacji elektronicznej został szczegółowo opisany w rozdziale VIII i IX. Zamawiający nie przewiduje komunikowania się z Wykonawcami w inny sposób niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.**
11. **Dokumentacja z postępowania dostępna jest na stronie platformy zakupowej pod adresem:**

**https://platformazakupowa.pl/pn/usk2\_lodz**

1. **Wykonawca składa ofertę w formie elektronicznej – za pośrednictwem** [**platformazakupowa.pl**](https://platformazakupowa.pl/) **pod adresem:** [**https://platformazakupowa.pl/pn/usk2\_lodz**](https://platformazakupowa.pl/pn/usk2_lodz)**.**
2. Znak Postępowania: **145/PN/ZP/D/2024** **Uwaga:** w korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem.

6. Zamawiający nie przewiduje zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt. 8 Ustawy.

7. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

8. Zamawiający nie przewiduje złożenia oferty w postaci katalogów elektronicznych.

9. Zamawiający nie prowadzi postępowania w celu zawarcia umowy ramowej.

10. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej.

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

12. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia przez Wykonawcę wizji lokalnej.

#### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia niniejszego postępowania przetargowego jest: **sukcesywne dostawy aparatury medycznej i sprzętów medycznych do wyposażenia Ośrodka Podstawowej Opieki Zdrowotnej oraz Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej dla Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 2 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, zwanych dalej Towarem/Sprzętem**, spełniających opis i parametry graniczne sprecyzowane w załączniku „Parametry techniczne” - załącznik 1a do „Formularza Oferty” oraz zgodnie z asortymentem i ilościami określonymi w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ, a także zgodnie z załącznikiem „Warunki gwarancji i serwisu” - załącznik 1b do „Formularza Oferty”.
2. **Zamówienie jest podzielone na 15 pakietów (części).**
3. **Numer CPV** dotyczący przedmiotu zamówienia**:**

**33.10.00.00-1 Urządzenia medyczne**

**33.19.00.00-8 Różne urządzenia i produkty medyczne**

**Oferowany przez Wykonawcę Towar (dotyczy wszystkich pakietów):**

* 1. musi być dopuszczony do obrotu na rynek polski, zgodnie z ustawą z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974 – j.t. ze zm.) przez cały czas trwania umowy oraz być oznakowany zgodnie z przepisami – **dotyczy wyrobów medycznych**;
  2. musi spełniać wymagania określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w szczególności warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w Formularzu asortymentowo-cenowym – załącznik nr 2 SWZ oraz warunki określone w „Parametrach technicznych” -załącznik 1a do „Formularza Oferty”. Niespełnienie choćby jednego z warunków granicznych określonych przez Zamawiającego w SWZ oraz załącznikach do SWZ spowoduje odrzucenie oferty;
  3. musi być fabrycznie nowy, nieużywany do prezentacji, kompletny, w pełni sprawny, musi odpowiadać standardom jakościowym i technicznym, wynikającym z funkcji i przeznaczenia, musi być wolny od wad materiałowych, konstrukcyjnych, fizycznych i prawnych, w pełni skonfigurowany w zakresie niezbędnym do użytkowania, nie może być prototypem, wersją demo, rekondycjonowany, powystawowy, nie może być obciążony żadnymi prawami na rzecz osób trzecich;

**na co Wykonawca posiada wszystkie aktualne dokumenty, które w każdej chwili na żądanie Zamawiającego przedłoży do wglądu oraz że Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody powstałe u Zamawiającego lub osób trzecich w związku z zastosowaniem dostarczonego przez Wykonawcę towaru niespełniającego przedmiotowych wymogów;**

1. **musi posiadać zainstalowane oprogramowanie w wersji pełnej, aktualnej i stabilnej, umożliwiającą wykorzystanie Towaru w zakresie opisanym w SWZ w zakresie zakupionych opcji w języku polskim- DOTYCZY PAKIETÓW WSKAZANYCH W OPZ**
2. **Wykonawca gwarantuje, że przekazane Zamawiającemu licencje na oprogramowanie, które uprawnią Zamawiającego do bezterminowego i nieograniczonego czasowo korzystania z tego oprogramowania; DOTYCZY PAKIETÓW WSKAZANYCH W OPZ**
3. **Wykonawca gwarantuje, że udzielone licencje są wolne od jakichkolwiek praw osób trzecich a ponadto, że nie zachodzą jakiekolwiek podstawy do zgłoszenia przez osoby trzecie roszczeń do tych praw w przyszłości; DOTYCZY PAKIETÓW WSKAZANYCH W OPZ**
4. **Wykonawca musi dostarczyć kompletne rozwiązanie wraz ze wszystkimi elementami potrzebnymi do integracji z HIS/RIS/LIS, a co za tym idzie odpowiedzialność za poprawne funkcjonowanie będzie po stronie Wykonawcy-DOTYCZY PAKIETÓW WSKAZANYCH W OPZ**
5. Ocena spełnienia warunków określonych w ust. 4 powyżej nastąpi na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę dokumentów, o których mowa w rozdz. II.I ust. 1 oraz załącznika nr 1 do SWZ – Formularza oferty wraz z załącznikami.
6. **Do obowiązków Wykonawcy należeć będzie (dotyczy każdego pakietu):** 
   1. **dostarczenie i zainstalowanie (montaż i uruchomienie – o ile dotyczy**) Towaru w miejscu wskazanym przez Zamawiającego - **(dotyczy wszystkich pakietów);**
   2. dostosowanie infrastruktury do montażu i uruchomienia Towaru w miejscu wskazanym przez Zamawiającego **(o ile dotyczy);**
   3. **szkolenie personelu z zakresu obsługi Towaru (o ile dotyczy)** w terminie wskazanym przez Zamawiającego, potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym najpóźniej w dniu uruchomienia Towaru **- (dotyczy wszystkich pakietów);**
   4. wydanie Zamawiającemu (użytkownikowi Sprzętu):

* instrukcji obsługi w języku polskim w wersji papierowej oraz na CD oraz dokumentu gwarancyjnego wraz z dostarczonym Towarem **- (dotyczy pakietów 1-14);**
* instrukcji obsługi w języku polskim w wersji papierowej oraz dokumentu gwarancyjnego wraz z dostarczonym Towarem **- (dotyczy pakietu 15);** 
  1. wydanie Zamawiającemu (użytkownikowi Sprzętu) paszportu technicznego - **(dotyczy pakietów 1-14);**
  2. **udzielenie gwarancji (w tym zapewnienie obsługi serwisowej bez dodatkowych kosztów dla Zamawiającego) na okres zadeklarowany w ofercie (w Formularzu oferty nr 1 do SWZ) - (dotyczy wszystkich pakietów);**
  3. **wymagany termin gwarancji i rękojmi wynosi: 24 miesiące albo 36 miesięcy albo 48 miesięcy albo 60 miesięcy** od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego bez zastrzeżeń **(dotyczy wszystkich pakietów)**.

1. **Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pakiety. W ramach pakietów Zamawiający wymaga złożenia oferty pełnej, tj.: oferta musi obejmować całość przedmiotu zamówienia pod względem asortymentu jak i ilości**. **W przeciwnym wypadku oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z warunkami zamówienia. Wykonawca może złożyć ofertę na wszystkie części (pakiety).**
2. Jeżeli wobec Wykonawcy, o którym mowa w pkt. 8, zachodzą podstawy wykluczenia, Wykonawca ten nie spełnia warunków udziału w postępowaniu, nie składa podmiotowych środków dowodowych lub oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy, potwierdzających brak podstaw wykluczenia lub spełnienia warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający dokona ponownego badania i oceny ofert pozostałych Wykonawców, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.
3. Zamawiający będzie kontynuował procedurę ponownego badania i oceny ofert, o której mowa w pkt. 9 w odniesieniu do ofert Wykonawców pozostałych w postępowaniu, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu, do momentu wyboru najkorzystniejszej oferty albo unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia.
4. **Finansowanie zamówienia: Inwestycja, stanowiąca przedmiot zamówienia jest współfinansowana z dotacji celowej z budżetu państwa na realizację zadania inwestycyjnego pn. „Modernizacja, przebudowa i doposażenie Ośrodka Podstawowej Opieki Zdrowotnej oraz Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej” – nr umowy DOI/SK/85112/6220/58/1077.**
5. **Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania przetargowego w przypadku niepozyskania zewnętrznych środków dofinansowania**

**II.I. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE**

1. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają określone przez Zamawiającego wymagania, cechy lub kryteria, **Wykonawca zobowiązany jest** **złożyć wraz z ofertą następujące przedmiotowe środki dowodowe - dotyczy wszystkich pakietów**:
2. **Informacje (np. opisy, katalogi, prospekty, ulotki, instrukcje użytkowania, fotografie) nt. parametrów każdego oferowanego towaru**, zawierające: nazwę towaru, nazwę producenta, opis parametrów technicznych, potwierdzające zgodność z przedmiotem zamówienia, **w zakresie wszystkich parametrów** określonych w Formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2 do SWZ) Jeżeli ww. informacje nie będą potwierdzały wszystkich wymaganych parametrów, Wykonawca jest zobowiązany złożyć oświadczenie **na KAŻDY** niepotwierdzony w ww. dokumentach parametr, że oferowany towar spełnia wszystkie wymagane parametry techniczne.
3. **Deklaracje zgodności UE – dotyczy wyrobów medycznych, w odniesieniu do każdego oferowanego towaru.**
4. **Certyfikat CE- dotyczy wyrobów medycznych, w odniesieniu do każdego oferowanego towaru – jeżeli został wydany.**

**Zamawiający prosi o zaznaczenie na poszczególnych dokumentach/plikach, którego pakietu/pozycji one dotyczą. Przedmiotowe środki dowodowe muszą pozwalać na jednoznaczne przypisanie ich do przedmiotu oferty**

**Dokumenty i oświadczenia składane przez wykonawcę powinny być w języku polskim. W przypadku załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż dopuszczony, Wykonawca zobowiązany jest załączyć tłumaczenie na język polski.**

1. Jeżeli Wykonawca nie złoży ww. przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe będą niekompletne, Zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.
2. **Postanowienia ust. 2 powyżej nie stosuje się, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.**
3. Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych.

**III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA UMOWY**

1. **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA: Sukcesywne dostawy przedmiotu zamówienia od dnia zawarcia umowy, na wezwanie ze strony Zamawiającego z 14-dniowym wyprzedzeniem, do dnia 30.11.2025 r**.
2. **Dostawa Towaru (dostarczenie do miejsca wskazanego przez Zamawiającego całości przedmiotu umowy), zainstalowanie (montaż i uruchomienie – o ile dotyczy) Towaru oraz szkolenie personelu (o ile dotyczy) musi być potwierdzona protokołem zdawczo-odbiorczym podpisanym przez Zamawiającego i Wykonawcę bez zastrzeżeń.**
3. **Miejscem wykonania zamówienia jest kompleks szpitalny Zamawiającego znajdujący się w Łodzi przy ul. Żeromskiego 107 (budynek nr 5).**

**IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

* 1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na zasadach określonych w Rozdziale V SWZ, oraz spełniają określone przez Zamawiającego warunkiudziału w postępowaniu.
  2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

1. **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

1. **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

1. **sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

1. **zdolności technicznej lub zawodowej:**

**Zamawiający stawia następujące warunki w powyższym zakresie:**

1. Wykonawca zobowiązany jest do wykazania należytego wykonania, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również należytego wykonywania w okresie ostatnich trzech lat\*, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie: **przynajmniej jednej dostawy Towaru odpowiadającego swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia.**

\* Okres wyrażony w latach liczy się wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert

* 1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.
  2. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
  3. **Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby** do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia **lub inny podmiotowy środek dowodowy** potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.
  4. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w ust. 5, potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności:

1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
2. sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;
3. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
   1. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w ust. 2 pkt. 4) powyżej, a także bada, czy nie zachodzą, wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem wykonawcy.
   2. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzają spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą, wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.
   3. **Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.**

**V. PODSTAWY WYKLUCZENIA**

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych:
   1. **w art. 108 ust. 1 PZP, tj.:**

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę:

1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:

a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,

b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,

c) o którym mowa w art. 228-230a, art. 250a Kodeksu karnego, w art. 46-48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2022 r. poz. 1599 i 2185) lub w art. 54 ust. 1-4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 826),

d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,

e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,

f) powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1745),

g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296-307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270-277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,

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

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

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

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

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

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

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

* 1. **w art. 109 ust. 1 pkt. 4 PZP, tj.:**

1. w stosunku, do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;
2. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 PZP. Ofertę złożoną przez Wykonawcę podlegającego wykluczeniu z postępowania Zamawiający odrzuci na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 2 lit. a) PZP.
3. Ponadto, zgodnie z przepisem **art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r . o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 507)** z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie [ustawy](https://sip.lex.pl/#_blank) z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych wyklucza się:
   1. wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006 i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
   2. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/#/document/18708093?cm=DOCUMENT) z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124, 1285, 1723 i 1843) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006 i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
   3. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu [art. 3 ust. 1 pkt 37](https://sip.lex.pl/#/document/16796295?unitId=art(3)ust(1)pkt(37)&cm=DOCUMENT) ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, 295 i 1598) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006 i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.
4. Wykluczenie następuje na okres trwania okoliczności określonych w ust. 1 art. 7 ww. ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835).
5. W przypadku Wykonawcy lub uczestnika konkursu wykluczonego na podstawie ust. 1 art. 7 ww. ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r . o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022r., poz. 835), Zamawiający odrzuca wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielnie zamówienia publicznego lub ofertę takiego wykonawcy lub uczestnika konkursu, nie zaprasza go do złożenia oferty wstępnej, oferty podlegającej negocjacjom, oferty dodatkowej, oferty lub oferty ostatecznej, nie zaprasza go do negocjacji lub dialogu, a także nie prowadzi z takim wykonawcą negocjacji lub dialogu, odrzuca wniosek o dopuszczenie do udziału w konkursie, nie zaprasza do złożenia pracy konkursowej lub nie przeprowadza oceny pracy konkursowej, odpowiednio do trybu stosowanego do udzielenia zamówienia publicznego oraz etapu prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
6. **Na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady UE nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie** **(Dz. Urz. UE. L Nr 229, str. 1), zmienionego Rozporządzeniem Rady UE nr 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia UE nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), zwanego dalej „Rozporządzeniem sankcyjnym”, zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:**
   * 1. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
     2. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
     3. osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku, gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

1. Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 7 ust. 6-7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835) osoba lub podmiot podlegające wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 tej ustawy, które w okresie tego wykluczenia ubiegają się o udzielenie zamówienia publicznego lub biorą udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego podlegają karze pieniężnej. Karę pieniężną, o której mowa w ust. 6 tej ustawy, nakłada Prezes Urzędu Zamówień Publicznych, w drodze decyzji, w wysokości do 20 000 000 zł.
2. Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 7 ust. 5 ustawy, o której mowa w ust. 5, przez ubieganie się o udzielenie zamówienia publicznego rozumie się złożenie oferty.
3. Zaistnienie przesłanki wykluczenia będzie weryfikowane przez Zamawiającego na podstawie ogólnodostępnych baz danych zgodnie z informacją podaną przez Urząd Zamówień Publicznych (patrz: [Stosowanie unijnego zakazu udziału wykonawców rosyjskich w zamówieniach - Urząd Zamówień Publicznych (uzp.gov.pl)](https://www.uzp.gov.pl/strona-glowna/slider-aktualnosci/stosowanie-unijnego-zakazu-udzialu-wykonawcow-rosyjskich-w-zamowieniach/stosowanie-unijnego-zakazu-udzialu-wykonawcow-rosyjskich-w-zamowieniach)

**VI. Podmiotowe środki dowodowe. Oświadczenia i dokumenty, jakie zobowiązani są dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz wykazania braku podstaw wykluczenia**

1. **Do oferty** **Wykonawca**, zgodnie z art. 125 ust. 1 Ustawy, **dołącza:**
   1. oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego (Załącznik nr 3 do SWZ**)- tj. JEDZ.**
   2. **w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia i braku zakazu udzielenia zamówienia publicznego podmiotom związanych z Federacją Rosyjską**, **Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego oraz jeżeli bierze udział w przedmiotowym postępowaniu - Podmiot udostępniający zasoby,** zobowiązany jest dołączyć do oferty aktualne na dzień składania ofert:
      1. **Oświadczenia** **dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k Rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust.** **1** Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego przygotowane zgodnie ze wzorem podanym **w Załączniku nr 3a do SWZ.**
      2. **Oświadczenia** **dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k Rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1** Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego przygotowane zgodnie ze wzorem podanym w **Załączniku nr 3b do SWZ – dotyczy podmiotu udostępniającego zasoby.**
2. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1 pkt 1) powyżej, składa się na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (dalej JEDZ), sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. Urz. UE L 3 z 06.01.2016, str. 16). Oświadczenie to stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia, spełnianie warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert, tymczasowo zastępujący wymagane przez Zamawiającego podmiotowe środki dowodowe.

**UWAGA! W części IV Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (załącznik nr 3 do SWZ) Wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α: Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji (A-D) w części IV.**

W Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia Wykonawca nie wypełnia części / sekcji, które nie dotyczą niniejszego postępowania i zostały skreślone.

Informujemy, że na stronie Urzędu Zamówień Publicznych znajduje się Instrukcja wypełniania Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia pod adresem:

<https://www.uzp.gov.pl/__data/assets/pdf_file/0026/45557/Jednolity-Europejski-Dokument-Zamowienia-instrukcja-2021.01.20.pdf>

1. **Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem, o którym mowa w ust. 1 pkt 1), także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.
2. **W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie, o którym mowa w ust. 1 pkt 1) składa każdy z Wykonawców.** Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału.
3. Wykonawca może wykorzystać jednolity dokument złożony w odrębnym postępowaniu o udzielenie zamówienia, jeżeli potwierdzi, że informacje w nim zawarte pozostają prawidłowe.
4. **Zgodnie z art. 139 Ustawy, Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta zostanie najwyżej oceniona,   
   w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.**
5. Jeżeli wobec Wykonawcy, o którym mowa w pkt. 6, zachodzą podstawy wykluczenia, Wykonawca ten nie spełnia warunków udziału w postępowaniu, nie składa podmiotowych środków dowodowych lub oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy, potwierdzających brak podstaw wykluczenia lub spełnienia warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający dokona ponownego badania i oceny ofert pozostałych Wykonawców, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.
6. Zamawiający będzie kontynuował procedurę ponownego badania i oceny ofert, o której mowa w ust. 7 w odniesieniu do ofert Wykonawców pozostałych w postępowaniu, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu, do momentu wybory najkorzystniejszej oferty albo unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia.
7. **Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia niżej wymienionych podmiotowych środków dowodowych:**
   1. **W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu określonych w rozdziale IV ust. 2 pkt. 4a):**
      1. **wykazu dostaw** wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat , a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane, **oraz załączeniem dowodów** określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy\* ;

\* Okres wyrażony w latach lub miesiącach liczy się wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert

Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji dostaw, wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, wykaz, o którym mowa powyżej, dotyczy dostaw, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.

Podane w wykazie dostawy winny spełniać szczegółowe warunki udziału w Postępowaniu określone w rozdz. IV ust. 2 pkt. 4 a)**( wzór wykazu stanowi załącznik nr 9 do SWZ)**

* 1. **W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia:**
     1. **Informacji z Krajowego Rejestru Karnego** **sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem** w zakresie:
        + art. 108 ust. 1 pkt. 1 i 2 Ustawy;
        + art. 108 ust 1 pkt. 4 ustawy, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego;
     2. **Oświadczenia Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r., poz. 275 – j.t. ze zm.) z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertą, ofertę częściową, albo oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej (Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 5 do SWZ);
     3. **Odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej**, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt. 4 Ustawy, **sporządzonej nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;
     4. **Oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,   
        o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy PZP** w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:
        + art. 108 ust 1 pkt. 3 Ustawy
        + art. 108 ust. 1 pkt. 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
        + art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
        + art. 108 ust. 1 pkt. 6 Ustawy.

Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 6 do SWZ.

* + 1. **Oświadczenia Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia /Podmiotu udostępniającego zasoby o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu:**
       - **Oświadczenia** **dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k Rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust.** **1** Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego przygotowane zgodnie ze wzorem podanym **w Załączniku nr 6a do SWZ.**
       - **Oświadczenia** **dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k Rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1** Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego przygotowane zgodnie ze wzorem podanym w **Załączniku nr 6b do SWZ – dotyczy podmiotu udostępniającego zasoby.**

**Wykonawca, który polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 Ustawy, jest zobowiązany do przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w ust. 9 pkt 2.a),c),d),e)**

1. **Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa:**
2. w ust. 9 pkt 2) lit. a) niniejszego rozdziału składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument w zakresie, o którym mowa w ust. 9 pkt 2) lit. a);
   1. w ust. 9 pkt 2) lit. c) niniejszego rozdziału składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.
3. Dokument, o którym mowa w ust. 10 pkt 1) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem. Dokumenty, o których mowa w ust. 10 pkt 2) powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem.
4. 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. 10 lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 i 4 Ustawy, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania osoby, której dokument miał dotyczyć. Zapis pkt. 11 powyżej stosuje się.
5. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych aktualnych na dzień ich złożenia.
6. Jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio podmiotowe środki dowodowe nie są już aktualne, Zamawiający może w każdym czasie wezwać Wykonawcę lub Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych aktualnych na dzień ich złożenia.
7. Zamawiający nie będzie wzywał do złożenia podmiotowych środków dowodowych jeżeli:
   1. będzie mógł je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005r o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskaże w JEDZ dane umożliwiające dostęp do tych środków,
   2. podmiotowym środkiem dowodowym jest oświadczenie, którego treść odpowiada zakresowi oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy.
8. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które Zamawiający posiada, jeżeli Wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.
9. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności podmiotowych środków dowodowych pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski pobranych samodzielnie przez zamawiającego podmiotowych środków dowodowych.
10. Jeżeli Wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu lub są one niekompletne lub zawierają błędy, Zamawiający wezwie Wykonawcę odpowiednio do ich złożenia, poprawienia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu bez względu na ich złożenie, uzupełnienie lub poprawienie lub zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania. Wykonawca składa podmiotowe środki dowodowe na wezwanie, o którym mowa w zdaniu pierwszym, aktualne na dzień ich złożenia.
11. Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust.1 Ustawy, lub złożonych podmiotowych środków dowodowych lub innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu.
12. W zakresie nieuregulowanym ustawą PZP lub niniejszą SWZ do oświadczeń i dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu zastosowanie mają w szczególności przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U. z 2020 r. poz. 2415) oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia  30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz.U. z 2020 r. poz. 2452).

**VII. Informacja dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. **Pełnomocnictwo winno być załączone do oferty.**
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, żaden z nich nie może podlegać wykluczeniu z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4 Ustaw oraz nie może podlegać wykluczeniu na podstawie z art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 w brzmieniu nadanym Rozporządzeniem Rady (UE) nr 2022/576 ina podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022r., poz. 835).Spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wykonawcy wykazują zgodnie z pkt. 2 rozdziału IV SWZ.
3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, **oświadczenia, o których mowa w Rozdziale VI ust. 1 SWZ, składa każdy z Wykonawców**. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
4. Podmiotowe środki dowodowe o których mowa w rozdziale VI pkt. 6.2. (6.2.1 – 6.2.4.,6.2.5.a)) składa **na wezwanie Zamawiającego** każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
5. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o którym mowa w art. 112 ust. 2 pkt. 2 (tj. w rozdziale IV ust. 2 pkt. 2), jest spełniony, jeżeli co najmniej jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej i zrealizuje roboty budowlane, dostawy lub usługi, do których realizacji te uprawnienia są wymagane **– nie dotyczy przedmiotowego postępowania.**
6. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z Wykonawców, którzy wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane **– nie dotyczy przedmiotowego postępowania**.
7. W przypadku, o którym mowa w ust. 5 i 6, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty **oświadczenie**, z którego wynika, które roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonają poszczególni Wykonawcy **– nie dotyczy przedmiotowego postępowania.**

**VIII. INFORMACJE O SPOSOBIE KOMUNIKOWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ O WYMAGANIACH TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH SPORZĄDZANIA, WYSYŁANIA I ODBIERANIA KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ ORAZ WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO KOMUNIKOWANA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest:

W sprawach proceduralnych:

Monika Morawska - Dział Zamówień Publicznych.

**W sprawach merytorycznych:**

Joanna Trzcinka-Kuśmierczyk - Kierownik Działu Aparatury Medycznej;

1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) pod adresem: [**https://platformazakupowa.pl/pn/usk2\_lodz**](https://platformazakupowa.pl/pn/usk2_lodz)**.**
2. W celu skrócenia czasu udzielenia odpowiedzi na pytania preferuje się, aby komunikacja między zamawiającym a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane były za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) i formularza „**Wyślij wiadomość do zamawiającego**”.

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

1. Zamawiający będzie przekazywał wykonawcom informacje w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl). Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji “Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny Wykonawca, będzie przekazywana w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) do konkretnego wykonawcy.
2. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na platformazakupowa.pl przesłanych przez zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.
3. Zamawiający, zgodnie z § 11 ust. 2 ROZPORZĄDZENIE PREZESA RADY MINISTRÓW z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie zamieszcza wymagania dotyczące specyfikacji połączenia, formatu przesyłanych danych oraz szyfrowania i oznaczania czasu przekazania i odbioru danych za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/), tj.:
   1. stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
   2. komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
   3. zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,
   4. włączona obsługa JavaScript,
   5. zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
   6. Platformazakupowa.pl działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej - kodowanie UTF8,
   7. Oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.
4. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
   1. akceptuje warunki korzystania z [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej [pod linkiem](https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin) w zakładce „Regulamin" oraz uznaje go za wiążący,
   2. zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosków dostępnej [pod linkiem](https://drive.google.com/file/d/1Kd1DttbBeiNWt4q4slS4t76lZVKPbkyD/view).
5. **Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z** [**platformazakupowa.pl**](http://platformazakupowa.pl), w szczególności za sytuację, gdy zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do zamawiającego”).   
   Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu, ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
6. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców" na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
7. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SWZ.
8. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż na 14 dni przed upływem terminu składania ofert.

**Zamawiający zwraca się z prośbą, aby wnioski o wyjaśnienie treści SWZ zostały również złożone w dokumencie edytowalnym (np. Word).**

1. Jeżeli Zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie, o którym mowa w ust. 11 powyżej, przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych Wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia oferty.
2. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 11 powyżej.
3. W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynął w terminie, o którym mowa w ust. 11, Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień SWZ oraz obowiązku przedłużania terminu składania ofert.
4. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania bez ujawniania źródła zapytania.
5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SWZ.
6. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

## IX. Opis sposobu przygotowania ofert oraz dokumentów wymaganych przez Zamawiającego w SWZ

1. Oferta oraz przedmiotowe środki dowodowe (jeżeli były wymagane) muszą być składane elektronicznie i muszą zostać podpisane **elektronicznym kwalifikowanym podpisem**. W procesie składania oferty w tym przedmiotowych środków dowodowych na platformie, **kwalifikowany podpis elektroniczny** Wykonawca składa bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do systemu.
2. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku Postępowania. Zamawiający w żadnym przypadku nie odpowiada za koszty poniesione przez Wykonawców w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty. Wykonawcy zobowiązują się nie podnosić jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu względem Zamawiającego, z zastrzeżeniem art. 261 Ustawy.

##### Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. [[1]](#footnote-1)

1. **Oferta musi być:**
   1. sporządzona na podstawie załączników niniejszej SWZ w języku polskim,
   2. złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/),
   3. podpisana [**kwalifikowanym podpisem elektronicznym**](https://www.nccert.pl/) przez osobę/osoby upoważnioną / upoważnione.
2. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez Wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać przepisy “Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku”.
3. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików XAdES.
4. **Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku. Na platformie Wykonawco w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.**
5. Wykonawca, za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem:

<https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

1. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe skutkować będzie ich odrzuceniem.
2. Ceny oferty muszą zawierać wszystkie koszty, jakie musi ponieść Wykonawca, aby zrealizować zamówienie z najwyższą starannością oraz ewentualne rabaty.
3. Dokumenty i oświadczenia składane przez wykonawcę powinny być w języku polskim. W przypadku załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż dopuszczony, Wykonawca zobowiązany jest załączyć tłumaczenie na język polski.
4. Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art. 3 ustęp 2 Ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, albo przez podwykonawcę.
5. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.
6. **Rozszerzenia plików wykorzystywanych przez Wykonawców powinny być zgodne z** Załącznikiem nr 2 do “Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych”, zwanego dalej Rozporządzeniem KRI.
7. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .docx .xls .xlsx .jpg (.jpeg) **ze szczególnym wskazaniem na .pdf**
8. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z rozszerzeń:
   1. .zip
   2. .7Z
9. Wśród rozszerzeń powszechnych a **niewystępujących** w Rozporządzeniu KRI występują: .gif .bmp .numbers .pages. **Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.**
10. W przypadku stosowania przez wykonawcę kwalifikowanego podpisu elektronicznego:

* Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu zamawiający zaleca, w miarę możliwości, **przekonwertowanie plików składających się na ofertę na rozszerzenie .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym w formacie PAdES.**
* Pliki w innych formatach niż PDF **zaleca się opatrzyć podpisem w formacie XAdES o typie zewnętrznym**. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
* Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.

1. Zamawiający zaleca, aby **w przypadku podpisywania pliku przez kilka osób, stosować podpisy tego samego rodzaju.** Podpisywanie różnymi rodzajami podpisów może doprowadzić do problemów w weryfikacji plików.
2. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.
3. Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.
4. Ofertę należy przygotować z należytą starannością dla podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert. Sugerujemy złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert.
5. Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik o rozszerzeniu .zip, zaleca się wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
6. Zamawiający zaleca, aby **nie** wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików co równoważne będzie z koniecznością odrzucenia oferty.
7. **Na ofertę składają się następujące dokumenty:**
   1. **„Formularz Oferty”** przygotowany zgodnie ze wzorem podanym w Załączniku nr 1 do SWZ.
   2. **„Parametry techniczne”** przygotowane zgodnie ze wzorem podanym w Załącznik nr 1a do Formularza Oferty – **Formularz należy złożyć w odniesieniu do każdego pakietu, na który Wykonawca składa ofertę.**
   3. **Warunki gwarancji i serwisu** przygotowane zgodnie ze wzorem podanym w Załączniku nr 1b do Formularza Oferty –– **Formularz należy złożyć w odniesieniu** **do każdego pakietu, na który Wykonawca składa ofertę (jeśli jest taka potrzeba w kilku egzemplarzach, oddzielnie dla każdego kompletu Towarów/Towaru wchodzącego w skład zestawu/pakietu).**
   4. **„Formularz asortymentowo-cenowy”** przygotowany zgodnie ze wzorem podanym w Załączniku nr 2 do SWZ.
   5. **Jednolity Europejski Dokument Zamówienia,** o którym mowa w rozdziale VI ust. 1-5, przygotowany zgodnie ze wzorem podanym w Załączniku nr 3 do SWZ.
   6. **Przedmiotowe środki dowodowe** wskazane w rozdziale II.I ust. 1 SWZ.
   7. **Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego** w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia i braku zakazu udzielenia zamówienia publicznego podmiotom związanych z Federacją Rosyjską zgodnie ze wzorem podanym w Załączniku nr 3a do SWZ.
   8. **Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby** w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia i braku zakazu udzielenia zamówienia publicznego podmiotom związanych z Federacją Rosyjską zgodnie ze wzorem podanym w Załączniku nr 3b do SWZ **(jeżeli dotyczy).**
   9. **Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby** do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia **lub inny podmiotowy środek dowodowy** potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, zgodnie z ust. 5 i 6 rozdziału IV SWZ **(o ile dotyczy)**.
   10. **Pełnomocnictwo** do podpisania oferty, oświadczeń i dokumentów składających się na ofertę, o ile upoważnienie to nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty.
   11. W przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. konsorcjum), do oferty powinno zostać załączone **pełnomocnictwo** dla Osoby Uprawnionej do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy.
8. **Podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe oraz inne dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w SWZ, składa się w formie elektronicznej, w zakresie i w sposób określony w przepisach wydanych na podstawie art. 70 ustawy PZP, tj.** rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia  30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz.U. z 2020 poz. 2452).
9. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia, zaświadczenia oraz inne dokumenty składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.
10. Zamawiający informuje, że w przypadku, kiedy Wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 224 ustawy PZP, a złożone przez niego wyjaśnienia i dowody stanowić będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji, kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

**X. DODATKOWE ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY**

1. Wymagany przez Zamawiającego termin płatności **minimum 45 dni a maksimum 60 dni** od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, na warunkach i zgodnie z postanowieniami wzoru umowy, po dostawie potwierdzonej protokołem odbioru bez zastrzeżeń. **Faktura musi być przekazana Zamawiającemu w dniu dostawy towaru po wcześniejszym podpisaniu protokołu odbioru bez zastrzeżeń.**
2. **Wykonawca jest zobowiązany wystawiać faktury zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa z uwzględnieniem umieszczenia na każdej fakturze PRAWIDŁOWEJ pełnej nazwy Zamawiającego, która brzmi: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 2 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi lub skróconej, która brzmi: Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 2 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, pod rygorem poniesienia negatywnych skutków z tego tytułu.**
3. Zamawiający wymaga wskazania przez Wykonawcę w Formularzu Oferty części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.
4. Zamawiający wymaga, aby w dniu dostawy zostały przekazane Zamawiającemu dokumenty określone we wzorze umowy.
5. Wykonawca zapewni obsługę serwisową Towaru w okresie trwania gwarancji bez dodatkowych kosztów dla Zamawiającego.

Ocena spełnienia ww. warunków nastąpi na podstawie złożonego przez Wykonawcę potwierdzenia ich spełnienia zamieszczonego w „Formularzu Oferty” (załącznik nr 1 do SWZ).

**XI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium w przedmiotowym postępowaniu.

**XII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca związany jest złożoną ofertą do dnia **09.02.2025 r.** Bieg terminu rozpoczyna się od dnia upływu terminu składania ofert, o którym mowa w punkcie XIII SWZ, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.
2. W przypadku, gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą wskazanego w ust. 1, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni. Przedłużenie terminu związania ofertą wymaga złożenia przez wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

**XIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć (umieścić) na [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) pod adresem: **https://platformazakupowa.pl/pn/usk2\_lodz** w myśl Ustawy PZP na stronie internetowej prowadzonego postępowania **do dnia 12.11.2024 r. do godziny 08:30**.
2. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w SWZ dokumenty.
3. Po wypełnieniu Formularza składania oferty i dołączenia  wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
4. **Oferta składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym.** W procesie składania oferty za pośrednictwem [**platformazakupowa.pl**](http://platformazakupowa.pl), Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem [**platformazakupowa.pl**](http://platformazakupowa.pl) Zalecamy stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno, w szczególności wskazanych w art. 63 ust.1  PZP, gdzie zaznaczono, iż oferty oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust.1 Ustawy sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
5. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
6. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem:  [**https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje**](https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje)**.**

**XIV. Otwarcie ofert**

1. Otwarcie ofert następuje niezwłocznie po upływie terminu składania ofert, nie później niż następnego dnia po dniu, w którym upłynął termin składania ofert.
2. **Otwarcie ofert nastąpi dnia 12.11.2024 r. godz. 09:00**
3. Otwarcie ofert następuje przy użyciu systemu teleinformatycznego (platformy). W przypadku awarii tego systemu, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.
4. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
5. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
6. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
7. nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte;
8. cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

Informacja zostanie opublikowana na stronie postępowania na **platformazakupowa.pl** w sekcji ,,Komunikaty”.

1. **Sesja otwarcia ofert nie będzie przeprowadzona z udziałem Wykonawców oraz nie będzie transmitowania sesji otwarcia za pośrednictwem elektronicznych narzędzi.**

**XV. Sposób obliczania ceny oferty**

1. Wykonawca określi cenę netto i brutto (zawierającą należny podatek VAT) w złotych polskich wg załączonego Formularza Asortymentowo-Cenowego (załącznik nr 2).
2. Towar dostarczony będzie do Zamawiającego w opakowaniu producenta na koszt i ryzyko Wykonawcy.

Opłata za opakowanie powinna być wliczona w cenę towaru. Cena powinna obejmować: koszty transportu krajowego i zagranicznego loco Zamawiający, rozładunku, załadunku, koszty ubezpieczenia w kraju i za granicą, opłaty celne i graniczne, montażu, uruchomienia, wszelkie rabaty, upusty, podatki oraz wszelkie inne koszty niewymienione, a konieczne do wykonania zamówienia.

1. Cena winna być określona przez Wykonawcę z uwzględnieniem wszystkich upustów cenowych (rabatów), jakie Wykonawca oferuje.
2. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich.
3. **Do obliczenia ceny oferty należy zastosować następujący sposób oddzielnie dla każdej części zamówienia (pakietu):**

* Podać jednostkową cenę netto dla każdej pozycji z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
* Obliczyć wartość netto każdej pozycji, mnożąc podaną cenę jednostkową netto przez ilość. Tak wyliczoną wartość netto należy zaokrąglić się do dwóch miejsc po przecinku, stosując zasadę, że jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest równa lub większa od 5 to należy zaokrąglić w górę, jeżeli mniejsza to nic nie zmieniać a pozostałe cyfry po przecinku należy „odciąć”
* **Podać stawkę VAT (w %) dla każdej pozycji.**
* Obliczyć wartość brutto dla każdej pozycji dodając do wyliczonej wartości netto iloczyn wyliczonej wartości netto i stawki VAT (w %). Tak wyliczoną wartość brutto należy zaokrąglić się do dwóch miejsc po przecinku, stosując zasadę, że jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest równa lub większa od 5 to należy zaokrąglić w górę, jeżeli mniejsza to nic nie zmieniać a pozostałe cyfry po przecinku należy „odciąć”.
* **Obliczyć wartość netto/brutto pakietu poprzez zsumowanie wartości netto/brutto poszczególnych pozycji w ramach danego pakietu (o ile dotyczy).**

1. Określenie właściwej stawki VAT należy do Wykonawcy. Należy podać stawkę VAT obowiązującą na dzień składania ofert.
2. W przypadku omyłki rachunkowej w wyliczeniu wartości netto/brutto zostanie ona poprawiona zgodnie z zasadami określonymi w pkt. 5, przy założeniu, że cena **jednostkowa netto została określona prawidłowo**.
3. Jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r. poz. 106 t.j., z późn. zm.), dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć. W ofercie, o której mowa w ust. 1, Wykonawca ma obowiązek:
4. poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;
5. wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
6. wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;
7. wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.
8. Udostępniony na stronie internetowej prowadzonego postępowania Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo-cenowy, sporządzony w programie Excel, zawiera formuły wyliczeń. Pomimo zastosowania formuł Zamawiający zaleca sprawdzenie poprawności wyliczeń zgodnie z zasadami określonymi w pkt. 5. Formuły wpisane w Formularzu mają jedynie charakter pomocniczy - **Wykonawca jest w pełni odpowiedzialny za prawidłowe wypełnienie Formularza asortymentowo-cenowego.**

**XVI. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu   
 oceny ofert**

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

**1.1. Dla wszystkich pakietów:**

**kryterium ranga**

* **Cena - 60%**
* **Gwarancja - 40%**

**1.2. Zasady oceny ofert w poszczególnych kryteriach:**

**Cena – obliczana jest wg wzoru:**

**C= (C min / C n) x 100 x ranga**

C min – cena minimalna, C n – cena oferty badanej

Zamawiający przyjmie do oceny podane przez wykonawców ceny brutto.

**Gwarancja** (na zasadach określonych w Formularzu Oferty i Warunkach Gwarancji i Serwisu) **-** Punkty za to kryterium zostaną przyznane w zależności od zaoferowanego w Formularzu oferty terminu gwarancji w miesiącach, zgodnie z tabelą poniżej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Termin oferowanej gwarancji** | **Liczba punktów** |
| **1** | **24 miesiące** | **0 pkt.** |
| **2** | **36 miesięcy** | **20 pkt.** |
| **3** | **48 miesięcy** | **30 pkt.** |
| **4** | **60 miesięcy** | **40 pkt.** |

Zamawiający zastrzega, iż 24-miesieczny okres gwarancji, jako warunek otrzyma 0 pkt.

Zamawiający zastrzega, że brane pod uwagę będą tylko gwarancje 24, 36, 48, 60-miesięczne. **Podanie jakiejkolwiek innej gwarancji niż ww. będzie skutkowało odrzuceniem oferty.**

3. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach oceny ofert będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z zasadami arytmetyki.

4. Ocena końcowa jest sumą punktów uzyskanych za wszystkie kryteria. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta została uznana za najkorzystniejsza w oparciu o wyżej wymienione kryteria.

5. Najkorzystniejsza oferta to oferta z najwyższą ilością punktów.

6. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej.

**XVII. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy**

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający informuje równocześnie Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:
   * 1. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację
     2. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone

– podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

1. Zamawiający udostępnia niezwłocznie informacje, o których mowa w ust. 1 pkt. 1), na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
2. Zamawiający może nie ujawniać informacji, o których mowa w ust. 1, jeżeli ich ujawnienie byłoby sprzeczne z ważnym interesem publicznym.
3. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 15 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
4. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 4, jeżeli w postępowaniu złożono tylko jedną ofertę.
5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy (o ile dotyczy), Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu Wykonawców oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie.
6. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego kopii umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
7. Wykonawca będzie zobowiązany do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

**XVIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w przedmiotowym Postępowaniu.

**XIX. Informacje o treści zawieranej umowy oraz O możliwości jej zmiany**

1. Wykonawca, który przedstawił najkorzystniejszą ofertę, będzie zobowiązany do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych **w Projektowanych postanowieniach umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do umowy** - **załącznik Nr 4 do SWZ** **(zwanych także Wzorem Umowy lub umową podstawową) oraz Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, której postanowienia określają udostępnianie, przetwarzanie i ochronę danych osobowych, która stanowi załącznik nr 8 do SWZ.**
2. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.
3. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie uregulowanym w art. 454-455 PZP oraz wskazanym we Wzorze Umowy, stanowiącym **Załącznik nr 4 do SWZ**.
4. Zmiana umowy wymaga pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej.
5. **Wzory umów, po upływie terminu do składania ofert, nie podlegają negocjacjom i złożenie oferty jest równoznaczne z pełną akceptacją wzoru umowy podstawowej oraz wzoru umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych przez Wykonawcę.**

**XX. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ przysługujących wykonawcy**

1. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy PZP
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 PZP oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:

1)    niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;

2)    zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;

1. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby. Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
3. Odwołanie wnosi się w terminie:
4. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
5. 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).
6. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 5 i 6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
7. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy PZP, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
8. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
9. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".
10. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy PZP, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.
11. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

**XXI. PODWYKONAWSTWO**

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy (podwykonawcom).
2. Zamawiający **nie zastrzega** obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia.
3. Zamawiający wymaga, aby w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, Wykonawca wskazał w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podał (o ile są mu wiadome na tym etapie) nazwy (firmy) tych podwykonawców.
4. Zamawiający nie będzie badać, czy nie zachodzą wobec podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 108 i art. 109 ust. 4 PZP.

**XXII. KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zamawiający udostępnia dane osobowe, o których mowa w art. 10 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, z późn. zm.), zwanego dalej "rozporządzeniem 2016/679", w celu umożliwienia korzystania ze środków ochrony prawnej, o których mowa w dziale VI, do upływu terminu do ich wniesienia.

* + - 1. 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), dalej „RODO”, informuję, że:
* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 2 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Żeromskiego 113, 90-549 Łódź,
* w sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 2 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi pocztą elektroniczną na adres daneosobowe@usk2.lodz.pl,
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 – t.j. ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres minimum 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:

− na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących oraz informacji, o których mowa w art. 15 RODO;\*;

− na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;

− 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 wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

* nie przysługuje Pani/Panu:

− w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

− prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

− na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

***\* Wyjaśnienie:*** *W przypadku, gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 rozporządzenia 2016/679, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu.*

***\*\* Wyjaśnienie:*** *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.*

***\*\*\* Wyjaśnienie:*** *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.*

*Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 rozporządzenia 2016/679, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu.*

* + - 1. Jednocześnie Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 2 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Żeromskiego 113 przypomina o ciążącym na Pani/Panu obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane zostaną przekazane Zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem i które Zamawiający pośrednio pozyska od Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

**XXIII. ZAŁĄCZNIKI**

Następujące załączniki stanowią integralną część SWZ:

* Załącznik nr 1 – Formularz oferty wraz z:
* Załącznikiem 1a) - Parametry techniczne,
* Załącznikiem 1b) - Warunki Gwarancji i Serwisu,
* Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo-cenowy,
* Załącznik nr 3 – JEDZ,
* Załącznik nr 3a – Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia i braku zakazu udzielenia zamówienia publicznego podmiotom związanych z Federacją Rosyjską.
* Załącznik nr 3b – Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia i braku zakazu udzielenia zamówienia publicznego podmiotom związanych z Federacją Rosyjską.
* Załącznik nr 4 – Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy (Wzór umowy/umowa podstawowa),
* Załącznik nr 5 – Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej,
* Załącznik nr 6 – Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,   
  o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy PZP w zakresie podstaw do wykluczenia,
* Załącznik nr 6a – Oświadczenia Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu dotyczącym przesłanek wykluczenia z art. 5k Rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**.**
* Załącznik nr 6b – Oświadczenia Podmiotu udostępniającego zasoby o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu dotyczącym przesłanek wykluczenia z art. 5k Rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
* Załącznik nr 7 - Zobowiązanie do zachowania tajemnicy,
* Załącznik nr 8 – Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych;
* Załącznik nr 9 – Wykaz dostaw.

**Załącznik nr 1**

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo Imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy

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

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

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

Nr telefonu, faksu ................................................................................................................................................................

Regon:........................................................................ NIP:...........................................BDO…………………………………………….

Województwo.............................................................. Powiat……........................................................................................

Internet: http://........................................................... **e-mail:............................................@..........................................**

KRS: ……………………………………… (jeżeli dotyczy)

**Wykonawca jest: \*(proszę zaznaczyć właściwe)**

* Mikroprzedsiębiorstwem [[2]](#footnote-2),
* Małym przedsiębiorstwem [[3]](#footnote-3),
* Średnim przedsiębiorstwem [[4]](#footnote-4),
* Jednoosobową działalnością gospodarczą,
* Osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
* Innym rodzajem.

Do:

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO NR 2 UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI   
90-549 ŁÓDŹ, UL. ŻEROMSKIEGO 113**

Nawiązując do ogłoszenia opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej numer 198/2024 w dniu 10.10.2024 r., numer publikacji ogłoszenia: 613112-2024 o przetargu nieograniczonym **na sukcesywne dostawy aparatury medycznej i sprzętów medycznych do wyposażenia Ośrodka Podstawowej Opieki Zdrowotnej oraz Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej – numer sprawy 145/PN/ZP/D/2024**:

1. Oferujemy dostarczenie **fabrycznie nowego Towaru** spełniającego wymagania określone w załączniku Formularz asortymentowo-cenowy - załącznik nr 2 do SWZ oraz posiadającego parametry określone w załączniku nr 1a do Formularza Oferty – „Parametry techniczne” i w załączniku nr 1b „Warunki Gwarancji i Serwisu”. **Załączniki te stanowią integralną część oferty.**
2. **Oferujemy Towar zgodny z poniższymi wymogami:**

**2.1. Dotyczy Pakietów nr 1-15**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oceniane kryteria:** | **Podać** |
| **Gwarancja (24 miesięcy albo 36 miesięcy albo 48 albo 60 miesięcy)** | **……………...… miesięcy** |

**UWAGA!!! Zgodnie z zapisami rozdz. XVI SWZ ww. parametr stanowi, poza ceną, kryterium oceny ofert. !!!**

**Brak podania przez Wykonawcę terminów lub podanie innych terminów niż wymagane w formularzu oferty będzie skutkować odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 – t.j. ze zm.).**

**2.2. Oświadczamy, iż okres rękojmi za wady przedmiotu umowy jest równy zaoferowanemu okresowi gwarancji – dotyczy wszystkich pakietów.**

1. **Dotyczy wszystkich Pakietów: Proponowany termin płatności:** **…………. dni** (**minimum 45 dni/maksimum 60 dni)** od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, na warunkach i zgodnie z postanowieniami wzoru umowy.

**Potwierdzamy, że fakturę przekażemy Zamawiającemu w dniu dostawy towaru po wcześniejszym podpisaniu protokołu zdawczo-odbiorczego, bez zastrzeżeń.**

*\*W przypadku niewpisania ilości dni w proponowanym terminie płatności Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca dopuszcza maksymalną ilość dni tj. 60.*

**Należność będzie wpłacana przelewem na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy podany na fakturze, który jest zgodny \*(proszę niewłaściwe skreślić):**

* **z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) wprowadzonego do wykazu podatników VAT tzw. biała lista - w przypadku podatników VAT \***
* **z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością - w przypadku innych podatników \***

1. Faktury, duplikaty faktur oraz ich korekty, a także noty obciążeniowe i noty korygujące w formacie pliku elektronicznego PDF będziemy przesyłać na adres poczty e-mail Zamawiającego: [j.kusmierczyk@usk2.lodz.pl](mailto:j.kusmierczyk@usk2.lodz.pl) z następujących adresów poczty e-mail\* :

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

*\* W przypadku niewpisania adresu e-mail Zamawiający przyjmuje, że faktura zostanie dostarczona do Zamawiającego w wersji papierowej lub w formie ustrukturyzowanej faktury elektronicznej za pośrednictwem platformy dostępnej pod adresem https://efaktura.gov.pl, PEF NIP 7272392503.*

1. **Termin wykonania zamówienia**:

Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w całości w terminie wymaganym przez Zamawiającego, określonym w Rozdziale III SWZ, tj. **Od dnia zawarcia umowy do 30.11.2025 r.**

1. Przystępując jako Wykonawca do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **na sukcesywne dostawy aparatury medycznej i sprzętów medycznych do wyposażenia Ośrodka Podstawowej Opieki Zdrowotnej oraz Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej – numer sprawy 145/PN/ZP/D/2024 -** niniejszym oświadczamy, że wszystkie oferowane przez nas Towary, zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2 do SWZ), posiadają aktualne dopuszczenia do obrotu na rynek polski zgodnie z ustawą z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974, j.t. ze zm.) - dotyczy wyrobów medycznych oraz, że ponosimy pełną odpowiedzialność za wszelkie ewentualne szkody powstałe u Zamawiającego lub osób trzecich w związku z zastosowaniem dostarczonego przez nas towaru nie spełniającego przedmiotowych wymogów.
2. Zobowiązujemy się, zgodnie z żądaniem Zamawiającego, do: dostarczenia, zainstalowania (montażu i uruchomienia – o ile dotyczy) Towaru w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, dostosowanie infrastruktury (jeżeli dotyczy), szkolenia (o ile dotyczy) w zakresie obsługi Sprzętu, do wydania Zamawiającemu dokumentu gwarancyjnego wraz z dostarczonym Towarem a dodatkowo zobowiązujemy się do wydania Zamawiającemu instrukcji obsługi w języku polskim, paszportu technicznego (o ile dotyczy) oraz innych wymaganych przy dostawie dokumentów określonych w projektowanych postanowieniach umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy (Wzór umowy).
3. Przystępując jako Wykonawca do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **sukcesywne dostawy aparatury medycznej i sprzętów medycznych do wyposażenia Ośrodka Podstawowej Opieki Zdrowotnej oraz Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej** niniejszym oświadczamy, że oferowane przez nas towary spełniają wszystkie wymagane warunki określone w załączniku 1a, 2 do SWZ oraz w ewentualnych modyfikacjach, dopuszczeniach, na co **załączamy do oferty wymagane przez Zamawiającego dokumenty (zgodnie z rozdziałem II.I ust. 1 SWZ).**
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, wyjaśnieniami, zmianami SWZ oraz z załączonymi Projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy (Wzór umowy) i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do umowy, stanowiące załącznik Nr 4 do specyfikacji (zwane także Wzorem Umowy lub umową podstawową) oraz wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (stanowiący załącznik nr 8 do SWZ) - o ile dotyczy, zostały przez nas zaakceptowane w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia tych umów na zaproponowanych warunkach.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
7. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, które stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnodostępne, **złożone zostały w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku** pod nazwą ………………………… Jednocześnie wykazujemy, przedkładając w pliku pn. ………………… dokumenty, potwierdzające, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
8. Niniejszym, zgodnie z art. 225 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że dostawa towaru, oferowana w ramach przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

**prowadzi\* / nie prowadzi\*** w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku

podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług. ***\* niepotrzebne skreślić***

Dostawa niżej wymienionych towarów, oferowanych w ramach niniejszego postępowania przetargowego prowadzi w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: \*

- ......................................................................................................................................................

- ......................................................................................................................................................

- ......................................................................................................................................................

*\* (należy podać nazwę (rodzaj) towaru, wskazać ich wartość bez kwoty podatku oraz stawkę podatku VAT).*

*\*\*W przypadku nie podania / nie wpisania informacji, Zamawiający przyjmuje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.*

1. **Dostawy wykonamy** **sami / przy udziale podwykonawcy**\*. Podwykonawca zrealizuje następującą część zamówienia na dostawę:\*\* ......................................................................................................................

Nazwy podwykonawców, jeżeli są już znani: ………………………………………………………………………………………………

**\**niepotrzebne skreślić.***

\*\* *W przypadku nie wpisania części zamówienia, którą zrealizuje Podwykonawca, Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca wykona zamówienie sam*

1. **Zamówienie zrealizujemy (odpowiednie wypełnić):**

a) **sami** …………………………………………………………………………………………………………………………………….…

b) **w konsorcjum z**:

- ……………………………………………………………………………………………………….………………………………………..

1. (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako **konsorcjum**). Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu – **DOTYCZY / NIE DOTYCZY**\*

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

\* W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 –należy niepotrzebne skreślić.

1. **Zobowiązujemy się umieszczać na każdej fakturze PRAWIDŁOWĄ nazwę Zamawiającego, która brzmi: *Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 2 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi*** ***lub skróconą, która brzmi* *Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr Uniwersytetu Medycznego w Łodzi pod rygorem poniesienia negatywnych skutków z tego tytułu.***
2. **Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:**

(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)\*

* + - 1. **Załącznik nr 1a do Formularza Oferty - PARAMETRY TECHNICZNE( dla każdego oferowanego Towaru);**
      2. **Załącznik nr 1b do Formularza Oferty - WARUNKI GWARANCJI I SERWISU (dla każdego oferowanego Towaru).**

***\*UWAGA DLA WYKONAWCY \****

***Dokumenty składające się na ofertę zostały określone w rozdziale IX SWZ ust. 25.***

**Załącznik nr 1a do Formularza Oferty**

**Nr sprawy 145/PN/ZP/D/2024**

Data ...............................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy .................................................................

**PARAMETRY TECHNICZNE**

**PAKIET 1-Echo serca 2 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagany parametr** | **Wymagany parametr** | **Parametr oferowany**  **Potwierdzenie spełnienia wymagań TAK/NIE;**  **(obowiązkowo podać/ opisać)** |
| **Nazwa urządzenia** | |  | |
| **Oferowany model** | |  | |
| **Producent** | |  | |
| **Rok Produkcji (2024)** | |  | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | |
| **APARAT ECHOKARDIOGRAFICZNY** | | | |
|  | Układ formowania wiązki z liczbą efektywnych kanałów cyfrowych powyżej 12 mln. | TAK |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy aparatu min. 1,5–15 MHz. | TAK |  |
|  | Zakres dynamiki z poziomem górnym powyżej 420 dB. | TAK |  |
|  | Liczba aktywnych gniazd do podłączenia głowic ultrasonograficznych min. 4. | TAK |  |
|  | Maksymalna waga aparatu 75 kg. | TAK |  |
|  | Maksymalna szerokość aparatu 55 cm. | TAK |  |
|  | Regulacja wysokości pulpitu w zakresie min. 25 cm. | TAK |  |
|  | Regulacja obrotu pulpitu wokół osi pionowej w obie strony min. 30 stopni. | TAK |  |
|  | Maksymalna głębokość penetracji min. 50 cm, zależy od sondy i nastaw aparatu. | TAK |  |
|  | Powiększenie obrazu min. 8x. | TAK |  |
|  | Monitor o przekątnej min. 21” i rozdzielczości min. 1920 x 1080. | TAK |  |
|  | Wbudowany w aparat ekran dotykowy do sterowania funkcjami aparatu  o przekątnej min. 12”. | TAK |  |
|  | Funkcjonalność podłączenia i obsługi sondy przezprzełykowej. | TAK |  |
|  | Moduł i kable EKG. | TAK |  |
|  | Videoprinter czarno-biały. | TAK |  |
|  | Wbudowana bateria podtrzymująca zasilanie do 20 min, która umożliwia gotowość aparatu do pracy już do 20 sekund od ponownego włączenia. | TAK |  |
| **TRYBY OBRAZOWANIA I PREZENTACJI** | | | |
|  | B-mode - 2D | TAK |  |
|  | Częstość odświeżania obrazu 2D min 3000 obrazów na sek. | TAK |  |
|  | M-mode i Anatomiczny M-mode na obrazach „na żywo” i na pętlach obrazowych, zapisanych w podręcznej pamięci lub w pamięci CINE, z możliwością wykonywania pomiarów. | TAK |  |
|  | M-mode kolorowy. | TAK |  |
|  | Doppler kolorowy CD. | TAK |  |
|  | Częstość odświeżania obrazu w trybie dopplera kolorowego min. 700 obrazów na sek. | TAK |  |
|  | Power doppler. | TAK |  |
|  | Kolorowy doppler tkankowy z częstością odświeżania obrazu min 1200 obr/sek. | TAK |  |
|  | Doppler spektralny z fala pulsacyjną PW. | TAK |  |
|  | Prędkość dopplera PW przy zerowym kącie min. 7,5 m/s. | TAK |  |
|  | Zakres regulacji bramki dopplerowskiej min 1-16 mm. | TAK |  |
|  | Doppler spektralny z falą ciągła CW. | TAK |  |
|  | Prędkość dopplera CW przy zerowym kącie min. 12,5 m/s. | TAK |  |
|  | Obrazowanie panoramiczne. | TAK |  |
|  | Obrazowanie wolnych przepływów w trybie bez użycia techniki dopplerowskiej. | TAK |  |
|  | Oprogramowanie DICOM 3.0. | TAK |  |
|  | Jednoczesna prezentacja na ekranie w czasie rzeczywistym ruchomych obrazów 2D, kolorowego dopplera - CF i Dopplera fali ciągłej CWD – triplex (2D+CF+CWD). | TAK |  |
|  | Funkcje postprocessingu dla trybu PW, realizowane na obrazach i pętlach z archiwum:  - wzmocnienie  - linia bazowa  - korekcja kąta  - mapy szarości  - koloryzacja  - oś czasu | TAK |  |
|  | Automatyczne analizy: analiza odkształcenia podłużnego lewej komory. | TAK |  |
| **ARCHIWIZACJA** | | | |
|  | Pamięć na wbudowanym twardym dysku min. 500 GB. | TAK |  |
|  | Pamięć CINE dla M-mode: 600 s. | TAK |  |
|  | Pamięć CINE dla PW- mode: 2400 s. | TAK |  |
|  | Możliwość zapisu obrazów i pętli obrazowych w postaci „surowych danych” - „RAW Data” a następnie odtworzenia ich z funkcjami kontroli obrazu i analizy ilościowej – podobnie jak w trakcie bezpośredniego badania pacjenta | TAK |  |
| **SONDY** | | | |
|  | Sonda kardiologiczna matrycowa o zakresie częstotliwości min. 1,5-4,5 MHz, liczba fizycznych elementów piezoelektrycznych tworzących obraz min. 280, max. kąt pola obrazowania min. 120 stopni – 2 sztuki | TAK |  |
|  | Szerokopasmowa matrycowa sonda liniowa o zakresie częstotliwości min. 4-13MHz i min. 1000 fizycznych elementach piezoelektrycznych | TAK |  |
|  | Sonda convex o zakresie częstotliwości min. 1,5 - 6 MHz, liczba fizycznych elementów piezoelektrycznych tworzących obraz min. 190, kąt skanowania min. 70 stopni | TAK |  |
| **MOŻLIWOŚĆ ROZBUDOWY** | | | |
|  | Sonda przezprzełykowa – do obrazowania objętościowego umożliwiająca jednoczesną wizualizację w czasie rzeczywistym minimum 3 niezależnych płaszczyzn o wzajemnie regulowanym położeniu  1) częstotliwość pracy – nie mniejsza niż w zakresie 3 – 8 MHz  2) ilość fizycznych elementów piezoelektrycznych - min. 2500 | TAK |  |
|  | **WYMAGANIA INFORMATYCZNE** |  |  |
|  | Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia wszelkich niezbędnych licencji oraz integracji dostarczanego produktu z systemami HIS, RIS, LIS wykorzystywanymi przez Zamawiającego. Integracja musi być przeprowadzona w sposób nienaruszający warunków nadzoru autorskiego w/w systemów. | TAK |  |
| **MODUŁ EKG – 2 SZTUKI** | | | |
|  | Zapis 12 odprowadzeń EKG | TAK |  |
|  | Odrzucanie sygnałów powszechnych >125 dB | TAK |  |
|  | 24 bitowa akwizycja sygnału EKG | TAK |  |
|  | Zakres częstotliwości od 0,04 do 300Hz | TAK |  |
|  | Możliwość pracy w trybie Auto, Manual | TAK |  |
|  | Rozpoczęcie akwizycji sygnału poprzez jeden przycisk | TAK |  |
|  | Detekcja stymulatora serca z możliwością włączenia/wyłączenia tej opcji | TAK |  |
|  | Automatyczna regulacja linii izoelektrycznej, Cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych i mięśniowych | TAK |  |
|  | Pomiar akcji serca w zakresie minimum 30 – 300/min | TAK |  |
|  | Możliwość uaktualniania oprogramowania w razie konieczności, za pośrednictwem USB | TAK |  |
|  | Analiza i interpretacja wyników EKG. | TAK |  |
|  | Interpretacja badania zależna od wieku pacjenta podawanego w dniach, miesiącach i latach; | TAK |  |
|  | Obwody wejściowe odporne na impuls defibrylujący | TAK |  |
|  | Próbkowanie stymulatora serca 75 000Hz | TAK |  |
|  | Filtry dolnoprzepustowe 20/40/100/150 Hz | TAK |  |
|  | Korekcja QT wedle: Bazett, Framingham, Fridericia | TAK |  |
|  | Możliwość włączenia/wyłączenia drukowania diagnoz prawidłowych w automatycznym opisie badania. | TAK |  |
|  | Możliwość ustawienia standardu odprowadzeń:  • Standard  • Cabrera  • NEHB  • SEQ4 | TAK |  |
|  | **WYMAGANIA INFORMATYCZNE** |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o zapis danych w formacie o standardzie DICOM . | TAK |  |
|  | Aparat wyposażony w opcję listy roboczej zleceń badań EKG z serwera. | TAK |  |
|  | Komunikacja HL7 ADT– informacje demograficzne pacjenta i ich pobieranie z serwera | TAK |  |
|  | Oprogramowanie obsługujące komunikaty HL7 ADT (dane demograficzne pacjenta). | TAK |  |
|  | Oprogramowanie obsługujące zlecenia przychodzące z systemu szpitalnego (HIS). | TAK |  |
|  | Dwukierunkowa łączność oparta na standardzie przesyłania danych medycznych HL7. | TAK |  |
|  | Wprowadzone dane oraz opisy interpretacyjne będą zapisywane w programie, wysyłane do systemu szpitalnego (HIS), z możliwością drukowania na drukarce lokalnej. | TAK |  |
|  | Integracja HL7 z posiadanym przez Zamawiającego szpitalnym systemem informatycznym (HIS) firmy CGM – CliniNet w zakresie zarządzania danymi, zleceniami, ADT – danymi demograficznymi pacjenta oraz dwukierunkową łącznością z wykorzystaniem protokołu HL7. | TAK |  |
|  | Wykonanie integracji oferowanego systemu ze szpitalnym systemem informatycznym CliniNet(CGM) z zapewnieniem niezbędnych licencji. | TAK |  |
|  | Baza danych pozwalająca na bezpieczne składowanie danych osobowych i medycznych, stosowane w ramach ochrony danych osobowych. Zapewnienie szyfrowania oraz autoryzację dostępu do bazy danych. | TAK |  |
|  | Możliwość rozszerzenia przestrzeni danych przez zmianę odniesienia do lokalizacji sieciowej z zachowaniem integralności danych archiwalnych. | TAK |  |
|  | System przyjmuje, archiwizuje zapisy w otwartym cyfrowym formacie XML wraz z zapisem w bazie SQL. Możliwy re-eksport pojedynczo lub wsadowo do plików XML lub PDF. | TAK |  |
|  | Przesyłanie do systemu szpitalnego CliniNet wyników wykonanych badań EKG z automatycznym przypisywaniem do rekordu pacjenta | TAK |  |
|  | Możliwość filtrowania i rozdzielania zleceń dla aparatów EKG podłączanych do systemu. | TAK |  |
|  | Możliwość wykonywania i przesyłania do systemu szpitalnego badań nagłych, bez konieczności ręcznego zakładania zleceń. | TAK |  |
|  | Po zleconym badaniu w systemie Clininet do oferowanego systemu na listę roboczą jest wysyłana informacja o zleceniu w standardzie HL7 z systemu Clininet. | TAK |  |
|  | W celu prawidłowej komunikacji i identyfikacji przekazywane z systemu Clininet zlecenie zawiera co najmniej identyfikator pacjenta z systemu HIS, imię, nazwisko, unikalny numer zlecenia, datę i godzinę zlecenia, jednostkę kierującą, osobę kierującą w postaci imienia, nazwiska, nr prawa wykonywania zawodu, specjalizacji. | TAK |  |
|  | Po wykonaniu badania na aparacie, do systemu Clininet udostępniany jest zapis w postaci „wyniku badania EKG” wraz z podstawowymi parametrami badania, opisy w języku polskim, pdf zawierający wersję elektroniczną wydruku ekagramu oraz bezpośredni link referencyjny otwierający przeglądarkę w postaci aplikacji zewnętrznej, działającej niezależnie od systemu Clininet, służącej do odczytu danego ekagramu bezpośrednio z oferowanego systemu, możliwej do uruchomienia na każdym stanowisku komputerowym posiadającym dostęp do systemu Clininet. | TAK |  |
|  | W celu prawidłowej komunikacji i identyfikacji przekazywany wynik zawiera: identyfikator pacjenta z systemu HIS, imię, nazwisko, pesel, datę i godzinę autoryzacji wyniku, jednostkę wykonującą, osobę odpowiedzialną za wynik w postaci imienia, nazwiska, nr prawa wykonywania zawodu, specjalizacji, podstawowe parametry badania, opis badania.  Do udostępnionego w standardzie HL7 wyniku dołączany jest plik PDF widoczny w systemie Clininet jako załącznik do badania zawierający: identyfikator pacjenta z systemu HIS, datę i godzinę badania, jednostkę wykonującą, osobę wykonującą w imienia, nazwiska, nr prawa wykonywania zawodu, specjalizacji, opis badania w języku polskim, parametry badania, zapisy wykresów pomiarowych z urządzeń w postaci graficznej. | TAK |  |
|  | W przypadku gdy zachodzi konieczność wprowadzenia korekty do wyniku, po wprowadzonej zmianie i autoryzacji, oferowany system udostępni komunikatem w standardzie HL7 do systemu Clininet zmieniony wynik z odpowiednim statusem – „zmieniony wynik”. | TAK |  |
| **DRUKARKA** | | | |
|  | Prędkość zapisu 5, 12,5, 25, 50 mm/s | TAK |  |
|  | Możliwość przeglądu zapisu EKG przed wydrukiem w celu wizualnej inspekcji jakości zapisu | TAK |  |
|  | Wydruk na wbudowanej drukarce na papierze termicznym A4 (do 12 krzywych) z automatycznym opisem parametrów rejestracji, datą i godziną badania | TAK |  |
|  | Możliwość trwałego odłączenia w systemie opcji wydruku i automatycznego zapisu badań tylko do pamięci aparatu | TAK |  |
| **EKRAN** | | | |
|  | Urządzenie wyposażone w kolorowy dotykowy ekran umożliwiający jednoczesny podgląd 12 kanałów EKG | TAK |  |
|  | Wbudowany ekran graficzny kolorowy 8.9”, podświetlenie LED, umożliwiający jednoczesny, czytelny podgląd 12 kanałów EKG (rozdzielczość 892 x 558); | TAK |  |
|  | Podczas pomiaru EKG na ekranie widoczne dane demograficzne pacjenta: nazwisko, numer identyfikacyjny | TAK |  |
|  | Informacja na ekranie o stanie naładowania akumulatora oraz o podłączeniu do sieci | TAK |  |
|  | Sygnalizacja braku kontaktu elektrod z pacjentem lub złej jakości sygnału za pomocą wizualnych sygnałów na ekranie (min 3 stopniowa) | TAK |  |
|  | Podczas pomiaru EKG na ekranie widoczna wartość częstości serca (w uderzeniach na minutę) | TAK |  |
|  | Podczas pomiaru EKG na ekranie widoczny komunikat tekstowy o awarii odprowadzenia | TAK |  |
| **INNE** | | | |
|  | Zasilanie sieciowe i akumulatorowe. Zasilanie akumulatorowe, pozwalające na pracę minimum 180 minut | TAK |  |
|  | Pamięć 300 pomiarów | TAK |  |
|  | Aparat wyposażony w opcję Rytmu cyfrowego dającą możliwość zapisu do pamięci aparatu do 5 min rytmu sygnału EKG. | TAK |  |
|  | Podgląd badania z pamięci aparatu z analizą bez konieczności wydruku; | TAK |  |
|  | Export danych poprzez SFTP oraz folder współdzielony do formatu PDF | TAK |  |
|  | Łatwy dostęp i wymiana akumulatora bez potrzeby używania narzędzi | TAK |  |
|  | Możliwość podłączenia kabla pacjenta z wymiennymi przewodami elektrod na wypadek uszkodzenia jednego przewodu | TAK |  |
|  | Masa urządzenia gotowego do pracy (bez papieru) - 4,0 kg | TAK |  |
|  | Wymiary urządzenia zamykające się w bryle o rozmiarach 125 mm x 325 mm x 370 mm | TAK |  |
|  | Urządzenie wyposażone w 2 porty USB do bezpośredniego podłączenia zewnętrznej klawiatury lub czytnika kodów kreskowych | TAK |  |
|  | Współpraca i export badań do nośników USB typu PenDrive | TAK |  |
|  | Export badań do pamięci USB – Pendrive | TAK |  |
|  | Interfejs komunikacyjny LAN | TAK |  |
|  | Wbudowana opcja WiFi Obsługa Interfejsów WLAN 802.11a/b/g/n | TAK |  |
|  | Protokoły uwierzytelniania połączenia WiFi: WEP/WPA/WPA2 | TAK |  |
|  | Metody uwierzytelniania: PSK / PEAP-MSCHAPV2 / PEAP-GTC / EAP – TLS / TTLS-MSCHAPV2 / TTLS-GTC | TAK |  |
|  | Możliwość konfigurowania adresacji IP ręcznej lub poprzez DHCP | TAK |  |
|  | Wbudowana obsługa LDAP | TAK |  |
|  | Możliwość pobrania na aparat listy zleceń z serwera współpracującego z aparatem | TAK |  |
|  | Komunikacja z aparatem w języku polskim | TAK |  |
|  | Aparat wyposażony w dedykowany wózek z wysięgnikiem na przewody pacjenta, koszykiem na akcesoria | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy aparatu o czytnik kodów kreskowych do zastosowań medycznych – czytnik wykonany z materiałów testowanych i zatwierdzonych do dezynfekcji w środowisku szpitalnym | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy o: zapis do pamięci badania Full Disclosure, opcje automatycznego EKG z automatycznym wybraniem najlepszego fragmentu do pamięci i analizy, zaawansowana analiza ostrego zespołu wieńcowego | TAK |  |
| **DODATKOWE WYMAGANIA** | | | |
|  | Komputer - procesor Intel Core i7, dysk twardy 512 GB SSD, 16GB RAM, monitor LED 24", klawiatura, mysz, system operacyjny Windows 11 | TAK |  |
|  | Taboret obrotowy typu koziołek, siedzisko z chromowaną podstawą i kolumną, obite skajem, regulacja wysokości 54-74 cm(+/- 3cm), regulacja kąta nachylenia 15%, podstawa pięcioramienna wyposażona w kółka skrętne podgumowane, maksymalne obciążenie 150 kg – 2 sztuki | TAK |  |
| 119 | Defibrylator AED wraz z skrzynką - Czas ładowania i analizy po zakończeniu RKO: 6 sekund, Kształt fali: e-cube dwufazowa (ścięta wykładniczo) EKG Odprowadzenie EKG: II, Reakcja na częstotliwość: 1 Hz do 30 Hz, Zakres impedancji: 25 do 175 , Czułość i specyfika: spełnia wymogi ANSI/AAMI DF80 , Przycisk włączania/wyłączania, przycisk ‘i-Button’, przycisk wyładowania, przełącznik trybu defibrylacji pediatrycznej/dorosłych Status LCD: Wyświetla status urządzenia, poziom naładowania baterii oraz status elektrod Głośnik: Wydaje komendy głosowe, CU-SP1 analizuje poziom odgłosów otoczenia w trakcie pracy. W przypadku wysokiej głośności odgłosów z otoczenia, urządzenie automatycznie zwiększa głośność komend by były wyraźnie słyszalne. Autotesty Automatyczny: Test autodiagnostyczny dotyczący włączania/wyłączania, czasu pracy, testy dzienne, tygodniowe i miesięczne, Manualny: Test dotyczący zamontowania baterii (wykonany, gdy użytkownik włoży baterię do odpowiedniego miejsca w urządzeniu), Zasilanie Rodzaj baterii: 12V DC, 4,2Ah LiMnO2, jednorazowego użytku – 1 SZT | TAK |  |

**Niniejszym oświadczamy, że oferowany Towar, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantują bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewniają wymagany wysoki poziom usług medycznych.**

**Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane Towary są kompletne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).**

**Oświadczam, że oferowany przez nas Towar spełnia powyższe parametry wymagane przez Zamawiającego**

**Załącznik nr 1a do Formularza Oferty**

**Nr sprawy 145/PN/ZP/D/2024**

Data ...............................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy .................................................................

**PARAMETRY TECHNICZNE**

**PAKIET 2-Aparat USG– 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry** | **Wymagany parametr** | **Parametr oferowany**  **Potwierdzenie spełnienia wymagań TAK/NIE;**  **(obowiązkowo podać/ opisać)** |
| **Nazwa urządzenia** | |  | |
| **Oferowany model** | |  | |
| **Producent** | |  | |
| **Rok Produkcji (2024)** | |  | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | |
|  | Nowoczesny, kliniczny aparat ultrasonograficzny klasy premium wyprodukowany w min. 2024 roku | TAK |  |
|  | Wersja oprogramowania min. 2024 rok (na dzień składania ofert) | TAK |  |
|  | Aparat nowy, nierekondycjonowany | TAK |  |
|  | Aparat wykorzystujący nowoczesny system operacyjny Microsoft Windows 10 lub nowszy (lub jego odpowiednik) | TAK |  |
|  | Głośność pracy ultrasonografu max 36 dB | TAK |  |
|  | Min. 12- bitowy przetwornik z systemem cyfrowego formownia wiązki ultradźwiękowej min. 16 wiązek jednocześnie. | TAK |  |
|  | Min. 128 kanałów Tx/Rx | TAK |  |
|  | Liczba kanałów cyfrowych min. 8 251 000 | TAK |  |
|  | Aparat USG zbudowany elementach hardware’owych:  Procesor min. Intel i5 2,4 GHz lub odpowiednik  Karta graficzna min. Nvidia GeForce GTX 1650 z 4GB RAM DDR4 lub jej odpowiednik | TAK |  |
|  | Powyżej 1 portu HDMI obsługujące przesyłanie,obrazu o rozdzielczości min. 1920x1080 px | TAK |  |
|  | Aparat wyposażony w min. 2 porty USB umiejscowione na pulpicie aparatu (min. 1 port wykonany w standardzie 3.0) |  |  |
|  | Aparat wyposażony w min. 2 porty USB z tyłu aparatu (min. 1 port USB wykonany w standardzie 3.0) | TAK |  |
|  | Pulpit aparatu - regulacja w płaszczyźnie góra/dół - zakres min. 160 mm | TAK |  |
|  | Pulpit aparatu - możliwość obrotu lewo/prawo o min. 30 stopni. | TAK |  |
|  | Klawiatura alfanumeryczna dostępna w wersji cyfrowej na panelu dotykowym oraz w wersji fizycznej (wysuwana spod panelu sterowania) | TAK |  |
|  | Pulpit aparatu wyposażony w min. 6 uchwytów na głowice | TAK |  |
|  | Dynamika systemu min. 370 dB | TAK |  |
|  | Aparat wyposażony w podstawę jezdną z czterema skrętnymi kołami, w tym możliwość blokady trzech z nich | TAK |  |
|  | Min. 3 jednakowe gniazda do podłączenia głowic obrazowych (gniazda i konektory głowic-bezpinowe ) z możliwością rozbudowy do 4 gniazd | TAK |  |
|  | Monitor kolorowy LED o przekątnej ekranu min. 21,5” i rozdzielczości min. 1920 x1080 px, | TAK |  |
|  | Monitor umieszczony na ruchomym ramieniu | TAK |  |
|  | Monitor o kącie widzenia powyżej 177 stopni | TAK |  |
|  | Panel dotykowy z możliwością regulacji kąta pochylenia o przekątnej min. 13,8 cali | TAK |  |
|  | Możliwość regulacji min. jasności i kontrastu przy wykorzystaniu ustawień monitora (brak konieczności wchodzenia w ustawienia systemowe aparatu). Sterowanie przy pomocy fizycznego joysticka umiejscowionego na tylnej obudowie monitora. | TAK |  |
|  | Waga aparatu maksymalnie 82 kg (bez akcesoriów i urządzeń peryferyjnych) | TAK |  |
|  | TGC min. 8 stref z cyfrową regulacją dostępną z poziomu panelu dotykowego (brak fizycznych suwaków na pulpicie aparatu) | TAK |  |
|  | LGC min. 8 stref z cyfrową regulacją dostępną z poziomu panelu dotykowego (brak fizycznych suwaków na pulpicie aparatu) | TAK |  |
|  | Możliwość zapamiętania min. 5 ustawień dla stref TGC | TAK |  |
|  | Możliwość zapamiętania min. 5 ustawień dla stref LGC | TAK |  |
|  | Aparat ultrasonograficzny wyposażony w fabryczny dysk wykonany w najnowocześniejszej technologii SSD z przeznaczeniem na system oraz bazę danych o pojemności powyżej 500 GB z możliwością rozbudowy o kolejny dysk SSD o pojemności powyżej 500GB | TAK |  |
|  | Możliwość zaprogramowania min. 3 funkcji (np print/send/saved) pod jednym wybranym klawiszem funkcyjnym | TAK |  |
|  | Pamięć dynamiczna cine min. 85 000 obrazów | TAK |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy ultrasonografu min 1-22 MHz (Wyznaczony głowicami możliwymi do podłączenia na dzień składania oferty) | TAK |  |
|  | Obrazowanie wieloczęstotliwościowe - technologia wykorzystująca sposób obrazowania na kilku częstotliwościach w tym samym momencie | TAK |  |
|  | Innowacyjne oprogramowanie do szczegółowego obrazowania drobnych struktur (zbliżonych echogenicznościa do otoczenia) dające możliwość lepszej wizualizacji struktur takich jak włókna mięśniowe, ścięgna, przyczepów lub innych struktur anatomicznych. Oprogramowanie dostępne na głowicach typu convex i liniowego. | TAK |  |
|  | Nowoczesna funkcja obrazowania, która w selektywny sposób stosuje fale ultradźwiękowe wysokiej i niskiej częstotliwości w celu identyfikacji zacienionych obszarów, w których następuje tłumienie – funkcja z opcją włączenia i wyłącznie jednym przyciskiem z poziomu panelu dotykowego. | TAK |  |
|  | Wysokoczuły dwukierunkowy Power Doppler- przepływy oznaczone dwoma kolorami | TAK |  |
|  | Wielkość bramki Dopplerowskiej– min. 0,5 - 24,0 mm | TAK |  |
|  | Zakres prędkości Dopplera Pulsacyjnego dla zerowego kąta min +/- 11 m/s | TAK |  |
|  | Pochylenie bramki CD min. 30 stopni | TAK |  |
|  | Frame rate dla trybu CD min. 600 klatek/sek. | TAK |  |
|  | Frame rate dla trybu 2D min. 5000 klatek/sek. | TAK |  |
|  | PRF dla trybu CD min. 0.05-25.97 KHz | TAK |  |
|  | Głębokość obrazowania aparatu na głowicy typu convex powyżej 52 cm | TAK |  |
|  | Możliwość regulacji wielkości wyświetlanego obrazu diagnostycznego w czasie rzeczywistym bez użycia funkcji Zoom oraz regulacji wzmocnienia obrazu w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu min 26x | TAK |  |
|  | Aparat wyposażony w najnowocześniejsze rozwiązania oparte na sztucznej inteligencji (AI). Sztuczna inteligencja samodzielnie uczy się odpowiedniego wykonywania automatycznych obrysów zmian i narządów po uwzględnieniu korekty operatora. | TAK |  |
|  | Automatyczna optymalizacja obrazu za pomocą jednego przycisku dla trybu 2D, kolowego Dopplera, Dopplera Pulsacyjnego (m.in. dostosowanie wzmocnienia, automatyczne ustawienie i pochylenie bramki dopplera kolorowego, automatyczne ustawienie położenia i wielkości bramki Dopplera Pulsacyjnego, automatyczne dostosowanie spektrum, korekcja kąta w Kolorowym Dopplerze) | TAK |  |
|  | Obrazowanie w układzie skrzyżowanych ultradźwięków– min 7 kątów i 6 ustawień | TAK |  |
|  | Możliwość stworzenia własnej formuły obliczeniowej | TAK |  |
|  | Opcja przestrzennej lokalizacji toru biopsyjnego | TAK |  |
|  | Oprogramowanie do badań min:   * brzusznych, * ginekologicznych, * mięśniowo-szkieletowych, * położniczych, * pediatrycznych, * małych narządów (w tym piersi), * transkranialnych, * urologicznych, * naczyniowych | TAK |  |
|  | Automatyczne pomiary płodu min.   * BPD, * HC, * AC, * FL, * NT, * AFI, * HUM | TAK |  |
|  | Możliwość ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki | TAK |  |
|  | Moduł komunikacji DICOM w standardzie 3.0 do przesyłania obrazów i danych, min. klasy DICOM print, store, worklist | TAK |  |
|  | Funkcja powiększenia kursora pomiarowego na osobnym obrazie przy obrazie emitowanym z głowicy | TAK |  |
|  | Videoprinter czarno biały | TAK |  |
|  | Oprogramowanie emitujące pseudotrójwymiarowy przpływ krwi, pozwalające lepiej zrozumieć charakterystykę przepływu krwi. | TAK |  |
|  | Oprogramowanie będące metodą Doppleroswką do wizualizacji bardzo wolnych i mikro przepływów dostępne na zaoferowanej głowicy convex i liniowej (inne niż Power Doppler i Power Doppler kierunkowy) | TAK |  |
|  | Oprogramowanie CEUS | TAK |  |
|  | Obrazowanie panoramiczne z możliwością wykonania pomiarów | TAK |  |
|  | Doppler Ciągły, Doppler Tkankowy - możliwość rozbudowy | TAK |  |
|  | Najnowocześniejsze oprogramowanie wykorzystujące wsparcie sztucznej inteligencji służące do wykonywania w sposób w pełni automatyczny pomiarów mięśnia sercowego w trybach 2D, M-mode, PW, CW oraz Dopplera tkankowego z użyciem EKG oraz bez zapisu EKG, automatycznie wykrywającego fazę skurczu oraz rozkurczu. Opisane oprogramowanie ma w sposób automatyczny wykrywać przekrój anatomiczny serca i wybierać właściwy pomiar dla danego trybu pracy. Pomiary minimum: tryb B (LAX): IVSd, LVIDd, LVPWd, IVSs, LVIDs, LVPWs, RVIDd, Ao Diam, LA Diam; (A4C / A2C): LA Volume, LV Volume wraz z wyliczeniem frakcji wyrzutowej, dla trybu M: IVSd, LVIDd, LVPWd, IVSs, LVIDs, LVPWs; Ao Diam, LA Diam; dla trybów Dopplerowskich (CW/PW): RVOT, LVOT, MV, MR, AV, AR, PV, PR, dla Dopplera tkankowego E’, A’, S’. Możliwość rozbudowy | TAK |  |
|  | Oprogramowanie typu Strain wykorzystujące sztuczną inteligencję, umożliwiające wyświetlanie zmierzonych wyników w projekcji Bull`s Eye, przedstawiającej motoryczność lewej komory serca wraz z oceną asynchronii poszczególnych segmentów. Możliwość rozbudowy | TAK |  |
|  | **Głowica Convex wykonana w technologii Single Crystal, szerokopasmowa**  Zakres częstotliwości pracy min. 1-7 MHz  Liczba elementów min. 192  Kąt skanowania min. 100 stopni  Promień krzywizny czoła głowicy min. 56,5 mm  Obrazowanie harmoniczne min. 6 częstotliwości  Możliwość zastosowania przystawki biopsyjnej  Możliwość pracy z oprogramowaniem do Fuzji  Możliwość pracy z oprogramowaniem do kontrastów CEUS  Praca z elastografią typu SWE | TAK |  |
|  | **Głowica liniowa, do badań naczyniowych wykonana w technologii Single Crystal, szerokopasmowa**  Zakres częstotliwości pracy min. 2-12 MHz  Liczba elementów min. 192  Pole skanowania min. 44 mm  Obrazowanie harmoniczne  Możliwość zastosowania przystawki biopsyjnej | TAK |  |
|  | **Głowica sektorowa, kardiologiczna, wykonana w technologii Single Crystal**  Zakres częstotliwości pracy min. 1-5 MHz  Liczba elementów min. 80  Kąt skanowania min. 90 stopni | TAK |  |
|  | Taboret do badania pacjentów – taboret z oparciem i siedziskiem tapicerowanym. Siedzisko okrągłe o średnicy 350mm. Siedzisko odporne na działanie środków dezynfekcyjnych stosowanych powszechnie w Szpitalu. Kolor tapicerki do wyboru Zamawiającego min. 10 kolorów. Wysokość siedziska poodnoszona hydraulicznie (za pomocą dźwigni nożnej). Oparcie regulowane w dwóch płaszczyznach ( góra-dół, przód-tył). Podstawa trójramienna z 5 kółkami fi 50mm 9 w tym dwa z blokadą). Oponki wykonane z materiału, który nie brudzi podłoża. Taboret z obręczą pod nogi. Dopuszczalne obciążenie 135 kg. Konstrukcja wykonana ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301(304). Siłownik wykonany ze stali chromowanej. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Wymiary zewnętrzne ( dł x szer x wys w mm.) 480x480x490/630 |  |  |
|  | **Opcje rozbudowy (na dzień składania ofert)** | TAK |  |
|  | Opcja rozbudowy o funkcję informującą o postępie porodu dzięki automatycznemu pomiarowi Aop (kąt progresji) i kierunku głowy płodu. | TAK |  |
|  | Elastografia typu Shearwave (analiza prędkości rozchodzenia się fali poprzecznej) z regulacją wielkości obszaru analizy i prezentacją sztywności tkanek przy pomocy koloru w czasie rzeczywistym. Wynik wyrażony w m/s lub kPa | TAK |  |
|  | Oprogramowanie do automatycznego wyznaczania frakcji wyrzutowej lewej komory z projekcji A2C oraz A4C, automatyczne rozpoznanie projekcji i wyznaczenie objętości LV dla skurczu i rozkurczu za pomocą jednego kliknięcia. Analiza możliwa z sygnałem EKG oraz bez sygnału EKG | TAK |  |
|  | Opcja rozbudowy o nowoczesną aplikację do automatycznego wyliczania indeksu wątrobowo-nerkowego do ilościowej oceny stłuszczenia wątroby poprzez porównanie echogeniczności miąższu wątroby z korą nerki (aparat w sposób automatyczny dokonuje analizy obrazu i wstawia markery pomiarowe w strukturę wątroby oraz nerki) oraz o aplikację dedykowaną do analizy stopnia stłuszczenia wątroby metodą pomiaru atenuacji fali ultradźwiękowej i pomiaru stopnia stłuszczenia wątroby poprzez analizę stopnia rozproszenia wstecznego fali ultradźwiękowej przechodzącej przez obszar badanej tkanki z wyliczeniem frakcji tłuszczowej. | TAK |  |
|  | Fabrycznie wbudowane zasilanie bateryjne o pojemności min. 6900 mAh, pozwalające na pracę min. 35 min w trybie badań. | TAK |  |
|  | Opcja rozbudowy o funkcję do półautomatycznego pomiaru objętości kości ramienia lub uda z 3 punktów | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy o oprogramowanie umożliwiające strumieniowe i sieciowe przesyłanie obrazów diagnostycznych wraz z dźwiękiem na komputery, tablety znajdujące się w innych placówkach w celu współpracy/konsultacji online. | TAK |  |
|  | Opcja rozbudowy o fuzję obrazów USG z obrazami CT/MR | TAK |  |
|  | Opcja rozbudowy o moduł pozwalający na przesyłanie przy pomocy WI-FI obrazów na smartphony i tablety z wykorzystaniem QR kodu. | TAK |  |
|  | Opcja rozbudowy o oprogramowanie do badania piersi w trybie 2D z analizą morfologiczną wraz z automatycznym i półautomatycznym obrysem zmian nowotworowych z możliwością klasyfikacji w skali BI-RADS. Oprogramowanie oferuje dedykowany raport z badania piersi oraz min. 2 metody klasyfikacji BI-RADS 2003 I BI-RADS 2013. | TAK |  |
|  | Opcja rozbudowy o oprogramowanie do automatycznej detekcji nerwów, kości, mięśni i naczyń krwionośnych w czasie rzeczywistym. Każda struktura jest obrysowana dedykowanym kolorem. | TAK |  |
|  | Głowica Liniowa wykonana w technologii Single Crystal,szerokopasmowa  Zakres częstotliwości pracy min. 2-14 MHz  Liczba elementów min. 256  Pole skanowania min. 50 mm  Obrazowanie harmoniczne min. 6 częstotliwości  Możliwość pracy z oprogramowaniem do kontrastów CEUS  Możliwość zastosowania przystawki biopsyjnej  Możliwość pracy z oprogramowaniem do Fuzji  Praca z elastografią typu SWE | TAK |  |
|  | Głowica liniowa, szerokopasmowa  Zakres częstotliwości pracy min. 3-22 MHz  Liczba elementów min. 192  Pole skanowania max 26 mm  Obrazowanie harmoniczne | TAK |  |
|  | Głowica kardiologiczna pediatryczna, szerokopasmowa  Zakres częstotliwości pracy min. 3-8 MHz  Liczba elementów min. 96  Kąt skanowania min. 90° | TAK |  |
|  | Głowica microconvex szerokopasmowa  Zakres częstotliwości pracy min. 4 – 10 MHz  Liczba elementów min. 128  Kąt skanowania min. 91 stopni  Promień krzywizny głowicy max. 14 mm  Obrazowanie harmoniczne | TAK |  |
|  | Głowica liniowa, szerokopasmowa  Zakres częstotliwości pracy min. 4-18 MHz  Liczba elementów min. 288  Pole skanowania max. 38.mm  Obrazowanie harmoniczne min. 5 częstotliwości  Możliwość zastosowania przystawki biopsyjnej | TAK |  |
|  | Głowica sektorowa neonatologiczna, szerokopasmowa  Zakres częstotliwości pracy min. 4-12 MHz  Liczba elementów min. 96  Kąt skanowania min. 90 stopni | TAK |  |
|  | Głowica kardiologiczna, przezprzełykowa  Zakres częstotliwości pracy min. 3-7MHz  Liczba elementów max. 65  Kąt skanowania min. 90 stopni | TAK |  |
|  | **Wymagania informatyczne** |  |  |
|  | Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia wszelkich niezbędnych licencji oraz integracji dostarczanego produktu z systemami HIS, RIS, LIS wykorzystywanymi przez Zamawiającego. Integracja musi być przeprowadzona w sposób nienaruszający warunków nadzoru autorskiego w/w systemów. | TAK |  |
|  | Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia należy dostarczyć Zamawiającemu:   * instrukcje obsługi w języku polskim (1 egz. w formie papierowej) * paszport techniczny z wpisem o przeprowadzonej instalacji i uruchomieniu oraz datą następnego przeglądu, * kartę gwarancyjną, * instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji,   niezbędną dokumentację zawierającą zalecenia dotyczące konserwacji, wykonania przeglądów, pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego  – jeśli dotyczy | TAK |  |
|  | Bezpłatne szkolenia personelu medycznego w zakresie obsługi aparatu przeprowadzone w siedzibie Zamawiającego min. 2 razy | TAK |  |

**Niniejszym oświadczamy, że oferowany Towar, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantują bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewniają wymagany wysoki poziom usług medycznych.**

**Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane Towary są kompletne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).**

**Oświadczam, że oferowany przez nas Towar spełnia powyższe parametry wymagane przez Zamawiającego**

**Załącznik nr 1a do Formularza Oferty**

**Nr sprawy 145/PN/ZP/D/2024**

Data ...............................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy .................................................................

**PARAMETRY TECHNICZNE**

**PAKIET 3 -Aparat do cystoskopii – 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry** | **Wymagany parametr** | **Parametr oferowany**  **Potwierdzenie spełnienia wymagań TAK/NIE;**  **(obowiązkowo podać/ opisać)** |
| **Nazwa urządzenia** | |  | |
| **Oferowany model** | |  | |
| **Producent** | |  | |
| **Rok Produkcji (2024)** | |  | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | |
|  | Cystoskop giętki optyczny, bez kanału roboczego | TAK |  |
|  | Długość robocza: min. 370 mm | TAK, podać |  |
|  | Długość całkowita: maks. 690 mm | TAK, podać |  |
|  | Kierunek patrzenia: 0 stopni (na wprost) | TAK, podać |  |
|  | Pole widzenia: min. 120 stopni (w powietrzu), 87 stopni (w wodzie) | TAK, podać |  |
|  | Głębia ostrości obrazu: min. 3-50 mm | TAK, podać |  |
|  | Wychylenie końcówki w górę/w dół: min. 215 stopni/140 stopni | TAK, podać |  |
|  | Cystoskop do użytku wielorazowego ze sterylizacją lub bez z możliwością pracy z kompatybilnymi, sterylnymi koszulkami, pokrywającymi endoskop w trakcie cystoskopii | TAK, podać |  |
|  | Światłowód do cystoskopu wraz z adapterem kompatybilnym ze źródłem światła posiadanym przez Zamawiającego bądź przenośne, akumulatorowe źródło światła wraz z ładowarką (do wyboru Zamawiającego) | TAK, podać |  |
|  | Walizka do przechowywania cystofiberoskopu | TAK |  |
|  | Możliwość sterylizacji w tlenku etylenu i plazmie | TAK, podać |  |
|  | W zestawie światłowód, zewnętrze źródło światła LEC, stojak | TAK, podać |  |
|  | Kleszczyki chwytające, giętkie, typ ząb myszy, 6,6 charr., dł. robocza 550 mm | TAK |  |
|  | Wpis do rejestru wyrobów medycznych. | TAK |  |

**Wartości podane w rubrykach Wymagane/oceniane parametry techniczne stanowią nieprzekraczalne minimum, którego niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.**

**Niniejszym oświadczamy, że oferowany Towar, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantują bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewniają wymagany wysoki poziom usług medycznych.**

**Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane Towary są kompletne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).**

**Oświadczam, że oferowany przez nas Towar spełnia powyższe parametry wymagane przez Zamawiającego**

**Załącznik nr 1a do Formularza Oferty**

**Nr sprawy 145/PN/ZP/D/2024**

Data ...............................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy .................................................................

**PARAMETRY TECHNICZNE**

**PAKIET 4- Fotel urologiczny – 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry** | **Wymagany parametr** | **Parametr oferowany**  **Potwierdzenie spełnienia wymagań TAK/NIE;**  **(obowiązkowo podać/ opisać)** |
| **Nazwa urządzenia** | |  | |
| **Oferowany model** | |  | |
| **Producent** | |  | |
| **Rok Produkcji (2024)** | |  | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | |
|  | Długość całkowita: 180-184 cm | TAK |  |
|  | Długość całkowita bez panelu stołu: 140-142 cm | TAK |  |
|  | Szerokość całkowita: 90-92 cm | TAK |  |
|  | Szerokość całkowita bez panelu stołu: 78-80 cm | TAK |  |
|  | Szerokość siedziska: 60-62 cm | TAK |  |
|  | Szerokość siedziska: 60-62 cm | TAK |  |
|  | Wysokość siedziska w pozycji fotelowej: 45-95 cm | TAK |  |
|  | Kąt pochylenia oparcia, zakres: od -8 stopni do 58 stopni (+/-2) | TAK |  |
|  | Kąt pochylenia siedziska, zakres: od 0 stopni do 40 stopni (+/-2) | TAK |  |
|  | Napęd (siłowniki elektryczne): 24 VDC | TAK |  |
|  | Rodzaj pracy siłownika: cykl: 2 min. w pracy/18 min. w spoczynku | TAK |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie fotela: 220 kg | TAK |  |
|  | Masa fotela bez akcesoriów: 94-96 kg | TAK |  |
|  | Napięcie zasilające: 230 VAC | TAK |  |
|  | Sterowanie: sterowanie ręczne, sterowanie nożne | TAK |  |
|  | Możliwość wyboru koloru | TAK |  |
|  | Wpis do rejestru wyrobów medycznych | TAK |  |
| **AKCESORIA DEDYKOWANE** | | | |
|  | Podpora ręki lewej lub prawej | TAK |  |
|  | Panel stołu umożliwiający przekształcenie stołu w łóżko  zabiegowe poprzez przedłużenie siedziska | TAK |  |
|  | Panel obrotowy umożliwiający przekształcenie stołu w łóżko  zabiegowe poprzez podparcie nóg - fotel urodynamiczny, kpl | TAK |  |
|  | Urologiczna miska z odpływem | TAK |  |
|  | Urologiczna miska bez odpływu | TAK |  |
|  | Obręcz na lejek | TAK |  |
|  | Wieszak na kroplówki | TAK |  |
|  | Pedał umożliwiający sterowanie nożne | TAK |  |
|  | Pilot umożliwiający sterowanie ręczne | TAK |  |
| **TABORET LEKARSKI** | | | |
|  | Wysokość: 54-74 cm | TAK |  |
|  | Regulacja kąta nachylenia siedziska: 13-17 stopni | TAK |  |
|  | Maksymalne obciążenie: 150 kg | TAK |  |
|  | Siedzisko obite skajem | TAK |  |
|  | Regulacja wysokości | TAK |  |
|  | Pochylanie siedziska przód/tył | TAK |  |
|  | Chromowana podstawa | TAK |  |
|  | Podgumowane kółka skrętne | TAK |  |

**Wartości podane w rubrykach Wymagane/oceniane parametry techniczne stanowią nieprzekraczalne minimum, którego niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.**

**Niniejszym oświadczamy, że oferowany Towar, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantują bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewniają wymagany wysoki poziom usług medycznych.**

**Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane Towary są kompletne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).**

**Oświadczam, że oferowany przez nas Towar spełnia powyższe parametry wymagane przez Zamawiającego**

**Załącznik nr 1a do Formularza Oferty**

**Nr sprawy 145/PN/ZP/D/2024**

Data ...............................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy .................................................................

**PARAMETRY TECHNICZNE**

**PAKIET 5- Fotel ginekologiczny – 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry** | **Wymagany parametr** | **Parametr oferowany**  **Potwierdzenie spełnienia wymagań TAK/NIE;**  **(obowiązkowo podać/ opisać)** |
| **Nazwa urządzenia** | |  | |
| **Oferowany model** | |  | |
| **Producent** | |  | |
| **Rok Produkcji (2024)** | |  | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | |
|  | Długość całkowita: 180-184 cm | TAK |  |
|  | Długość całkowita bez panelu stołu: 140-142 cm | TAK |  |
|  | Szerokość całkowita: 90-92 cm | TAK |  |
|  | Szerokość całkowita bez panelu stołu: 78-80 cm | TAK |  |
|  | Szerokość siedziska: 60-62 cm | TAK |  |
|  | Szerokość siedziska: 60-62 cm | TAK |  |
|  | Wysokość siedziska w pozycji fotelowej: 45-95 cm | TAK |  |
|  | Kąt pochylenia oparcia, zakres: od -8 stopni do 58 stopni (+/-2) | TAK |  |
|  | Kąt pochylenia siedziska, zakres: od 0 stopni do 40 stopni (+/-2) | TAK |  |
|  | Napęd (siłowniki elektryczne): 24 VDC | TAK |  |
|  | Rodzaj pracy siłownika: cykl: 2 min. w pracy/18 min. w spoczynku | TAK |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie fotela: 220 kg | TAK |  |
|  | Masa fotela bez akcesoriów: 94-96 kg | TAK |  |
|  | Napięcie zasilające: 230 VAC | TAK |  |
|  | Sterowanie: sterowanie ręczne, sterowanie nożne | TAK |  |
|  | Możliwość wyboru koloru | TAK |  |
|  | Wpis do rejestru wyrobów medycznych | TAK |  |
| **AKCESORIA DEDYKOWANE** | | | |
|  | Podpora ręki lewej lub prawej | TAK |  |
|  | Panel stołu umożliwiający przekształcenie stołu w łóżko  zabiegowe poprzez przedłużenie siedziska | TAK |  |
|  | Panel obrotowy umożliwiający przekształcenie stołu w łóżko  zabiegowe poprzez podparcie nóg | TAK |  |
|  | Urologiczna miska z odpływem | TAK |  |
|  | Ginekologiczna miska bez odpływu | TAK |  |
|  | Obręcz na lejek | TAK |  |
|  | Wieszak na kroplówki | TAK |  |
|  | Pedał umożliwiający sterowanie nożne | TAK |  |
|  | Pilot umożliwiający sterowanie ręczne | TAK |  |
| **TABORET LEKARSKI** | | | |
|  | Wysokość: 54-74 cm | TAK |  |
|  | Regulacja kąta nachylenia siedziska: 13-17 stopni | TAK |  |
|  | Maksymalne obciążenie: 150 kg | TAK |  |
|  | Siedzisko obite skajem | TAK |  |
|  | Regulacja wysokości | TAK |  |
|  | Pochylanie siedziska przód/tył | TAK |  |
|  | Chromowana podstawa | TAK |  |
|  | Podgumowane kółka skrętne | TAK |  |

**Wartości podane w rubrykach Wymagane/oceniane parametry techniczne stanowią nieprzekraczalne minimum, którego niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.**

**Niniejszym oświadczamy, że oferowany Towar, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantują bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewniają wymagany wysoki poziom usług medycznych.**

**Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane Towary są kompletne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).**

**Oświadczam, że oferowany przez nas Towar spełnia powyższe parametry wymagane przez Zamawiającego**

**Załącznik nr 1a do Formularza Oferty**

**Nr sprawy 145/PN/ZP/D/2024**

Data ...............................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy .................................................................

**PARAMETRY TECHNICZNE**

**PAKIET 6-Leżanki**

**(leżanki metalowe - 27 szt.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry** | **Wymagany parametr** | **Parametr oferowany**  **Potwierdzenie spełnienia wymagań TAK/NIE;**  **(obowiązkowo podać/ opisać)** |
| **Nazwa urządzenia** | |  | |
| **Oferowany model** | |  | |
| **Producent** | |  | |
| **Rok Produkcji (2024)** | |  | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | |
|  | Metalowy stelaż o przekroju 25x25 mm malowany proszkowo | TAK |  |
|  | Leże dwusegmentowe z płyty wiórowej o grubości min 16 mm obłożone pianką poliuretanową 40 mm | TAK |  |
|  | Tapicerka bezszwowa ze zmywalnego materiału, łatwa do dezynfekcji, odporna na środki dezynfekcyjne , odporna na promienie UV | TAK |  |
|  | Uchwyt na prześcieradło pod zagłówkiem o szerokości 560 mm | TAK |  |
|  | Regulacja zagłówka za pomocą układu samohamującego | TAK |  |
|  | Długość min. 1880 mm | TAK |  |
|  | Szerokość min. 550 mm | TAK |  |
|  | Wysokość min.510 mm | TAK |  |
|  | Obciążenie min. 180 kg | TAK |  |
|  | Regulowany zagłówek w zakresie +/- 40 stopni | TAK |  |
|  | Waga stołu max 30 kg | TAK |  |
|  | Wpis do URWM | TAK |  |

**Wartości podane w rubrykach Wymagane/oceniane parametry techniczne stanowią nieprzekraczalne minimum, którego niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.**

**Niniejszym oświadczamy, że oferowany Towar, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantują bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewniają wymagany wysoki poziom usług medycznych.**

**Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane Towary są kompletne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).**

**Oświadczam, że oferowany przez nas Towar spełnia powyższe parametry wymagane przez Zamawiającego**

**Załącznik nr 1a do Formularza Oferty**

**Nr sprawy 145/PN/ZP/D/2024**

Data ...............................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy .................................................................

**PARAMETRY TECHNICZNE**

**PAKIET 7-Leżanki**

**(leżanki drewniane 3 szt.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry** | **Wymagany parametr** | **Parametr oferowany**  **Potwierdzenie spełnienia wymagań TAK/NIE;**  **(obowiązkowo podać/ opisać)** |
| **Nazwa urządzenia** | |  | |
| **Oferowany model** | |  | |
| **Producent** | |  | |
| **Rok Produkcji (2024)** | |  | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | |
|  | Dwusegmentowe leże o stałej wysokości | TAK |  |
|  | Wykonanie z naturalnego drewna bukowego | TAK |  |
|  | Regulowany zagłówek w zakresie 0-30 stopni | TAK |  |
|  | Tapicerka odporna na odkształcenia | TAK |  |
|  | Długość leżanki min.184 cm | TAK |  |
|  | Wysokość leżanki max.65 cm | TAK |  |
|  | Szerokość max.68 cm | TAK |  |
|  | Obciążenie min. 200 kg | TAK |  |
|  | Uchwyt na ręcznik papierowy | TAK |  |
|  | Wpis do URWM | TAK |  |

**Wartości podane w rubrykach Wymagane/oceniane parametry techniczne stanowią nieprzekraczalne minimum, którego niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.**

**Niniejszym oświadczamy, że oferowany Towar, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantują bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewniają wymagany wysoki poziom usług medycznych.**

**Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane Towary są kompletne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).**

**Oświadczam, że oferowany przez nas Towar spełnia powyższe parametry wymagane przez Zamawiającego**

**Załącznik nr 1a do Formularza Oferty**

**Nr sprawy 145/PN/ZP/D/2024**

Data ...............................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy .................................................................

**PARAMETRY TECHNICZNE**

**PAKIET 8- Lampy zabiegowe przenośne** **– 5 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry** | **Wymagany parametr** | **Parametr oferowany**  **Potwierdzenie spełnienia wymagań TAK/NIE;**  **(obowiązkowo podać/ opisać)** |
| **Nazwa urządzenia** | |  | |
| **Oferowany model** | |  | |
| **Producent** | |  | |
| **Rok Produkcji (2024)** | |  | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | |
|  | | | |
|  | Lampa operacyjna zabiegowo-diagnostyczna mobilna | TAK |  |
|  | Oprawa oświetleniowa wykorzystująca technologię diod świecących LED. | TAK |  |
|  | Dwie okalające czaszę listwy uchwytowe do pozycjonowania lampy | TAK |  |
|  | Obsługa lampy z panelu dotykowego na czaszy z funkcją włączanie i wyłączania oraz regulacją natężenia światła | TAK |  |
|  | Matryca diodowa złożona z 19 punktów LED | TAK |  |
|  | Oprawa o natężeniu oświetlenia 70 000 Lux / 1 m. | TAK |  |
|  | Średnica oprawy: 33 cm | TAK |  |
|  | Obszar roboczy: 70-140 cm | TAK |  |
|  | Zakres regulacji średnicy pola operacyjnego: 14 ÷ 25 cm. | TAK |  |
|  | Współczynnik odwzorowania barw - Ra:  min. 95 | TAK |  |
|  | Temperatura barwowa 4500°K | TAK |  |
|  | Przyrost temperatury w obszarze głowy chirurga: nie większy niż 0,5 °C. | TAK |  |
|  | Możliwość elektronicznej bezstopniowej regulacji natężenia światła w zakresie 50 ÷ 100 % | TAK |  |
|  | Średnica oświetlanego pola regulowana poprzez obrót uchwytu sterylnego | TAK |  |
|  | Uchwyt sterylizowalny-5szt | TAK |  |
|  | Łączny pobór mocy 28 W | TAK |  |
|  | Żywotność układu świetlnego min. 60 000 h | TAK |  |
|  | Wpis do rejestru wyrobów medycznych | TAK |  |

**Wartości podane w rubrykach Wymagane/oceniane parametry techniczne stanowią nieprzekraczalne minimum, którego niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.**

**Niniejszym oświadczamy, że oferowany Towar, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantują bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewniają wymagany wysoki poziom usług medycznych.**

**Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane Towary są kompletne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).**

**Oświadczam, że oferowany przez nas Towar spełnia powyższe parametry wymagane przez Zamawiającego**

**Załącznik nr 1a do Formularza Oferty**

**Nr sprawy 145/PN/ZP/D/2024**

Data ...............................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy .................................................................

**PARAMETRY TECHNICZNE**

**PAKIET 9 -Lampy zabiegowe sufitowe – 3 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry** | **Wymagany parametr** | **Parametr oferowany**  **Potwierdzenie spełnienia wymagań TAK/NIE;**  **(obowiązkowo podać/ opisać)** |
| **Nazwa urządzenia** | |  | |
| **Oferowany model** | |  | |
| **Producent** | |  | |
| **Rok Produkcji (2024)** | |  | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | |
|  | Lampa operacyjna jednoczaszowa na zawieszeniu sufitowym, wysokość sali h 400 | TAK |  |
|  | Oprawa mocowana na układzie ramion podwójnych (w tym jedno ramię uchylne), zapewniające wysoką mobilność tzn. możliwość obrotu we wszystkich przegubach o kąt 360 stopni, zakres regulacji w pionie min. 121 cm | TAK |  |
|  | Oprawa o konstrukcji monolitycznej, jednorodnej, zwartej budowie, łatwej do utrzymania w czystości, wyposażona w wymienny uchwyt (tzw. czysty) do przemieszczania oprawy oraz uchwyt (tzw. brudny) umieszczone za zewnętrznej części obudowy | TAK |  |
|  | Oprawy oświetleniowe wykorzystujące technologię diod świecących LED | TAK |  |
|  | Oprawy oświetleniowe emitujące bezpośrednio światło białe, tzn. wszystkie moduły LED emitują światło o takiej samej temperaturze barwowej. Nie dopuszcza się zastosowania diod różnokolorowych | TAK |  |
|  | Bezcieniowość światła uzyskiwana dzięki rozproszeniu na wielu powierzchniach soczewek | TAK |  |
|  | Oprawy lamp w kształcie koła o średnicy nie większej niż 40 cm, diody LED umieszczone symetrycznie na ich powierzchni | TAK |  |
|  | Matryca diodowa złożona maksymalnie z 26 diod | TAK |  |
|  | Natężenie oświetlenia min. 130 kLux / 1 m. | TAK |  |
|  | Regulacja średnicy pola oświetlanego – od co najmniej 17 cm – 22 cm; regulacja przez wymienny uchwyt (tzw. czysty) | TAK |  |
|  | Współczynnik odwzorowania barw – Ra min. 95 | TAK |  |
|  | Temperatura barwowa 4350oK (+/-100 oK) | TAK |  |
|  | Przyrost temperatury w obszarze głowy chirurga: nie większy niż 0,5 stopni Celsjusza | TAK |  |
|  | Możliwość regulacji natężenia światła w zakresie co najmniej 50 ÷ 100 %, regulatorem umieszczonym przy czaszy | TAK |  |
|  | Oprawa wyposażona we włącznik zasilania | TAK |  |
|  | Żywotność układu świetlnego min. 50 000 h | TAK |  |
|  | Lampa wyposażona w zasilacz oraz zapasowe uchwyty wielorazowe, z możliwością sterylizowania ich w autoklawie – minimum 2 szt. | TAK |  |
|  | Pobór mocy nie większy niż 35 W | TAK |  |
|  | Wpis do rejestru wyrobów medycznych | TAK |  |

**Wartości podane w rubrykach Wymagane/oceniane parametry techniczne stanowią nieprzekraczalne minimum, którego niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.**

**Niniejszym oświadczamy, że oferowany Towar, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantują bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewniają wymagany wysoki poziom usług medycznych.**

**Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane Towary są kompletne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).**

**Oświadczam, że oferowany przez nas Towar spełnia powyższe parametry wymagane przez Zamawiającego**

**Załącznik nr 1a do Formularza Oferty**

**Nr sprawy 145/PN/ZP/D/2024**

Data ...............................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy .................................................................

**PARAMETRY TECHNICZNE**

**PAKIET 10-Wózki zabiegowe – 10 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry** | **Wymagany parametr** | **Parametr oferowany**  **Potwierdzenie spełnienia wymagań TAK/NIE;**  **(obowiązkowo podać/ opisać)** |
| **Nazwa urządzenia** | |  | |
| **Oferowany model** | |  | |
| **Producent** | |  | |
| **Rok Produkcji (2024)** | |  | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | |
|  | Wózek zabiegowy wyposażony szafkę z 3 szufladami | TAK |  |
|  | Szafka stalowa lakierowana proszkowo na biało, front lakierowany na wybrany kolor z palety RAL - min. 20 kolorów do wyboru przez Zamawiającego | TAK |  |
|  | Stelaż z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo na biało. Profil nośny z 2 kanałami montażowymi po obydwu stronach umożliwiający regulację wysokości położenia szyn instrumentalnych oraz rozbudowę wózka w przyszłości o wyposażenie dodatkowe wyłącznie za pomocą elementów złącznych, bez konieczności wykonywania otworów. Kanały montażowe zaślepione elastyczną, wyjmowalną uszczelką zabezpieczającą przed gromadzeniem się brudu | TAK |  |
|  | Blat górny wózka wykonany z tworzywa ABS w kolorze białym, z przegłębieniem, otoczony z 3 stron bandami o wysokości 40 mm.  Blat z ABS z możliwością demontażu - dostępność wymiennych blatów przez minimum 10 lat | TAK |  |
|  | Wymiary blatu górnego: 600x500 mm (+/- 20 mm)  Wymiary powierzchni użytkowej blatu: 550x450 mm (+/- 20 mm) | TAK |  |
|  | Podstawa stalowa z osłoną z tworzywa z ABS pełniącą funkcję odbojów, wyposażona w koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy min. 125 mm, w tym dwa z blokadą | TAK |  |
|  | Prowadnice szuflad z samodociągiem | TAK |  |
|  | Uchwyty szuflad bez ostrych krawędzi w kształcie litery C o wymiarach 240x25 mm [długość x wysokość] (+/- 3 mm), wykonane z aluminium anodowanego lub lakierowane proszkowo, kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego - minimum 20 kolorów do wyboru | TAK |  |
|  | Elementy dekoracyjne (uchwyt do prowadzenia, profile aluminiowe, uchwyty szuflad lakierowane na wybrany kolor z palety RAL - min. 20 kolorów do wyboru | TAK |  |
|  | Wózek wyposażony w 2 uchwyty do przetaczania umiejscowione po obu stronach wózka, stalowe lakierowane proszkowo - kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego - minimum 20 kolorów do wyboru | TAK |  |
|  | **Wyposażenie wózka** |  |  |
|  | 1xdozownik na mydło wykonany ze stali lakierowanej proszkowo ze stelażem, poj. zbiornika 400 ml, stelaż aluminiowy z kanałami montażowymi; wymiary: 90x100x190 mm (+/- 5mm) | TAK |  |
|  | 3x odcinkek szyny instrumentalnej do montowania wyposażenia dodatkowego, wykonane ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, narożniki zabezpieczone | TAK |  |
|  | 1x wysuwany blat roboczy stalowy lakierowany proszkowo, wysuwany z przodu wózka, nad szufladami, o wymiarach 530x440mm (+/- 10mm) | TAK |  |
|  | 1 kosz na odpady z tworzywa sztucznego z pokrywą wahadłową, z uchwytem na szynę typu Z | TAK |  |
|  | 1x uchwyt do worka na odpady z pokrywą ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N, obręcz wyposażona w klipsy zaciskowe zabezpieczające przed zsunięciem się worka, podstawa w formie blachy ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, uchwyt przystosowany do worka o poj. 15l, wymiary całkowite 192x209x273 mm (+/- 5mm) | TAK |  |
|  | 1x pojedyczny pojemnik na rękawiczki obudowany z trzech strony, wykonany ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N, wymiary pojemnika: 135x85x230 mm (+/- 5mm) | TAK |  |
|  | Budowa wózka umożliwiająca zmianę akcesoriów lub rozbudowę w przyszłości o dodatkowe wyposażenie bez konieczności ingerowania w jego konstrukcję | TAK |  |
|  | Dodatkowe akcesoria mocowane za pomocą aluminiowych kostek 54x40 mm [wysokość x szerokość], z pokrętłem stabilnie mocującym osprzęt, nie odkształcających się podczas użytkowania, blokujących przesuwanie się osprzętu podczas jazdy, uchwyty z możliwością zawieszenia także na szynie Modur o przekroju 10x30 mm | TAK |  |
|  | Wymiary wózka (bez wyposażenia dodatkowego):  - szerokość: 700 mm (+/- 20 mm)  - głębokość: 560 mm (+/- 20 mm)  - wysokość od podłoża do blatu: 1000 mm (+/- 20 mm) | TAK |  |
|  | Wysokość frontów szuflad 3x 156 mm (+/- 20 mm) | TAK |  |
|  | Wymiary szafki:  - szerokość 600 mm (+/- 20 mm)  - głębokość 500 mm (+/- 20 mm)  - wysokość: 550 mm (+/- 20 mm) | TAK |  |
|  | Wyrób zgodny z normą PN-EN ISO 13485 i PN-EN ISO 9001 potwierdzony certyfikatem | TAK |  |

**Wartości podane w rubrykach Wymagane/oceniane parametry techniczne stanowią nieprzekraczalne minimum, którego niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.**

**Niniejszym oświadczamy, że oferowany Towar, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantują bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewniają wymagany wysoki poziom usług medycznych.**

**Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane Towary są kompletne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).**

**Oświadczam, że oferowany przez nas Towar spełnia powyższe parametry wymagane przez Zamawiającego**

**Załącznik nr 1a do Formularza Oferty**

**Nr sprawy 145/PN/ZP/D/2024**

Data ...............................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy .................................................................

**PARAMETRY TECHNICZNE**

**PAKIET 11-Lampy bakteriobójcze - 30 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry** | **Wymagany parametr** | **Parametr oferowany**  **Potwierdzenie spełnienia wymagań TAK/NIE;**  **(obowiązkowo podać/ opisać)** |
| **Nazwa urządzenia** | |  | |
| **Oferowany model** | |  | |
| **Producent** | |  | |
| **Rok Produkcji (2024)** | |  | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | |
|  | Przepływowa lampa bakteriobójcza dezynfekuje powietrze w obecności personelu i pacjentów. | TAK |  |
|  | Możliwość przebywania personelu w pomieszczeniu podczas pracy lampy. | TAK |  |
|  | Licznik czasu pracy z 4 polowym wyświetlaczem, z sygnalizacją konieczności przeprowadzenia kontroli stanu filtra oraz z sygnalizacją konieczności wymiany promienników bakteriobójczych | TAK |  |
|  | Napięcie zasilania 230V,50Hz | TAK |  |
|  | Moc pobierania z sieci – lampy energooszczędne 75VA | TAK |  |
|  | Element emitujący promieniowanie UV-C | TAK |  |
|  | Trwałość promiennika 9000h | TAK |  |
|  | Wymuszony przepływ powietrza przez komorę UV-C | TAK |  |
|  | Wydajność wentylatora 132m3/h | TAK |  |
|  | Dezynfekowana kubatura 25-50m3 | TAK |  |
|  | Powierzchnia (zasięg) działania lampy 10-20m2 | TAK |  |
|  | Klasa zabezpieczenia przeciwporażeniowego I | TAK |  |
|  | Typ obudowy IP 20 | TAK |  |
|  | Rodzaj obudowy stal kwasoodporna INOX | TAK |  |
|  | Wymiary (mm): kopuła1125X215X130 | TAK |  |
|  | Gabaryty wykonanie naścienne 1190x215x145 | TAK |  |
|  | Masa 8,5 kg | TAK |  |
|  | Do każdej lampy standardowo dołączanych jest 5 zapasowych filtrów | TAK |  |
|  | Montaż do ściany z obu stron lampy, przy pomocy uchwytów (efekt solidnego/stabilnego umocowania lampy do ściany), do podłączenia do puszki elektrycznej | TAK |  |
|  | Wpis do rejestru wyrobów medycznych. | TAK |  |

**Wartości podane w rubrykach Wymagane/oceniane parametry techniczne stanowią nieprzekraczalne minimum, którego niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.**

**Niniejszym oświadczamy, że oferowany Towar, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantują bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewniają wymagany wysoki poziom usług medycznych.**

**Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane Towary są kompletne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).**

**Oświadczam, że oferowany przez nas Towar spełnia powyższe parametry wymagane przez Zamawiającego**

**Załącznik nr 1a do Formularza Oferty**

**Nr sprawy 145/PN/ZP/D/2024**

Data ...............................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy .................................................................

**PARAMETRY TECHNICZNE**

**PAKIET 12 Stoły zabiegowe**

**POZYCJA 1 -Stoły zabiegowe - 8 szt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry** | **Wymagany parametr** | **Parametr oferowany**  **Potwierdzenie spełnienia wymagań TAK/NIE;**  **(obowiązkowo podać/ opisać)** |
| **Nazwa urządzenia** | |  | |
| **Oferowany model** | |  | |
| **Producent** | |  | |
| **Rok Produkcji (2024)** | |  | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | |
|  | Stół zabiegowy przeznaczony do przeprowadzania badań i drobnych zabiegów | TAK |  |
|  | Konstrukcja stołu wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym w kolorze RAL 7035. Lakier odporny na mycie i dezynfekcję ogólnie dostępnymi na rynku środkami dezynfekcyjnymi | TAK |  |
|  | Blat stołu 2 segmentowy, posiadający regulację oparcia pleców | TAK |  |
|  | Segment oparcia pleców regulowany przy pomocy sprężyny gazowej w zakresie min od 0° do 60° | TAK |  |
|  | Uchwyt na ręcznik papierowy 8 szt. | TAK |  |
|  | Podpórka ręki ( uniwersalna na prawą i lewą stronę stołu) z korpusem zaciskowym 3 szt. | TAK |  |
|  | Listwa boczna do mocowania 3 szt. | TAK |  |
|  | Segmenty blatu stołu pokryte tapicerką wykonaną z pianki poliuretanowej z pokryciem ze skaju. Wybór kolorystyczny skaju z co najmniej 5 różnych kolorów | TAK |  |
|  | Regulacja wysokości blatu uzyskiwana przy pomocy pompy hydraulicznej sterowanej pedałem nożnym, dostępnym z obu stron stołu | TAK |  |
|  | Zakres regulacji wysokości min od 600 do 900 mm | TAK |  |
|  | Regulacja przechyłów wzdłużnych tj. pozycji Trendelenburga oraz anty-Trendelenburga uzyskiwana za pomocą sprężyn gazowych z blokadą | TAK |  |
|  | Zakres regulacji Trendelenburga co najmniej od 0° do 20° | TAK |  |
|  | Zakres regulacji anty- Trendelenburga co najmniej od 0° do 12° | TAK |  |
|  | Wymiary gabarytowe  - długość całkowita blatu 2000 mm (+/- 50mm)  - całkowita szerokość blatu 650 mm (+/- 50mm) | TAK |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie min. 180 kg | TAK |  |
|  | Podstawa osadzona na stopkach z regulacją pozwalającą na niwelację nierówności podłoża | TAK |  |
|  | Stół produkowany w oparciu o standardy produkcji określone w normie ISO 9001, ISO 13485 | TAK |  |

**PARAMETRY TECHNICZNE**

**PAKIET 12 Stoły zabiegowe**

**POZYCJA 2 -Stoły zabiegowe – 2 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry** | **Wymagany parametr** | **Parametr oferowany**  **Potwierdzenie spełnienia wymagań TAK/NIE;**  **(obowiązkowo podać/ opisać)** |
| **Nazwa urządzenia** | |  | |
| **Oferowany model** | |  | |
| **Producent** | |  | |
| **Rok Produkcji (2024)** | |  | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | |
|  | Stół zabiegowy przeznaczony do przeprowadzania badań i drobnych zabiegów | TAK |  |
|  | Konstrukcja stołu wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym w kolorze RAL 7035. Lakier odporny na mycie i dezynfekcję ogólnie dostępnymi na rynku środkami dezynfekcyjnymi | TAK |  |
|  | Blat stołu 4 segmentowy a w tym:  - segment siedziska, z regulacją odchylenia, posiadający wycięcie do badań ginekologicznych  - segment ruchomy oparcia pleców  - segment stały oparcia pleców  - segment ruchomy oparcia głowy | TAK |  |
|  | Uchwyt na papier 2 szt. | TAK |  |
|  | Wysuwana misa ginekologiczna 2 szt. | TAK |  |
|  | Regulacja siedziska realizowana przy pomocy mechanizmu zapadkowego w zakresie min od 0° do 15 | TAK |  |
|  | Podpórka ręki ( uniwersalna na prawą i lewą rękę) wraz z korpusem zaciskowym 2 szt. | TAK |  |
|  | Listwa boczna 2 szt. | TAK |  |
|  | Segment oparcia pleców regulowany przy pomocy sprężyny gazowej w zakresie min od 0° do 60° | TAK |  |
|  | Segment oparcia głowy regulowany przy pomocy mechanizmu zapadkowego w zakresie min od 0° do 30° | TAK |  |
|  | Segmenty blatu stołu pokryte tapicerką wykonaną z pianki poliuretanowej z pokryciem ze skaju. Wybór kolorystyczny skaju z co najmniej 5 różnych kolorów | TAK |  |
|  | Regulacja wysokości blatu uzyskiwana przy pomocy pompy hydraulicznej sterowanej pedałem nożnym, dostępnym z obu stron stołu | TAK |  |
|  | Zakres regulacji wysokości min od 620 do 900 mm | TAK |  |
|  | Regulacja przechyłów wzdłużnych tj. pozycji Trendelenburga oraz anty-Trendelenburga uzyskiwana za pomocą sprężyn gazowych z blokadą | TAK |  |
|  | Zakres regulacji Trendelenburga co najmniej od 0° do 20° | TAK |  |
|  | Zakres regulacji anty- Trendelenburga co najmniej od 0° do 12° | TAK |  |
|  | Wymiary gabarytowe  - długość całkowita blatu 2000 mm (+/- 50mm)  - całkowita szerokość blatu 650 mm (+/- 50mm | TAK |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie min. 180 kg | TAK |  |
|  | Podstawa osadzona na stopkach z regulacją pozwalającą na niwelację nierówności podłoża | TAK |  |
|  | Stół produkowany w oparciu o standardy produkcji określone w normie ISO 9001, ISO 13485 | TAK |  |

**Wartości podane w rubrykach Wymagane/oceniane parametry techniczne stanowią nieprzekraczalne minimum, którego niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.**

**Niniejszym oświadczamy, że oferowany Towar, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantują bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewniają wymagany wysoki poziom usług medycznych.**

**Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane Towary są kompletne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).**

**Oświadczam, że oferowany przez nas Towar spełnia powyższe parametry wymagane przez Zamawiającego**

**Załącznik nr 1a do Formularza Oferty**

**Nr sprawy 145/PN/ZP/D/2024**

Data ...............................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy .................................................................

**PARAMETRY TECHNICZNE**

**PAKIET 13 -Bieżnia do prób wysiłkowych – 1 szt.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | | **Parametry** | **Wymagany parametr** | | **Parametr oferowany**  **Potwierdzenie spełnienia wymagań TAK/NIE;**  **(obowiązkowo podać/ opisać)** |
| **Nazwa urządzenia** | | |  | | |
| **Oferowany model** | | |  | | |
| **Producent** | | |  | | |
| **Rok Produkcji (2024)** | | |  | | |
| **Kraj pochodzenia** | | |  | | |
| **MODUŁ AKWIZYCJI EKG SYSTEMU WYSIŁKOWEGO** | | | | | |
|  | | Cyfrowy, bezprzewodowy 12-kanałowy moduł akwizycji EKG | TAK | |  |
|  | | Wymienne pojedyncze przewody pacjenta | TAK | |  |
|  | | Moduł odporny na impuls defibrylatora | TAK | |  |
|  | | Zasilany z baterii alkalicznych AA lub akumulatorów NiMH | TAK | |  |
|  | | Czas działania min. 40 godzin | TAK | |  |
|  | | Prąd upływu pacjenta poniżej 10µA | TAK | |  |
|  | | Impedancja wejściowa powyżej 10MΩ | TAK | |  |
|  | | Współczynnik dyskryminacji CMMR powyżej 90dB | TAK | |  |
|  | | Pasmo przenoszenia 0.05 – 150Hz | TAK | |  |
|  | | Rozdzielczość przetwarzania a/c 24 bity | TAK | |  |
|  | | Częstotliwość próbkowania min. 8000Hz | TAK | |  |
|  | | Transmisja radiowa w paśmie 2400MHz | TAK | |  |
|  | | Wymiary 140 x 95 x 50mm | TAK | |  |
|  | | Waga 350g | TAK | |  |
| **OPROGRAMOWANIE SYSTEMU WYSIŁKOWEGO EKG** | | | | | |
|  | | Ciągła rejestracja EKG w trakcie próby wysiłkowej z dostępem do dowolnego fragmentu badania, który może być skalowany, drukowany i zapamiętywany | TAK | |  |
|  | | Standardowy układ odprowadzeń EKG oraz układ Cabrera i NEHB | TAK | |  |
|  | | Wbudowana baza danych pacjentów i badań | TAK | |  |
|  | | Moduł edukacji pacjenta jako element oprogramowania | TAK | |  |
|  | | Oprogramowanie w języku polskim | TAK | |  |
|  | | Obsługa programu z użyciem klawiszy funkcyjnych F1-F12 i myszki | TAK | |  |
|  | | Możliwość konfiguracji ustawień systemu przez użytkownika, w tym wyboru wyświetlanych parametrów „życiowych”, kolejności ich prezentacji i rodzaju czcionki | TAK | |  |
|  | | Prezentacja w trakcie testu wyników poprzedniego badania wysiłkowego tego pacjenta | TAK | |  |
|  | | Impedancyjna kontrola połączenia elektroda-skóra w czasie całego badania. Sygnalizacja na ekranie komputera, zmianą koloru z zielonego na czerwony, braku lub słabego kontaktu elektrody. | TAK | |  |
|  | | Programowa eliminacja pływania linii izoelektrycznej nie powodująca diagnostycznie istotnych zmian w EKG | TAK | |  |
|  | | Możliwość włączania/wyłączania sygnału dźwiękowego wykrywanych zespołów QRS | TAK | |  |
|  | | Ręczny i automatyczny wybór punktów pomiarowych E, J oraz post-J | TAK | |  |
|  | | Pomiary uniesienia/ obniżenia i nachylenia odcinka ST, pola pod krzywą segmentu ST, indeksu ST/HR, nachylenia ST/HR, pętli ST/HR dla każdego odprowadzenia, ogólnego wskaźnika zmian ST/HR | TAK | |  |
|  | | Pomiar ciśnienia tętniczego - ręczny i automatyczny zgodnie z protokołem wysiłkowym | TAK | |  |
|  | | Prędkość przesuwu EKG na ekranie 25 i 50 mm/s | TAK | |  |
|  | | Czułość wyświetlanego EKG na ekranie 2.5, 5, 10, 20 mm/mV | TAK | |  |
|  | | Filtry dolnoprzepustowe EKG 20, 40, 100, 150Hz | TAK | |  |
|  | | Filtr zakłóceń sieciowych 50Hz | TAK | |  |
|  | | Zakres pomiaru częstości rytmu serca od 30 do 300/min | TAK | |  |
|  | | Monitorowanie 3, 6 i 12 odprowadzeń EKG w układzie 3 odprowadzenia, 3 odprowadzenia + mediany, 3 odprowadzenia + trend, 6 odprowadzeń, 4 x 2.5 s + 1 odprowadzenie, 2 x 6 odprowadzeń | TAK | |  |
|  | | Automatyczny wybór mediany, dla której występuje największa zmiana ST, z podaniem bieżącego i wyjściowego nachylenia/ obniżenia i nachylenia ST, z możliwością korekcji punktu pomiarowego post-J, zmiany wzmocnienia zapisu x2, x4, x6, x8, x10 oraz włączenia trybu superpozycji przebiegów | TAK | |  |
|  | | Ręczny wybór mediany, z podaniem bieżącego i wyjściowego nachylenia/ obniżenia i nachylenia ST, z możliwością korekcji punktu pomiarowego post-J, zmiany wzmocnienia zapisu x2, x4, x6, x8, x10 oraz włączenia trybu superpozycji przebiegów | TAK | |  |
|  | | Automatyczna i ręczna dokumentacja arytmii serca z możliwością opisu typu zdarzenia | TAK | |  |
|  | | Wydruk ręczny EKG na żądanie oraz automatyczny w zaprogramowanych momentach protokołu wysiłkowego | TAK | |  |
|  | | Wbudowane w system standardowe protokoły wysiłkowe oraz możliwość tworzenia własnych w liczbie około 100 protokołów, w tym typu RAMP. | TAK | |  |
|  | | Możliwość modyfikacji protokołu wysiłkowego w czasie testu i przejścia na sterowanie ręczne cykloergometrem lub bieżnią. | TAK | |  |
|  | | Tworzenie i zapamiętywanie własnych szablonów opisu badania z wykorzystaniem wyliczonych przez system parametrów. | TAK | |  |
|  | | Wyjście TTL odpowiadające wystąpieniu zespołu QRS do synchronizacji pomiaru ciśnienia | TAK | |  |
|  | | Możliwość wykonywania badań spoczynkowych EKG. | TAK | |  |
|  | | Pomiary spoczynkowego EKG z możliwością ręcznej edycji znaczników pomiarowych i bezpośrednim porównywaniem dwóch zapisów EKG. | TAK | |  |
|  | | Interpretacja spoczynkowego EKG z ponowną reanalizą po ręcznej modyfikacji punktów pomiarowych | TAK | |  |
|  | | Na podstawie badania spoczynkowego EKG mają być wyznaczone punkty Romhilta-Estesa, wskaźnik i iloczyn Cornella oraz wykresy wektokardiograficzne. | TAK | |  |
|  | | Raport badania spoczynkowego EKG ma zawierać: częstość skurczów komorowych (/min), odstęp PR (ms), czas trwania QRS (ms), wskaźnika QT / QTC(B) (ms), osie elektryczne serca P-R-T (°), czas trwania załamka P (ms), odstęp RR/PP (ms), wskaźnik Sokolowa-Lyona (mV), częstość rytmu serca (/min) i ciśnienie tętnicze (mm Hg). | TAK | |  |
| **RAPORT BADANIA WYSIŁKOWEGO EKG MA ZAWIERAĆ** | | | | | |
|  | | Informacje ogólne (Nazwisko i imię pacjenta, ID pacjenta, Płeć, Wzrost, Waga, Wiek, Data i godzina badania, oraz pozycje: Lekarz prowadzący, Lekarz kierujący, Lekarz zlecający, Technik medyczny, Typ badania, Leki przyjmowane przez pacjenta, Wskazanie do badania, Wywiad chorobowy, Opis badania) | TAK | |  |
|  | | Parametry badania wysiłkowego (Protokół wysiłkowy, Czas trwania wysiłku, Maksymalna częstość rytmu serca, Procent z przewidywanego maksymalnego rytmu, Spoczynkowa częstość rytmu serca, Maksymalne obciążenie [W], Procent z obciążenia docelowego, Maksymalny poziom ST, Czas odpoczynku po wysiłku) | TAK | |  |
|  | | Parametry zarejestrowane w poszczególnych etapach badania (Etap badania (spoczynek, wysiłek, odpoczynek), Faza etapu, Czas trwania etapu, Obciążenie (W), Obroty (/min), Obciążenie metaboliczne (MET), Częstość rytmu serca (HR, /min), Ciśnienie tętnicze krwi (CTK, mm Hg), RPP (Produkt Podwójny) (mmHg\*HR), Pobudzenia komorowe (VE, /min), Poziom ST (mV) w odprowadzeniu z maksymalnym ST, Komentarz do etapu) | TAK | |  |
|  | | Interpretację próby wysiłkowej pod kątem ryzyka śmiertelności, odpowiedzi funkcjonalnej pacjenta na wysiłek i występowania choroby wieńcowej | TAK | |  |
|  | | Wskaźnik Duke Treadmill Score (DTS) wyznaczany dla testów wysiłkowych na bieżni. | TAK | |  |
|  | | Eksport raportów końcowych i wybranych fragmentów EKG w formie plików PDF | TAK | |  |
|  | | Możliwość rozbudowy systemu o graficzną prezentacje 3D zmian odcinka ST i analizę alternansu załamka T | TAK | |  |
|  | | Kompatybilność oferowanego z posiadanym przez Zamawiającego systemem ergospirometrycznym firmy Cortex | TAK | |  |
| **WYMAGANIA INFORMATYCZNE** | | | | | |
|  | | Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia wszelkich niezbędnych licencji oraz integracji dostarczanego produktu z systemami HIS, RIS, LIS wykorzystywanymi przez Zamawiającego. Integracja musi być przeprowadzona w sposób nienaruszający warunków nadzoru autorskiego w/w systemów. | TAK | |  |
| **WYMAGANE CERTYFIKATY I NORMY** | | | | | |
|  | | Certyfikat zgodności z Dyrektywą Rady 93/42/EWG dotyczącą wyrobów medycznych | TAK | |  |
|  | | Spełnianie norm IEC 60601-2-25 i IEC 60601-2-51 bezpieczeństwa i działania aparatów EKG | TAK | |  |
|  | | Spełnianie normy IEC 60601-1-2 kompatybilności elektromagnetycznej urządzeń medycznych | TAK | |  |
|  | | Spełnianie normy IEC 60601-1 bezpieczeństwa i działania sprzętu elektrycznego medycznego | TAK | |  |
| **ZESTAW KOMPUTEROWY SYSTEMU WYSIŁKOWEGO** | | | | | |
|  | | Komputer (min. procesorem i5, pamięć minimum 8GB RAM, dysk twardy minimum 500GB HDD, napęd DVD/RW, system operacyjny min. Windows 10 PRO) | TAK | |  |
|  | | Monitor min. LCD 24” | TAK | |  |
|  | | Drukarka laserowa kolorowa | TAK | |  |
| **MONITOROWANIE W TRAKCIE TESTU WYSIŁKOWEGO** | | | | | |
|  | | 12-odprowadzeniowe EKG | TAK | |  |
|  | | Uśredniony sygnał EKG | TAK | |  |
|  | | Arytmii serca wykrywanych automatycznie | TAK | |  |
|  | | Częstości rytmu serca HR [/min] | TAK | |  |
|  | | Wartości limitu tętna określanego osobno dla kobiet i mężczyzn | TAK | |  |
|  | | Procentowego wykonania limitu tętna | TAK | |  |
|  | | Przekroczenia limitu tętna | TAK | |  |
|  | | Zmian odcinka ST (uniesienia/obniżenia i nachylenia) z oceną zakresu tych zmian | TAK | |  |
|  | | Ciśnienia krwi zmierzonego w sposób automatyczny lub ręczny | TAK | |  |
|  | | Współczynnika metabolicznego MET | TAK | |  |
|  | | Produktu podwójnego RPP | TAK | |  |
|  | | Obciążenia, tj. mocy [W] dla cykloergometru lub prędkości [km/h] i nachylenia [%] dla bieżni | TAK | |  |
|  | | Docelowej mocy dla testu na cykloergometrze | TAK | |  |
|  | | Trendów zmian częstości rytmu, ciśnienia krwi, obciążenia, poziomu i nachylenia ST | TAK | |  |
|  | | Nazwy aktualnie wykonywanego protokołu wysiłkowego | TAK | |  |
|  | | Nazwy aktualnie realizowanego etapu badania | TAK | |  |
|  | | Czasu trwania danego etapu | TAK | |  |
|  | | Całkowitego czasu trwania testu wysiłkowego | TAK | |  |
|  | | Subiektywnej oceny zmęczenia według skali Borga do wyboru 0-10 lub 6-20. | TAK | |  |
| **CYKLOERGOMETR** | | | | | |
|  | | Ergometr do prób wysiłkowych kompatybilny z oferowanym systemem wysiłkowym | TAK | |  |
|  | | Ergonomiczna konstrukcja umożliwiający łatwe wsiadanie i zsiadanie dla osób z ograniczoną mobilnością ruchową | TAK | |  |
|  | | Obciążenie wytwarzanie przez pole elektromagnetyczne sterowane komputerowo | TAK | |  |
|  | | Zakres obciążenia 6-999W niezależnie od prędkości obrotowej korby | TAK | |  |
|  | | Zakres prędkości obrotowej 30-130obr/min | TAK | |  |
|  | | Elektryczna regulacja wysokości siodełka z cyfrowym wskazaniem aktualnej wysokości. | TAK | |  |
|  | | Wyświetlacz LCD o wymiarach min. 93 x 70mm | TAK | |  |
|  | | Waga pacjenta do 200 kg. | TAK | |  |
|  | | Możliwość regulacji kąta nachylenia kierownicy do 360°. | TAK | |  |
|  | | Możliwość rozbudowy o automatyczny pomiar ciśnienia tętniczego krwi | TAK | |  |
|  | | Cyfrowy szeregowy interfejs RS-232 i port USB | TAK | |  |
|  | | Klasa ochrony II Typ B | TAK | |  |
|  | | Wymiary cykloergometru 49 x 103 x 114cm ±2cm | TAK | |  |
|  | | Waga cykloergometru ok. 69 kg | TAK | |  |
|  | | Zasilanie 100-240 V, 50 do 60 Hz | TAK | |  |
|  | | Pobór mocy 100VA | TAK | |  |
|  | | Wyrób medyczny klasy IIa zgodnie z dyrektywą 93/42/EWG | TAK | |  |
|  | | Spełnia normy EN 60601-1, EN 60601-1-2 | TAK | |  |
| **BIEŻNIA MEDYCZA** | | | | | |
|  | | Bieżnia kompatybilna z oferowanym systemem wysiłkowym | TAK | |  |
|  | | Wyposażona w funkcję automatycznej kalibracji prędkości i nachylenia pasa | TAK | |  |
|  | | Wyposażona w pas ruchomy antypoślizgowy i antystatyczny. | TAK | |  |
|  | | Wyposażona w kółka jezdne ułatwiające przemieszczanie | TAK | |  |
|  | | Zakres prędkości pasa 0,2-24km/godz. | TAK | |  |
|  | | Regulacja prędkości pasa co 0,1km/godz. | TAK | |  |
|  | | Łagodny start, stopniowe zwiększanie prędkości dla komfortu pacjenta. | TAK | |  |
|  | | Zakres kąta nachylenia 0-25% | TAK | |  |
|  | | Regulacja kąta nachylenia bieżni co 0,5% | TAK | |  |
|  | | Waga pacjenta do 227 kg | TAK | |  |
|  | | Wymiary ruchomego pasa 160 x 56cm ±2cm | TAK | |  |
|  | | Ręczny wyłącznik bezpieczeństwa z możliwością montażu na lewej lub prawej poręczy | TAK | |  |
|  | | Magnetyczna linka bezpieczeństwa do zatrzymania bieżni | TAK | |  |
|  | | Bieżnia wyposażona w poręcze z przodu i po bokach pasa z możliwość doposażenia w dodatkową poręcz przednią o regulowanej wysokości | TAK | |  |
|  | | Porty komunikacyjne RS 232C i USB | TAK | |  |
|  | | Powierzchnia zajmowana przez bieżnię 84 x 200cm | TAK | |  |
|  | | Zasilanie jednofazowe 220/240V, 50-60Hz, 15A | TAK | |  |
|  | | Moc silnika 4KM | TAK | |  |
|  | | Waga bieżni do max. 193 kg | TAK | |  |
| **URZĄDZENIE AUTOMATYCZNEGO POMIARU CIŚNIENIA KRWI** | | | | | |
|  | | Urządzenie przystosowane do pracy z oferowanym systemem wysiłkowym z dużym kolorowym ekran LCD | TAK | |  |
|  | | Zasada pomiaru auskulacyjna z wykorzystaniem tonów Korotkoffa bramkowanych sygnałem EKG | TAK | |  |
|  | | Wymagany pomiar metodą oscylometryczną do pomiarów ciśnienia bez obecności EKG | TAK | |  |
|  | | Zakres pomiaru ciśnienia skurczowego 40-270 mmHg i rozkurczowego 20-160 mmHg przy występowaniu częstości rytmu serca 40-200/min | TAK | |  |
|  | | Dokładność pomiarów ciśnienia ±5 mmHg | TAK | |  |
|  | | W zestawie mankiet M (średni) dorosłej osoby w rozmiarze 18-44cm | TAK | |  |
|  | | Dostępnie opcjonalnie mankiety w rozmiarze S małym i dużym L | TAK | |  |
|  | | Klasa ochrony: Klasa II | TAK | |  |
|  | | Zasilanie 100-240 VAC, 50Hz | TAK | |  |
|  | | Wymiary urządzenia 24 x 17 x 12cm ±2cm | TAK | |  |
|  | | Waga urządzenia do 1,7 kg | TAK | |  |
|  | | Wyrób medyczne klasy IIa zgodnie z dyrektywą 93/42/EWG | TAK | |  |
| 132. | | Spełnia normy IEC 60601-1, IEC 60601-1-2 EMC, IEC 80601-2-30, ISO 80601-2-61 | TAK | |  |

**Wartości podane w rubrykach Wymagane/oceniane parametry techniczne stanowią nieprzekraczalne minimum, którego niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.**

**Niniejszym oświadczamy, że oferowany Towar, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantują bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewniają wymagany wysoki poziom usług medycznych.**

**Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane Towary są kompletne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).**

**Oświadczam, że oferowany przez nas Towar spełnia powyższe parametry wymagane przez Zamawiającego**

**Załącznik nr 1a do Formularza Oferty**

**Nr sprawy 145/PN/ZP/D/2024**

Data ...............................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy .................................................................

**PARAMETRY TECHNICZNE**

**PAKIET 14 -System holterowski – 1 szt.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry** | | **Wymagany parametr** | **Parametr oferowany**  **Potwierdzenie spełnienia wymagań TAK/NIE;**  **(obowiązkowo podać/ opisać)** |
| **Nazwa urządzenia** | | |  | |
| **Oferowany model** | | |  | |
| **Producent** | | |  | |
| **Rok Produkcji (2024)** | | |  | |
| **Kraj pochodzenia** | | |  | |
| **SYSTEM HOLTEROWSKI RR (OPROGRAMOWANIE) – 1 SZT.** | | | | |
|  | Oprogramowanie w języku polskim. | | TAK |  |
|  | Komunikacja z rejestratorem poprzez kabel USB-C – USB. | | TAK |  |
|  | Wbudowana baza danych pacjentów. | | TAK |  |
|  | Wyświetlanie w formie tabelarycznej wszystkich wykonanych pomiarów z zaznaczeniem pomiarów wykonanych na żądanie i znaczników zdarzeń pacjenta. Możliwość zaznaczenia okresu „białego fartucha”. | | TAK |  |
|  | Możliwość ręcznego wpisania komentarza do każdego pomiaru lub wybrania z listy proponowanych komentarzy. | | TAK |  |
|  | Informacja o błędnym pomiarze. | | TAK |  |
|  | Możliwość usuwania pomiarów z analizy. | | TAK |  |
|  | Prezentacja wyników pomiarów ciśnienia częstości rytmu w formie graficznej (2 typy wykresów). | | TAK |  |
|  | Możliwość ręcznej edycji progów ciśnienia dla wykonanego badania. | | TAK |  |
|  | Możliwość automatycznego ustawienia progów ciśnienia wg norm JNC7/AHA i ESH. | | TAK |  |
|  | Możliwość rekonfiguracji okresów badania (zakresów czasowych) dla wykonanego badania. | | TAK |  |
|  | Wbudowany kalkulator progów pediatrycznych. | | TAK |  |
|  | Możliwość edycji danych pacjenta. | | TAK |  |
|  | Możliwość wpisania (i edycji) przez lekarza wywiadu, aktualnego leczenia z podaniem leków, ich dawki i częstotliwości podawania, opisu. | | TAK |  |
|  | Prezentacja wyników statystycznych badania: SYS, DIA, HR, MAP, PP, ładunek BP, spadek podczas snu. Wszystkie wyniki (z wyjątkiem spadku podczas snu) z podziałem na okresy i łącznie dla całego badania. | | TAK |  |
|  | Możliwość zdefiniowania do dwunastu okien czasowych, dla których ma być wykonana analiza statystyczna. | | TAK |  |
|  | Prezentacja średnich godzinowych w formie tabelarycznej wartości: SYS, DIA, HR, MAP, PP, PRP/1000. | | TAK |  |
|  | Prezentacja średnich godzinowych w formie graficznej.  Prezentacja krzywych: SYS, DIA HR, PP, PRP/1000. | | TAK |  |
|  | Możliwość porównania 2 badań tego samego pacjenta w formie tabelarycznej i graficznej poprzez prezentację:  - tabeli ze średnimi godzinowymi obydwu badań i różnicą wartości dla SYS, DIA, HR, MAP, PP, PRP/1000,  - trendów średnich godzinowych wszystkich wartości z tabeli,  - trendu różnic wartości pomiędzy badaniami. | | TAK |  |
|  | Wbudowana analiza AASI. | | TAK |  |
|  | Możliwość wyboru automatycznego podsumowania badania na podstawie norm JNC7/AHA, ESH, pediatrycznej AHA. | | TAK |  |
|  | Możliwość konfiguracji raportu. | | TAK |  |
|  | Możliwość eksportu raportu w formie pliku PDF. | | TAK |  |
|  | Możliwość eksportu wykonanego badania do pliku ASCII, XML, GDT. Wbudowany konfigurator eksportu. | | TAK |  |
|  | Możliwość eksportu wybranego badania za pomocą poczty e-mail. | | TAK |  |
|  | Możliwość konfiguracji kolorystyki i typów wykresów. | | TAK |  |
|  | Możliwość testu poprawności komunikacji oprogramowania z rejestratorem. | | TAK |  |
|  | Możliwość programowania różnych konfiguracji ustawień oprogramowania. | | TAK |  |
|  | Możliwość współpracy z rejestratorem wyposażonym w funkcję pomiaru ciśnienia centralnego. | | TAK |  |
|  | Możliwość konfiguracji wielu użytkowników z dostępem chronionym hasłem. | | TAK |  |
|  | Funkcja automatycznego wylogowania użytkownika po określonym (konfigurowalnym) okresie bezczynności. | | TAK |  |
|  | Instrukcja użytkowania oprogramowania w języku polskim. | | TAK |  |
|  | Kablowy interface (USB - USB-C) do komunikacji oferowanych rejestratorów z systemem. | | TAK |  |
|  | Oferowane oprogramowanie kompatybilne z rejestratorami (Oscar2) posiadanymi przez Zamawiającego. | | TAK |  |
| **REJESTRATOR HOLTEROWSKI RR – 2 SZT.** | | | | |
|  | Rejestrator fabrycznie nowy, kompatybilny z oferowanym oprogramowaniem. | | TAK |  |
|  | Pomiar ciśnienia metodą oscylometryczną ze stopniową deflacją. | | TAK |  |
|  | Programowanie min. 4 okresów pomiarowych z poziomu dedykowanego oprogramowania. | | TAK |  |
|  | Programowanie częstości pomiarów dla każdego okresu z poziomu dedykowanego oprogramowania: 5/10/15/20/30/45/60/90/120min. | | TAK |  |
|  | Aparat wyposażony w gniazdo USB-C do komunikacji z komputerem. | | TAK |  |
|  | Możliwość wykonania do 250 pomiarów. | | TAK |  |
|  | Zakres pomiarów ciśnienia:  - skurczowego 40÷260mmHg, - rozkurczowego 25÷200mmHg. | | TAK |  |
|  | Dokładność: ±2% lub ± 3mmHg (w zależności, która wartość jest większa). | | TAK |  |
|  | Zakres pomiaru tętna: 40÷200bpm. | | TAK |  |
|  | W zestawie z rejestratorem: pokrowiec i paski, 1 x mankiet wielorazowy rozm. M, 1 x mankiet wielorazowy rozm. L, baterie, instrukcja obsługi w języku polskim. | | TAK |  |
|  | Mankiety wielorazowe wyposażone w elastyczne rękawy zapobiegające zsuwaniu się z ramienia pacjenta . | | TAK |  |
|  | Rejestrator wyposażony w przycisk do: - ręcznego wykonania pomiaru poza zaprogramowanym harmonogramem,  - włączania/wyłączania urządzenia. | | TAK |  |
|  | Wbudowany wyświetlacz LCD z możliwością prezentacji wykonanego pomiaru ciśnienia, tętna, ikon dzień/noc, symbolu baterii przy niskim stanie naładowania baterii/akumulatora. | | TAK |  |
|  | Prezentacja wartości napięcia źródła zasilania rejestratora przy jego uruchomieniu. | | TAK |  |
|  | Wymiary rejestratora: maks. 100x70x30 (mm). | | TAK |  |
|  | Waga rejestratora: maks. 235 g (z bateriami). | | TAK |  |
|  | Zasilanie rejestratora: 2 baterie AA. | | TAK |  |
|  | Możliwość zastosowania akumulatorów. | | TAK |  |
|  | Dopuszczenia i certyfikaty zgodnie z obowiązującymi przepisami. | | TAK |  |
|  | Walidacja rejestratora przez:  - ESH (Europejskie Towarzystwo Nadciśnienia Tętniczego),  - BHS (Brytyjskie Towarzystwo Nadciśnienia Tętniczego),  - AAMI (Stowarzyszenie na rzecz Rozwoju Aparatury Medycznej). | | TAK |  |
|  | Wyposażenie dodatkowe:  - 2 x mankiet wielorazowy rozm. L,  - 2 x mankiet wielorazowy rozm. XL,  - 10 x mankiet jednorazowy rozm. M,  - 10 x mankiet jednorazowy rozm. L,  - 10 x mankiet wielorazowy rozm. XL. | | TAK |  |
| **REJESTRATOR HOLTEROWSKI EKG – 7 SZT.** | | | | |
|  | Przesyłanie badań do komputera za pomocą kabla USB lub za pomocą czytnika kart SD. | TAK | |  |
|  | Pamięć ≥ 4GB. | TAK | |  |
|  | Nocny zapis krzywej oddechowej. | TAK | |  |
|  | Zapis pozycji pacjenta. | TAK | |  |
|  | Złącze HDMI dla ograniczenia artefaktów. | TAK | |  |
|  | Zapis 3 lub 12 kanałowego EKG. | TAK | |  |
|  | 3, 4, 5 lub 7 elektrodowy kabel dla 3 kanałowego EKG. | TAK | |  |
|  | 10 elektrodowy kabel dla 12 kanałowego EKG. | TAK | |  |
|  | Osobny zapis SAECG w 1024 Hz oraz 16 bitach. | TAK | |  |
|  | Podgląd EKG, tętna, czasu badania, daty, poziomu naładowania baterii w dowolnym momencie na ekranie LCD. | TAK | |  |
|  | Niezależny kanał dla rozrusznika o częstotliwości próbkowania 10240 / sek. | TAK | |  |
|  | 16 bitowa rozdzielczość przetwornika analogowo-cyfrowego w zakresie częstotliwości pomiędzy 0.05 do 150 Hz. | TAK | |  |
|  | Zapis do 5 dni. | TAK | |  |
|  | Zasilanie z 1 baterii AAA. | TAK | |  |
|  | Szybkie połączenie przez USB. | TAK | |  |
|  | Wymiary: maks. 95x65x20 (mm). | TAK | |  |
|  | Waga: maks. 100 g (z baterią). | TAK | |  |
|  | Próbkowanie 4,096 Hz, zapis do pamięci 128 Hz. | TAK | |  |
|  | Zabezpieczenie przed impulsami kardiowertera. | TAK | |  |
|  | Rejestrator kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego system holterowskim EKG – CardioScan. | TAK | |  |
|  | Rejestrator fabrycznie nowy. | TAK | |  |
|  | Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim. | TAK | |  |
|  | W zestawie z rejestratorem: pokrowiec i paski, 1 op. elektrod, kabel pacjenta 7 elektrodowy (1 szt.) oraz 10 elektrodowy (1 szt.), baterie. | TAK | |  |
|  | W ramach oferty, Wykonawca zobowiązany jest do dokonania rozbudowy licencji oprogramowania Holtera EKG będącego w posiadaniu Zamawiającego. Rozbudowa oprogramowania ma umożliwić m.in.:  - ocenę zapisów zarówno 3-, jak i 12-kanałowych,  - ocenę pracy różnych typów stymulatorów, w tym dodatkowy kanał do wizualizacji pików rozrusznika,  - analizę migotania przedsionków: automatyczne wykrywanie epizodów migotania, możliwość edycji epizodów, dodawania i usuwania, możliwość oceny odstępów pomiędzy poszczególnymi pobudzeniami, możliwość szybkiej oceny zmian załamka P , możliwość usuwania pobudzeń nadkomorowych z okresów migotania, możliwość zamiany pobudzeń komorowych na zaberrowane.  Ponadto, system ma być kompatybilny z rejestratorami posiadanymi przez Zamawiającego (seria DMS) oraz oferowanymi. | TAK | |  |
|  | Wyposażenie dodatkowe: pokrowce jednorazowe w formie torebki/zawieszki – 100 szt., 2 x kabel pacjenta 5-elektrodowy, 2 x kabel 10-elektrodowy. | TAK | |  |

**Wartości podane w rubrykach Wymagane/oceniane parametry techniczne stanowią nieprzekraczalne minimum, którego niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.**

**Niniejszym oświadczamy, że oferowany Towar, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantują bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewniają wymagany wysoki poziom usług medycznych.**

**Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane Towary są kompletne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).**

**Oświadczam, że oferowany przez nas Towar spełnia powyższe parametry wymagane przez Zamawiającego**

**Załącznik nr 1a do Formularza Oferty**

**Nr sprawy 145/PN/ZP/D/2024**

Data ...............................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy .................................................................

**PARAMETRY TECHNICZNE**

**PAKIET 15:DROBNY SPRZĘT MEDYCZNY-ZESTAW:**

**PAKIET 15 POZYCJA 1-Fotele do pobierania krwi – 8 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry** | **Wymagany parametr** | **Parametr oferowany**  **Potwierdzenie spełnienia wymagań TAK/NIE;**  **(obowiązkowo podać/ opisać)** |
| **Nazwa urządzenia** | |  | |
| **Oferowany model** | |  | |
| **Producent** | |  | |
| **Rok Produkcji (2024)** | |  | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | |
|  | Tapicerka zmywalna, nieodbarwiająca się, odporna na stosowanie środków dezynfekcyjnych stosowanych w szpitalu. | TAK |  |
|  | Jeden podłokietniki z regulacją wysokości | TAK |  |
|  | Podłokietnik tworzywowy | TAK |  |
|  | Całkowita długość: min.805 mm | TAK |  |
|  | Całkowita szerokość: max.890 mm | TAK |  |
|  | Całkowita wysokość: max.825 mm | TAK |  |
|  | Długość podstawy: min.705 mm | TAK |  |
|  | Szerokość podstawy: min.700 mm | TAK |  |
|  | Masa stanowiska max.27 kg | TAK |  |
|  | Obciążenie min. 120 kg | TAK |  |
|  | Szklana taca na narzędzia | TAK |  |
|  | Siedzisko tapicerowane- min. 5 kolorów do wyboru | TAK |  |
|  | Wpis do rejestru wyrobów medycznych. | TAK |  |

**PAKIET 15 POZYCJA 2- Parawany jednoskrzydłowe jezdne- 30 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry** | **Wymagany parametr** | **Parametr oferowany**  **Potwierdzenie spełnienia wymagań TAK/NIE;**  **(obowiązkowo podać/ opisać)** |
| **Nazwa urządzenia** | |  | |
| **Oferowany model** | |  | |
| **Producent** | |  | |
| **Rok Produkcji (2024)** | |  | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | |
|  | Wysokość 1700 mm | TAK |  |
|  | Szerokość 1000 mm | TAK |  |
|  | Układ jezdny z kółkami z blokadą | TAK |  |
|  | Pokrętło blokujące elementy zasłony | TAK |  |
|  | Zasłona zmywalna, zdejmowana-2 szt | TAK |  |
|  | Tkanina odporna na przetarcia oraz rozciąganie | TAK |  |
|  | Zasłona PU wodoodporna | TAK |  |
|  | Temperatura prania zasłony min. 40 stopni | TAK |  |
|  | Tkanina zasłony wymagająca normy europejskiej : – zawartość wolnego formaldehydu, ekstraktu wodnego, zwartość amin aromatycznych, odporność wybarwień na pranie, odporność wybarwień na światło | TAK |  |
|  | Wpis do rejestru wyrobów medycznych. | TAK |  |

**PARAMETRY TECHNICZNE**

**PAKIET 15 POZYCJA 3-Stojak do kroplówek – 20 szt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry** | **Wymagany parametr** | **Parametr oferowany**  **Potwierdzenie spełnienia wymagań TAK/NIE;**  **(obowiązkowo podać/ opisać)** |
| **Nazwa urządzenia** | |  | |
| **Oferowany model** | |  | |
| **Producent** | |  | |
| **Rok Produkcji (2024)** | |  | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | |
|  | Wysokość: min.1100 - max.2100 mm | TAK |  |
|  | Średnica podstawy: min.560 mm | TAK |  |
|  | 4 wieszaki ze stali kwasoodpornej | TAK |  |
|  | Statyw ze stali kwasoodpornej | TAK |  |
|  | Pięcionóg ze stali malowany proszkowo z kółkami jezdnymi | TAK |  |
|  | Dwa koła z blokadą | TAK |  |
|  | Śruba mocująca | TAK |  |
|  | Pokrętło/zacisk | TAK |  |
|  | Wpis do URWM | TAK |  |

**Wartości podane w rubrykach Wymagane/oceniane parametry techniczne stanowią nieprzekraczalne minimum, którego niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.**

**Niniejszym oświadczamy, że oferowany Towar, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantują bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewniają wymagany wysoki poziom usług medycznych.**

**Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane Towary są kompletne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).**

**Oświadczam, że oferowany przez nas Towar spełnia powyższe parametry wymagane przez Zamawiającego**

**PARAMETRY TECHNICZNE**

**PAKIET 15 POZYCJA 4-Taborety medyczne- 8szt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry** | **Wymagany parametr** | **Parametr oferowany**  **Potwierdzenie spełnienia wymagań TAK/NIE;**  **(obowiązkowo podać/ opisać)** |
| **Nazwa urządzenia** | |  | |
| **Oferowany model** | |  | |
| **Producent** | |  | |
| **Rok Produkcji (2024)** | |  | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | |
|  | Wysokość: min. 590 mm – max 780 mm | TAK |  |
|  | Średnica siedziska: min.390 mm | TAK |  |
|  | Grubość siedziska: min.100 mm | TAK |  |
|  | Średnica podstawy: min.600 mm | TAK |  |
|  | Podstawa pięcioramienna chromowana | TAK |  |
|  | Sprężyna gazowa | TAK |  |
|  | Siedzisko tapicerowane- min. 5 kolorów do wyboru | TAK |  |
|  | 5 kół obrotowych jezdnych | TAK |  |
|  | Tapicerka zmywalna, nieodbarwiająca się, odporna na stosowanie środków dezynfekcyjnych stosowanych w szpitalu. | TAK |  |
|  | Wpis do URWM | TAK |  |

**Załącznik nr 1b) do Formularza Oferty**

**Nr sprawy 145/PN/ZP/D/2024**

**Data ...............................**

**Nazwa Wykonawcy ................................................................**

**Adres Wykonawcy .................................................................**

**Warunki Gwarancji i Serwisu**

**!!! (należy wypełnić osobno w odniesieniu do każdego Towaru, na który Wykonawca składa ofertę) !!!**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa urządzenia / urządzeń: ........................................................................................................**  **……………………………………………………………………………………………………………………………**  **Producent / firma: .......................................... Typ / model urządzenia: ............................**  **Rok produkcji: 2024** | | | |
| **Warunki gwarancji i serwisu:** | | | |
|  | | Termin rozpoczęcia gwarancji | Od dnia dostawy i podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego bez zastrzeżeń. |
| 1. 2 | | Okres gwarancji na Urządzenie | **Zgodnie z pkt 2 Formularza Oferty** |
|  | | Okres gwarancji na zużywalne Wyposażenie (należy wymienić elementy zużywalnego wyposażenia): | **12 miesięcy** |
| 1. 3 | | Przedmiot gwarancji: cały dostarczony Towar.  Gwarancja obejmuje także:  - Przeglądy w okresie gwarancji zgodne z wymogami określonymi przez producenta w ramach ceny dostawy bez dodatkowego wezwania ze strony Zamawiającego (powiadomienie Zamawiającego z 5 dniowym wyprzedzeniem pod nr tel. 42 63-93-481 oraz j.kusmierczyk@usk2.lodz.pl)  - Wymiany/naprawy uszkodzonych części  - Dojazdy/przejazdy pracowników Wykonawcy  - Robociznę  - Wszystkie pozostałe koszty niezbędne do wykonania czynności gwarancyjnych. | TAK |
|  | | Okres gwarancji ulega każdorazowemu przedłużeniu o czas przedłużającej się naprawy ponad terminy określone w umowie | TAK |
| 1. 4 | | Czas reakcji „przyjęte zgłoszenie - podjęta naprawa”. | \* W terminie **….. godzin** (**maksymalnie 48 godziny w dni robocze**) od otrzymania zawiadomienia telefonicznie lub faksem z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. |
| 1. 5 | | Ilość przeglądów w ramach ceny dostawy w okresie gwarancji, zgodnie z zaleceniami producenta, wykonana bez wcześniejszego zlecenia Zamawiającego. | Ilość przeglądów w roku **- 1,** w odstępach równomiernych |
| 1. 6 | | Przeglądy końcowe przed upływem końca gwarancji w ramach ceny dostawy. | TAK |
| 8. | | Możliwość zgłoszenia wad/awarii/błędów/usterek, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | TAK / TAK:24 h/dobę  numer tel.,……………, e-mail …………… |
| 9. | | Maksymalny czas usunięcia wad/awarii/błędów/usterek Towaru | **Do ……. dni roboczych** (**maksymalnie 5 dni roboczych bez sprowadzania części – „naprawy zwykłe”),**  do **……. dni** **roboczych** (**maksymalnie 14 dni w dni robocze w przypadku skomplikowanych awarii** np. związanych z koniecznością sprowadzania części zamiennych lub koniecznością wymiany towaru na wolny od wad – „naprawy skomplikowane”)od momentu zgłoszenia wad/awarii/błędów/usterek. |
| 10. | | Możliwość wstawienia zastępczych części w przypadku wad/awarii/błędów/usterek > 1 dnia roboczego (tak/nie) | \* Tak - W przypadku wad/awarii/błędów/usterek trwającej powyżej **……. dni roboczych (maksymalnie 5 dni roboczych**  \* Nie |
| 11. | | Możliwość wstawienia zastępczego Towaru (tak/nie) | \* Tak - W przypadku wad/awarii/błędu/usterki trwającej powyżej **……. dni roboczych (maksymalnie 5 dni roboczych)**  \* Nie |
| 12. | | Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany podzespołu na nowy (z wyjątkiem uszkodzeń z winy Zamawiającego) | **………… (maksymalnie 3)** naprawy |
| 13. | | Warunki wymiany Towaru - liczba napraw gwarancyjnych uprawniających do wymiany Towaru na nowy (z wyjątkiem uszkodzeń z winy Zamawiającego) | * W przypadku wykrycia wady niemożliwej do usunięcia, * **Powyżej 4** napraw gwarancyjnych zwykłych lub dwóch napraw skomplikowanych. |
| 14. | | Okres zagwarantowania dostępności odpłatnych części zamiennych i materiałów eksploatacyjnych od momentu zakończenia produkcji aparatu (w latach) | **…….. (minimum 8)** lat, licząc od momentu końca gwarancji – dotyczy części zamiennych dla wszystkich składowych przedmiotów zamówienia, z wyłączeniem oprogramowania i sprzętu komputerowego **(o ile dotyczy),** dla którego Wykonawca zapewnia **...... (minimum 5-letnią)** dostępność części zamiennych od momentu końca gwarancji |
| **Serwis gwarancyjny, lokalizacja:** | | | |
| **Pełna nazwa serwisu:** ...............................................................................................................  **Adres:** ..........................................................................................................................................  **Telefon:** .................................................. **Faks:** ................................................................ | | | |
| 15. | Przyczyny utraty prawa do gwarancji | | *(podać)* |
| 16. | Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności związanych z okresową konserwacją, obsługą serwisową, przeglądami, sprawdzaniem lub kontrolą bezpieczeństwa | | *(podać)* |
| 17. | Wykaz dostawców część zamiennych i zużywalnych niezbędnych do prawidłowego i bezpiecznego działania Towaru | | *(podać)* |
| 18. | Wykaz materiałów zużywalnych niezbędnych do prawidłowego i bezpiecznego działania Towaru | | *(podać)* |

***\* niepotrzebne skreślić***

***\*\* za dni robocze przyjmuje się dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy***

**Załącznik Nr 3a**

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

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **sukcesywne dostawy aparatury medycznej i sprzętów medycznych do wyposażenia Ośrodka Podstawowej Opieki Zdrowotnej oraz Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej** - **numer sprawy 145/PN/ZP/D/2024**,prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 2 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.[[5]](#footnote-5)
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835)*.*[[6]](#footnote-6)

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

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w …………………………………..……………………………………………………...…………………..

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),*

polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: ………………………………………………………………………...…………………………………….…

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………

*(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu)*,

co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

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

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

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

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

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

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

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

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

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

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

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

**Załącznik Nr 3b**

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **sukcesywne dostawy aparatury medycznej i sprzętów medycznych do wyposażenia Ośrodka Podstawowej Opieki Zdrowotnej oraz Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej – numer sprawy 145/PN/ZP/D/2024,** prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 2 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.[[7]](#footnote-7)
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835)*.*[[8]](#footnote-8)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

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

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

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

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

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

**Załącznik nr 4**

**Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego,**

**które zostaną wprowadzone do treści tej umowy**

**Umowa Nr 145/PN/ZP/D/…/2024 – WZÓR**

stanowiąca wynik postępowania przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego 145/PN/ZP/D/2024

– art. 132 i następne ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 - t.j. ze zm.)

zawarta w dniu ........................................................ w Łodzi, pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckim Szpitalem Klinicznym Nr 2 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi** przy ul. Żeromskiego 113, (90-549 Łódź), wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000016979, NIP 7272392503, REGON 471208164, BDO 000025243

reprezentowanym przez:

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

zwanym dalej **„Zamawiającym”**

a

**………………………**. z siedzibą w …………. przy ul………………….., (kod: ………), wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla ……………………., ……… Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS…………………….., NIP……………………….., REGON …………………..., kapitał zakładowy ………………………. zł, BDO …………………..,

reprezentowaną przez:

1. …………………………………………...……..……….……….. -…………………………………………..……..……….………..

2. …………………………………..……………..……….……….. -…………………………………………..……..……….………..

zwaną dalej **„Wykonawcą”.**

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy są: **sukcesywne dostawy aparatury medycznej i sprzętów medycznych do wyposażenia Ośrodka Podstawowej Opieki Zdrowotnej oraz Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej z pakietu nr ........,** zwanego dalej Towarem, szczegółowo określonego w Formularzu Oferty Wykonawcy wraz z załącznikami, stanowiącymi integralną część niniejszej umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że Towar, o którym mowa w pkt. 1, jest fabrycznie nowy, nieużywany do prezentacji, kompletny, w pełni sprawny, odpowiada standardom jakościowym i technicznym, wynikającym z funkcji i przeznaczenia, jest wolny od wad materiałowych, konstrukcyjnych, fizycznych i prawnych, spełnia wymagania określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, jest w pełni skonfigurowany w zakresie niezbędnym do użytkowania, nie jest obciążony żadnymi prawami na rzecz osób trzecich oraz nie jest: prototypem, wersją demo, rekondycjonowany, powystawowy - w całości lub części.
3. Wykonawca oświadcza, że towar posiada zainstalowane oprogramowanie w wersji pełnej, aktualnej i stabilnej, umożliwiające wykorzystanie Towaru w zakresie opisanym w SWZ w zakresie zakupionych opcji w języku polskim wraz z licencją na oprogramowanie, udzieloną bezterminowo i nieograniczoną czasowo do korzystania z tego programowania na zasadach określonych warunkami licencyjnymi. Wykonawca gwarantuje, że przekazane Zamawiającemu licencje są wolne od wad prawnych oraz nie są obciążone prawami osób trzecich. Wykonawca oświadcza, że dostarczy kompletne rozwiązanie wraz ze wszystkimi elementami potrzebnymi do integracji dostarczonych Towarów z HIS/RIS/LIS, a co za tym idzie będzie ponosił odpowiedzialność za poprawne ich funkcjonowanie.
4. Wykonawca oświadcza, że Towar posiada atesty i jest dopuszczony do obrotu i do używania na rynek polski, zgodnie z ustawą z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022 r., poz. 974 – j.t. ze zm.).
5. Towar jest kompletny, nie wymaga do prawidłowego działania zakupu dodatkowych elementów.
6. Towar posiada dokumenty w języku polskim:
   * 1. instrukcje użytkowania,
     2. kartę gwarancyjną,
     3. dokumentację techniczną producenta Towaru (w tym w szczególności DTR) /o ile dotyczy/,
     4. specyfikację katalogową i handlową oraz wykaz części zużywalnych w okresie eksploatacji,
     5. informację dotyczące serwisu autoryzowanego w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym,
     6. ważne deklaracje zgodności UE,
     7. certyfikat jednostki notyfikowanej lub równoważny /o ile został wydany/,
     8. paszport techniczny.

7. **Realizacja Inwestycji, stanowiącej przedmiot niniejszej Umowy jest współfinansowana z dotacji celowej z budżetu państwa na realizację zadania inwestycyjnego pn. „Modernizacja, przebudowa i doposażenie Ośrodka Podstawowej Opieki Zdrowotnej oraz Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej” – nr umowy DOI/SK/85112/6220/58/1077.**

**§ 2**

**Całkowita cena Towaru** wymienionego w § 1 pkt. 1. wynosi **…………………… złotych brutto** **(słownie: …………………………………… zł 00/100 groszy),** w tym wartość netto w wysokości ……………………………………………………. złotych. Ceny jednostkowe Towaru określono w Formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

Cena obejmuje również: koszty transportu krajowego i zagranicznego do siedziby lub innego kompleksu szpitalnego Zamawiającego, rozładunku, załadunku, koszty ubezpieczenia w kraju i zagranicą, opłaty celne i graniczne, montażu, uruchomienia, wszelkie rabaty, upusty, podatki oraz wszelkie inne koszty niewymienione, a konieczne do wykonania zamówienia. Opłata za opakowanie wliczona jest w cenę Towaru.

Towar dostarczony będzie do Zamawiającego w opakowaniu producenta, na koszt i ryzyko Wykonawcy.

Strony ustalają, że całkowita cena Towaru oraz ceny jednostkowe w PLN, o których mowa w pkt 1, są cenami ostatecznymi z zastrzeżeniem **§ 11 ust. 3.**

**Miejscem wykonania Zamówienia jest kompleks szpitalny Zamawiającego znajdujący się w Łodzi przy ul. Żeromskiego 107 (budynek nr 5).**

**§ 3**

1. **Sukcesywne dostawy przedmiotu zamówienia od dnia zawarcia umowy, na wezwanie ze strony Zamawiającego z 14-dniowym wyprzedzeniem, do dnia 30.11.2025 r.**
2. Dostawa (dostarczenie do miejsca wskazanego przez Zamawiającego całości przedmiotu umowy), zainstalowanie (montaż i uruchomienie) Towaru, dostosowanie infrastruktury (jeżeli dotyczy) oraz szkolenie w zakresie obsługi sprzętu, muszą być potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym podpisanym przez Zamawiającego i Wykonawcę bez zastrzeżeń, o którym mowa w ust. 6, **z jednoczesnym przekazaniem faktury do Zamawiającego – z uwzględnieniem § 4 ust.4**
3. Dostawa Towaru odbywa się na koszt i ryzyko Wykonawcy.
4. Wykonawca zobowiązany jest do dokonania rozładunku dostarczonego Towaru w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Wykonawca jest odpowiedzialny za prawidłowe przygotowanie Towaru do użytkowania. Zainstalowanie (montaż i uruchomienie) Towaru, dostosowanie infrastruktury (jeżeli dotyczy) i szkolenie w zakresie obsługi sprzętu personelu Zamawiającego nastąpią w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.
6. **Za dzień realizacji umowy w zakresie Pakietu nr ……**, tj. dostawy, montażu i uruchomienia Towaru, dostosowania infrastruktury oraz szkolenia w zakresie obsługi sprzętupersonelu Zamawiającego, uważa się datę sporządzenia i podpisania przez strony protokołu zdawczo-odbiorczego potwierdzającego wykonanie powyższych obowiązków bez zastrzeżeń. **Wykonawca zobowiązuje się w tym dniu dostarczyć Zamawiającemu następujące dokumenty w języku polskim:**

* instrukcje użytkowania Towaru;
* kartę gwarancyjną;
* dokumentację techniczną producenta Towaru;
* specyfikację katalogową i handlową oraz wykaz części zużywalnych w okresie eksploatacji;
* informację dotyczące serwisu autoryzowanego w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym ;
* paszporty techniczne wraz z wpisem startowym do wszystkich Towarów składających się na przedmiot umowy (wraz z wpisem o uruchomieniu oraz informacją, kiedy kolejny przegląd);
* nośniki oprogramowania (płyty instalacyjne) oraz całość dokumentacji przekazywanej przez producenta, wraz z oznaczeniem urządzeń i ich komponentów w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno Towaru jak i producenta - /o ile dotyczy/;
* oraz inne dokumenty, przekazywane przez producenta/ów towaru dla zapewnienia Zamawiającemu prawidłowej eksploatacji i zabezpieczenia go przed roszczeniami ze strony osób trzecich.

1. Odpowiedzialność za bezpieczeństwo Towaru i ryzyko uszkodzeń do czasu podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego bez zastrzeżeń pomiędzy Wykonawcą i Zamawiającym, ponosi Wykonawca.
2. Z dniem podpisania przez Strony protokołu zdawczo-odbiorczego bez zastrzeżeń, na Zamawiającym spoczywa odpowiedzialność za bezpieczeństwo przedmiotu umowy.
3. **Protokół zdawczo-odbiorczy musi zawierać:**

* przedmiot dostawy (producent Towaru, SN, rok produkcji, model typ, dla wszystkich składowych części towaru)/o ile dotyczy/;
* wartość i datę dostawy;
* potwierdzenie kompletności dostawy zgodnie z parametrami, montażu i uruchomieniu Towaru /o ile dotyczy/;
* potwierdzenie przeprowadzenia dostosowania infrastruktury /o ile dotyczy/;
* potwierdzenie przeprowadzenia szkolenia personelu;
* informację o przekazaniu dokumentów, o których mowa w § 3 ust. 6 Umowy.

1. **Wykonawca jest zobowiązany powiadomić Zamawiającego, tj.: Dział Aparatury Medycznej (tel. 42 63 93 481, e-mail:** [**j.kusmierczyk@usk2.lodz.pl**](mailto:j.kusmierczyk@usk2.lodz.pl)**) Zamawiającego z co najmniej 7-dniowym wyprzedzeniem o terminie dostawy, zainstalowaniu (montażu i uruchomieniu) Towaru, dostosowaniu infrastruktury (jeżeli dotyczy) oraz szkoleniu w zakresie obsługi sprzętu.**
2. Wykonawca oświadcza, że wykorzystanie oprogramowania będącego elementem składowym Towaru nie wymaga uzyskania dodatkowych zezwoleń lub zawarcia dodatkowych umów oraz nie powoduje dodatkowych kosztów dla Zamawiającego.
3. Wykonawca oświadcza, że:
4. wszelkie prawa do oprogramowania zawierającego się w Przedmiocie Umowy, w szczególności prawa autorskie i prawa własności przemysłowej należą do Wykonawcy lub Wykonawca posiada prawo do dysponowania nimi,
5. wszelkie prawa do nowych wersji, modyfikacji, aktualizacji i innych zmian, poszczególnych obszarów funkcjonalnych oraz oprogramowania będą przysługiwały Wykonawcy lub Wykonawca będzie posiadał prawo do dysponowania nimi,
6. nie istnieją i nie będą istnieć w przyszłości żadne przeszkody prawne lub faktyczne uniemożliwiające lub ograniczające możliwość udzielenia Zamawiającemu licencji, na warunkach określonych w Umowie, na korzystanie z poszczególnych obszarów funkcjonalnych oprogramowania, a także z nowych wersji, modyfikacji, aktualizacji i innych zmian poszczególnych obszarów funkcjonalnych oraz oprogramowania będącego przedmiotem Umowy.
7. Wykonawca udziela Zamawiającemu licencji, a w obszarach, w których Wykonawca nie posiada majątkowego prawa autorskiego - dalszej licencji (sublicencji), na korzystnie z oprogramowania będącego Przedmiotem Umowy na następujących polach eksploatacji:
   1. korzystnie z wszystkich funkcjonalności bez ponoszenia dodatkowych opłat oraz bez jakichkolwiek ograniczeń,
   2. instalowanie, deinstalowanie, zwielokrotnianie, uruchamianie, odtwarzanie, wyświetlanie, przechowywanie, stosowanie , poszczególnych obszarów funkcjonalnych oraz oprogramowania Systemu,
   3. korzystanie z nowych wersji, modyfikacji, aktualizacji i innych zamian, poszczególnych obszarów funkcjonalnych i oprogramowania wydanych w okresie gwarancji, o którym mowa w § 5 Umowy,
   4. sporządzania kopii zapasowych, poszczególnych obszarów funkcjonalnych i oprogramowania.
8. Licencja/sublicencja jest udzielana bezterminowo, na całe terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z prawem do przejścia Licencji/sublicencji na następców prawnych Zamawiającego.

**§ 4**

1. Wszystkie rozliczenia pomiędzy stronami będą prowadzone w złotych polskich (PLN).
2. Strony ustalają, że za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci cenę, określoną w § 2 ust.1, zgodne z cenami jednostkowymi określonymi w , „Formularzu asortymentowo- cenowym” – Załącznik nr 2 do umowy.
3. **Zamawiający zapłaci za realizowaną dostawę towaru przelewem w terminie: …… /minimum 45 dni, maksimum 60 dni/,** od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionych obu faktur, na warunkach i zgodnie z postanowieniami umowy, po dostawie i podpisaniu protokołu zdawczo-odbiorczego bez zastrzeżeń. Jako dzień zapłaty każdej z faktur przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego (rozliczeniowego) Zamawiającego.
4. Złożenie faktury nastąpi  w dniu dostawy (podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego) w formie pisemnej lub w formacie pliku elektronicznego PDF przesyłanego na adres poczty e-mail Zamawiającego [j.kusmierczyk@usk2.lodz.p, j.lipinska@usk2.lodz.pl l](mailto:j.kusmierczyk@usk2.lodz.p,%20j.lipinska@usk2.lodz.pl%20l) lub w formie ustrukturyzowanej faktury elektronicznej za pośrednictwem platformy dostępnej pod adresem <https://efaktura.gov.pl>, PEF NIP 7272392503
5. Wykonawca jest zobowiązany wystawiać faktury zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa z uwzględnieniem umieszczenia na każdej fakturze PRAWIDŁOWEJ nazwy Zamawiającego,która brzmi:

pełna nazwa: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 2 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi** lub nazwy skróconej, która brzmi: **Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 2 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

1. **Wykonawca zobowiązuje się umieścić na fakturze dotyczącej dostawy nazwę towaru zgodną z umową o dofinansowanie z MZ nr DOI/SK/85112/6220/58/1077, tj.: zgodną z nazwą Pakietu**
2. Płatność zostanie dokonana przelewem na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy podany na fakturze, który zgodnie z oświadczeniem Wykonawcy zawartym w Formularzu oferty jest **zgodny z …………………………..**
3. O każdej zmianie statusu vatowskiego Wykonawca jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić Zamawiającego w formie pisemnej. Przedmiotowe powiadomienie musi być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.
4. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

**§ 5**

* + - 1. Wykonawca udziela **gwarancji** Zamawiającemu na przedmiot umowy wymieniony w §1 obejmujący pełną usługę serwisową (tj. naprawy, przeglądy techniczne, przeglądy okresowe, konserwacja bez żadnych dodatkowych kosztów dla Zamawiającego) na **okres ……………… miesięcy, zgodnie z** Załącznikiem nr 1b do umowy - Warunki Gwarancji i Serwisu**.**
      2. Termin gwarancji biegnie od dnia podpisania przez Wykonawcę i Zamawiającego protokołu zdawczo-odbiorczego bez zastrzeżeń.
      3. Wykonawca udziela pełnej gwarancji na dostarczony Towar, który będzie eksploatowany przez Zamawiającego zgodnie z instrukcjami załączonymi przez Wykonawcę do Towaru.
      4. Gwarancją nie są objęte uszkodzenia i wady dostarczanego Towaru wynikłe na skutek:
  1. używania Towaru przez Zamawiającego niezgodnie z jego przeznaczeniem,
  2. samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych niezgodnych z przeznaczeniem dokonywanych przez Zamawiającego, lub za jego zgodą.
     + 1. Wykonawca udziela rękojmi Zamawiającemu na przedmiot umowy wymieniony w §1, na okres **tożsamy z okresem gwarancji określonym w § 5 ust. 1**.
       2. Termin rękojmi biegnie od dnia podpisania przez Wykonawcę i Zamawiającego protokołu zdawczo-odbiorczego bez zastrzeżeń.
       3. **Konserwacja, przeglądy techniczne, przeglądy okresowe, naprawy Towaru dostarczonego Zamawiającemu należy do Wykonawcy i będzie przeprowadzona we własnym zakresie i na własny koszt przez Wykonawcę, w oparciu o zalecenia producenta wymienione w instrukcjach i gwarancjach załączonych do Towaru. Wymagane powiadomienie Zamawiającego z 5-dniowym wyprzedzeniem pod nr tel. 42 63-93-481 oraz** [**j.kusmierczyk@usk2.lodz.pl**](mailto:j.kusmierczyk@usk2.lodz.pl).
       4. Zamawiający może dochodzić roszczeń z tytułu gwarancji i rękojmi także po terminie określonym w ust. 1 i 5, jeżeli reklamował wadę przed upływem tego terminu.
       5. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność z tytułu gwarancji jakości i rękojmi za wady całego przedmiotu umowy. Z tego tytułu Wykonawca usunie wszelkie zgłoszone wady na własny koszt.

**§ 6**

1. Wykonawca zapewnia Zamawiającemu bez dodatkowych kosztów dla Zamawiającego autoryzowany serwis gwarancyjny dla towaru, o którym mowa w §1 ust. 1. **Siedziba serwisu i numery kontaktowe zostały określone załączniku do Formularza oferty-1b) - Warunki Gwarancji i Serwisu**
2. Rozpoczęcie działań serwisowych, polegających na naprawie towaru oraz zakończenie działań serwisowych nastąpi w terminach i na zasadach określonych w załączniku Warunki gwarancji i serwisu, który stanowi załącznik nr 1b do niniejszej umowy.
3. Wykonawca zapewnia Zamawiającemu dostawę części zamiennych przez okres podany w załączniku Warunki gwarancji   
   i serwisu, stanowiący załącznik nr 1b do umowy.
4. Wykonawca podczas wizyt serwisowych zobowiązuje się do precyzyjnego opisu zgłaszanych usterek i wymiany elementów podczas napraw w paszportach technicznych towaru.
5. Wykonawca zobowiązuje się do precyzyjnego opisu wykonanych czynności wraz z wymianą części podczas przeglądów technicznych, zgodnie z zaleceniami producenta w paszporcie technicznym.
6. Pozostałe warunki serwisu i gwarancji zostały opisane w Załączniku nr 1b do umowy - Warunki Gwarancji i Serwisu, który stanowi integralną część umowy.

**§ 7**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Towar, który spełnia wszystkie określone przepisami prawa wymogi w zakresie dopuszczenia do obrotu i do używania na rynek polski. zgodne z ustawą z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 r., poz. 974 t.j. ze zm.)- dotyczy wyrobów medycznych, na co Wykonawca posiada przez czas trwania umowy wszystkie aktualne dokumenty, które w każdej chwili na żądanie Zamawiającego przedłoży do wglądu oraz ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie ewentualne szkody powstałe u Zamawiającego lub osób trzecich w związku z zastosowaniem dostarczonego przez Wykonawcę Towaru nie spełniającego przedmiotowych wymogów.
2. Wykonawca jest zobowiązany do bieżącego aktualizowania, w tym dostosowywania do aktualnie obowiązujących przepisów prawa i norm, deklaracji zgodności dostarczonego Towaru/ów i przedkładania Zamawiającemu zaktualizowanych deklaracji zgodności w terminie 7 dni od daty zaistnienia okoliczności uzasadniających aktualizację. Wykonawca jest także zobowiązany do przedłożenia Zamawiającemu deklaracji zgodności dostarczanych Towaru/ów, w odniesieniu do których obowiązek ich posiadania powstał w trakcie realizacji niniejszej umowy, w terminie 14 dni od daty wejścia w życie obowiązku posiadania deklaracji.

**§ 8**

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań umownych w formie kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:

1.1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

* + - 1. za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy, tj. w szczególności w dostarczeniu Towaru do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, zainstalowaniu (montaż i uruchomienie) Towaru, dostosowaniu infrastruktury (jeżeli dotyczy), przeszkoleniu personelu, dostarczeniu instrukcji obsługi w języku polskim, dokumentu gwarancyjnego lub innego dokumentu określonego w § 3 ust. 6, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – w wysokości 0,2% ceny netto, o której mowa w § 2 ust. 1 umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki. Jeżeli zwłoka przekroczy 7 dni, Zamawiający ma prawo w terminie 30 dni do odstąpienia od umowy w całości lub w części z winy Wykonawcy i zastosowania kary wynikającej z zapisu ust. 1.1.c niniejszego paragrafu,
      2. w razie zwłoki Wykonawcy w usunięciu wad stwierdzonych w okresie gwarancji i rękojmi i/lub w wykonaniu naprawy gwarancyjnej, bądź przeglądu lub konserwacji towaru i /lub Towaru wymienionego w przedmiocie umowy ponad terminy określone w Załączniku nr 1b do umowy, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiający ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 0,2% wartości netto, towaru którego zwłoka dotyczy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, o ile Wykonawca na czas naprawy nie dostarczy towaru zastępczego o parametrach technicznych takich samych lub lepszych jak naprawiany towar,
      3. za odstąpienie przez Zamawiającego od umowy lub rozwiązanie umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 10% wartości netto umowy,
      4. za brak prowadzonej aktualnej dokumentacji technicznej Towaru, tj. za brak prowadzenia aktualnych wpisów z interwencji serwisowych do paszportów technicznych Towaru z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – w wysokości 0,2% wartości netto Towaru, dla którego nie wprowadzono wpisu, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,
      5. z tytułu niewykonania obowiązku określonego w § 7 ust. 2., w wysokości 500 zł za każdy dzień zwłoki w odniesieniu do każdej deklaracji. Jednocześnie Zamawiający zastrzega, że w razie, gdyby kara umowna nie pokryła poniesionej przez Zamawiającego z w/w tytułu szkody (w szczególności nałożonych na Zamawiającego przez uprawnione organy lub podmioty kar), będzie on uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

1. Zamawiający naliczając karę umowną wystawi pisemny dokument obciążający Wykonawcę, zwany notą obciążeniową ze wskazaniem tytułu obciążenia (powołanie odpowiedniego zapisu umowy) wraz z dokumentacją potwierdzającą zaistniałe okoliczności i terminem zapłaty – 30 dni od daty otrzymania noty.
2. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego kary umowne.
3. Łączna wysokość kar umownych nałożonych na Wykonawcę nie może przekroczyć 20% całkowitej ceny towaru netto, określonej w § 2 ust. 1 umowy.

**§ 9**

1. Oprócz wypadków wymienionych w Kodeksie Cywilnym, Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w całości lub w części bez wyznaczania Wykonawcy dodatkowego terminu w sytuacji:
2. utraty przez Zamawiającego źródła finansowania zamówienia/umowy w całości lub części, a także w przypadku przesunięcia źródeł finansowania zamówienia/umowy;
3. w przypadku określonym w § 8 ust. 1 pkt 1.1 a) zdanie drugie,
4. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia. Z prawa odstąpienia można skorzystać w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
5. W przypadku zwłoki lub odmowy naprawy stwierdzonych przy odbiorze lub ujawnionych w okresie rękojmi lub gwarancji wad/awarii/błędów/usterek, zwłoki lub odmowy wykonania obowiązku wynikającego z § 6 ust. 4 Umowy, Zamawiający ma prawo, po uprzednim powiadomieniu Wykonawcy, dokonać zastępczego usunięcia wad / awarii / błędów / usterek, którego kosztami obciąży Wykonawcę, bez utraty uprawnień z tytułu gwarancji i rękojmi.

**§ 10**

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający ma prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, jeśli Wykonawca w terminie 7 dni od wezwania na piśmie lub wezwania faksem, nie przedłoży dokumentów, o których mowa w § 7 ust. 1 umowy lub, jeśli dokumenty te będą błędne lub nieważne.
3. Zamawiający ma prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku rozwiązania z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, stanowiącej Załącznik nr 4 do niniejszej umowy – o ile dotyczy.

**§ 11**

* 1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności pod rygorem nieważności formy pisemnej, z zastrzeżeniem postanowienia ust. 7 poniżej.
  2. Zmiana treści umowy, po uprzednich obustronnych uzgodnieniach, może nastąpić w przypadkach określonych w art. 455 oraz m.in. w następujących przypadkach:

1. dodatkowych rabatów oraz promocji producenckich skutkujących obniżeniem cen towarów, stanowiących przedmiot umowy, w odniesieniu do cen zaproponowanych w ofercie, o ile ich zastosowanie jest zgodne z obowiązującymi przepisami prawa;
2. dodatkowych rabatów oraz promocji producenckich skutkujących obniżeniem cen towarów równoważnych, towarom stanowiących przedmiot umowy, w odniesieniu do cen zaproponowanych w ofercie, o ile ich zastosowanie jest zgodne z obowiązującymi przepisami prawa;
3. wycofania z obrotu towaru wskazanego w Formularzu asortymentowo-cenowym i zastąpienia go towarem równoważnym w zaoferowanej w ofercie cenie;
4. przejściowego braku dostępności towaru wskazanego w Formularzu asortymentowo-cenowym i zastąpienia go towarem równoważnym w zaoferowanej w ofercie cenie, z zastrzeżeniem zgody Zamawiającego;
5. zmiana numeru katalogowego towaru bądź nazwy własnej towaru;
6. zmianę jakości, parametrów lub innych cech charakterystycznych dla przedmiotu zamówienia, w tym zmianę numeru katalogowego towaru bądź nazwy własnej towaru w przypadku, gdy nastąpi zmiana w procesie produkcyjnym wynikająca z postępu technologicznego. Towar zamienny nie może posiadać gorszych parametrów od objętych umową;
7. wystąpi brak towaru, zakończenie produkcji lub wycofanie z rynku towaru będącego przedmiotem umowy. Towar zamienny musi posiadać identyczne parametry jak towar objęty umową;
8. zmiana przepisów prawa;
9. zmiana organizacyjna po stronie Zamawiającego lub Wykonawcy;
10. Zamawiający dopuszcza możliwość przedłużenia terminu obowiązywania umowy w przypadku niezrealizowania umowy w terminie z przyczyn leżących po stronie zamawiającego, w zależności od przebiegu leczenia pacjentów, na okres do wyczerpania całkowitej wartości przedmiotu umowy ~~dla zamówienia podstawowego~~, o której mowa w § 2 ust. 1 określonego w załączniku nr 2, nie dłużej jednak niż 4 miesiące.

**Wyżej wymienione zmiany nie mogą skutkować podwyższeniem ceny jednostkowej netto wskazanej w ofercie.**

1. Strony ustalają, że ceny towaru mogą ulec zmianie w przypadku:
2. zmiany stawki podatku VAT oraz podatku akcyzowego. Zmiana następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę podatku VAT oraz podatku akcyzowego. Cena jednostkowa netto pozostaje bez zmian;
3. nastąpi zmiana wysokości minimalnego wynagrodzenie za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę. Zmiana ta będzie polegała na podwyższeniu wynagrodzenia Wykonawcy o wartość równą dodatkowym kosztom, które Wykonawca wykaże, iż poniesie w związku ze wskazaną powyżej zmianą przepisów prawa. Przedmiotowa zmiana obowiązywać będzie od miesiąca następującego po miesiącu, w którym obowiązywać zacznie zmieniona wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę;
4. ulegną zmianie zasady podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokość stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenia zdrowotne, a zmiana ta będzie miała wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Zmiana ta będzie polegała na podwyższeniu wynagrodzenia Wykonawcy o wartość równą dodatkowym kosztom, które Wykonawca wykaże, iż poniesie w związku ze wskazaną powyżej zmianą przepisów prawa. Wykonawca ma obowiązek wykazać pisemnie Zamawiającemu, jakie koszty faktycznie poniesie w związku z zmianą powyższych przepisów. Przedmiotowa zmiana obowiązywać będzie od miesiąca następującego po miesiącu, w którym obowiązywać zaczną zmienione zasady podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokość stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenia zdrowotne;
5. zmianie ulegną zasady gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych, a zmiana ta będzie miała wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Zmiana ta będzie polegała na podwyższeniu wynagrodzenia Wykonawcy o wartość równą dodatkowym kosztom, które Wykonawca poniesie w związku ze wskazaną powyżej zmianą przepisów prawa. Wykonawca ma obowiązek wykazać pisemnie Zamawiającemu jakie koszty faktycznie poniesie w związku ze zmianą powyższych przepisów. Przedmiotowa zmiana obowiązywać będzie od dnia, w którym obowiązywać zaczną zmienione zasady gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych
6. dodatkowych rabatów oraz promocji producenckich skutkujących obniżeniem cen towarów, stanowiących przedmiot umowy, w odniesieniu do cen zaproponowanych w ofercie, o ile ich zastosowanie jest zgodne z obowiązującymi przepisami prawa
7. w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia Strony dopuszczają zmianę wynagrodzenia wykonawcy na następujących warunkach:

1. Strony dokonują zmiany wynagrodzenia Wykonawcy pod warunkiem, że suma dwóch kolejnych kwartalnych wskaźników wzrostu cen towarów i usług w stosunku do poprzednich okresów kwartalnych, wynikających z komunikatów Prezesa GUS ogłaszanych na podstawie art. 25 ust. 11 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz.U. z 2022 poz. 504) i przypadających na okres realizacji umowy przekroczy 8 %;

2. Wynagrodzenie zostanie podwyższone przy uwzględnieniu konieczności zapewnienia równowagi ekonomicznej stron, przy czym do wyliczenia wartości wskaźnika zmiany wynagrodzenia wykonawcy strony przyjmą połowę sumy dwóch kolejnych kwartalnych wskaźników wzrostu cen towarów i usług, o których mowa w ust.1;

3. Zmiana wynagrodzenia może nastąpić nie częściej niż raz na 6 miesięcy, z zastrzeżeniem, że pierwsza waloryzacja nie może nastąpić wcześniej, niż po opublikowaniu komunikatów Prezesa GUS za dwa kolejne kwartały kalendarzowe przypadające w okresie obowiązywania umowy;

4. Zmiana wynagrodzenia następuje wyłącznie na wniosek Wykonawcy zawierający uzasadnienie w zakresie wpływu zmiany cen towarów i usług na realizację zamówienia;

5. Waloryzacja wynagrodzenia Wykonawcy może nastąpić wyłącznie w zakresie kwoty płatności wynagrodzenia Wykonawcy jeszcze niewymagalnego;

6. Maksymalna wartość wszystkich zmian wynagrodzenia wprowadzonych na podstawie niniejszego ustępu w okresie obowiązywania umowy nie może przekroczyć 50 % całkowitej wartości brutto umowy, o której mowa w § 2 ust. 1.

W przypadku zmiany wynagrodzenia zgodnie z ust. 3 pkt. f, Wykonawca zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego Podwykonawcy, z którym zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom cen materiałów lub kosztów dotyczących zobowiązania Podwykonawcy, jeżeli łącznie spełnione są warunki określone w art. 439 ust. 5 ustawy PZP. Wykonawca niezwłocznie zawiadomi Zamawiającego o wykonaniu powyższego zobowiązania oraz na żądanie Zamawiającego, udzieli niezwłocznie wszelkich informacji i wyjaśnień oraz przedłoży kopie aneksów do umów lub innych dokumentów potwierdzających wykonanie tego zobowiązania, poświadczone przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy.

1. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 3 pkt. a Wykonawca jest zobowiązany do poinformowania Zamawiającego w formie pisemnej z 7 – dniowym wyprzedzeniem o tej zmianie.
2. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 3 pkt. b, c, d, f Wykonawca zobowiązany jest do wykazania w formie pisemnej z 7 – dniowym wyprzedzeniem, w jakim zakresie zmiana ta będzie miała wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
3. Zmiana cen, o których mowa w ust. 2 pkt a,b,c, f, g, h, i, j oraz w ust. 3 będzie każdorazowo uzgodniona między stronami umowy w formie pisemnej w drodze aneksu - pod rygorem nieważności.
4. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 2 pkt d, e zmiana ceny nie wymaga zmiany umowy w formie pisemnego aneksu.
5. Za towar równoważny Zamawiający uznaje towar spełniający co najmniej wymagania określone w SWZ.
6. Strony dopuszczają zmianę cen netto za jednostkę miary towarów objętych umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową pod warunkiem, iż zmianie nie ulegnie cena jednostkowa.

**§ 12**

1. W celu prawidłowego wykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z niniejszej umowy i wyłącznie w zakresie niezbędnym do jej wykonania Zamawiający będąc Administratorem Danych osobowych (ADO) w rozumieniu 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 Dz.U.UE.L.2016.119.1; - dalej RODO, powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych - danych zwykłych i szczególnej kategorii danych w zakresie adaptowania, modyfikowania, pobierania, ujawniania, udostępniania przesyłania, zbierania, przeglądania, wykorzystywania, utrwalania, organizowania, porządkowania, ograniczenia, dopasowywania, łączenia, ochrony, przechowywania rozpowszechniania, zmieniania, usuwania, niszczenia w niezbędnym do należytego wykonania umowy.

**Zasady udostępniania, przetwarzania i ochronę danych osobowych określają postanowienia Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, która stanowi załącznik nr 4 do niniejszej umowy (DOTYCZY PAKIETÓW 1,2,13,14)**

1. Wykonywanie przez Wykonawcę operacji przetwarzania danych w zakresie lub celu przekraczającym zakres i cele opisane powyżej wymaga każdorazowej pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Wykonawca oświadcza, że zastosuje środki zabezpieczające o których mowa w art. 32 RODO.
3. Pracowników Wykonawcy obowiązuje zachowanie tajemnicy danych osobowych, danych wrażliwych i sposobów ich przetwarzania. Nie ujawniania informacji które wynikają z pełnienia obowiązków służbowych oraz zachowania w tajemnicy informacji, których ujawnienie mogłoby narazić Zamawiającego na szkodę.
4. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone Zamawiającemu, jego pracownikom, pacjentom, osobom trzecim powstałe w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem usługi przez Wykonawcę.
5. Strony zobowiązują się do utrzymania w tajemnicy nie ujawniania, nie publikowania, nie przekazywania, nie udostępniania w żaden inny sposób osobom trzecim jakichkolwiek danych o transakcjach o klientach stron, jak również:
   * informacji o danych dotyczących, podejmowania przez jedną ze stron czynności w toku realizacji niniejszej umowy,
   * informacji danych stanowiących tajemnice stron w rozumieniu Ustawy z dnia z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
   * innych informacji prawnie chronionych, które to informacje uzyskają w trakcie lub w związku z realizacją niniejszej umowy, bez względu na sposób i formę ich utrwalenia lub przekazania, o ile informacje nie są powszechnie znane, bądź obowiązek ich ujawnienia nie wynika z obowiązujących przepisów prawa.
6. Obowiązkiem zachowania poufności umowy nie jest objęty fakt jej zawarcia ani jej treść w zakresie określonym obowiązującymi przepisami prawa.
   * Każdej ze stron wolno ujawnić informacje poufne z ograniczeniami wynikającymi z przepisami prawa, członkom swoich władz, kancelariom prawnym, firmom audytorskim, pracownikom organów nadzoru, itp. W takim zakresie jakim będzie to niezbędne do wypełnienia przez nią zobowiązań wynikających z innej ustawy.
   * Strony umowy mają prawo do wykorzystania informacji o realizacji umowy oraz ogólnego przedmiotu i stron umowy dla celów marketingowych i referencyjnych tym podania tych informacji do wiadomości publicznej.
7. Za udostępnienie przez Wykonawcę danych osobowych lub danych sensytywnych, niezgodnie z obowiązującym prawem, przetwarzanych przez Zamawiającego, w których posiadanie wszedł Wykonawca w związku ze świadczeniem usługi, kary nałożone Zamawiającemu przez uprawnione organy, pokrywa Wykonawca.
8. Administratorem danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. WAM Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centralny Szpital Weteranów. (SP ZOZ USK im. WAM – CSW). zwany dalej: **„Administratorem”**. Możesz skontaktować się z Administratorem pisząc na adres: 90–549 Łódź ul. Żeromskiego 113 lub za pośrednictwem powołanego przez niego inspektora ochrony danych, pisząc na adres email daneosobowe@usk2.lodz.pl. Dane przetwarzane są w celu realizacji umowy. Podanie danych jest dobrowolne, lecz konieczne w celu realizacji powyższej umowy, Dane przetwarzane są wyłącznie w zakresie związanym z realizacją powyższych celów. Nie udostępniamy Twoich danych innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa. Administrator nie zamierza przekazywać Twoich danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych. Będą one przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres trwania umowy oraz wyznaczony właściwym przepisem prawa. Masz prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, zaktualizowania, jak również masz prawo do ograniczenia przetwarzania danych. Zasady udostępnienia dokumentacji pracowniczej zostały określone przez przepisy polskiego prawa. W związku z przetwarzaniem Twoich danych osobowych przez Administratora przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. W oparciu o Twoje dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Ciebie zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania
9. **Zakres i szczegółowe warunki ochrony tajemnicy określa załącznik nr 3 do niniejszej umowy.** Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia i przechowywania Zobowiązania do zachowania tajemnicy. Wykonawca udostępni Zobowiązanie do zachowania tajemnicy Zamawiającemu w ciągu 7 dni od daty wezwania przez Zamawiającego.
10. W przypadku zmiany przepisów prawa regulujących zasady ochrony danych osobowych (np. uchylenia aktualnie obowiązujących aktów prawnych, wprowadzenia nowych, bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie zabezpieczenia danych osobowych), w tym wdrażania obowiązków wynikających z praktycznych aspektów wprowadzenia i stosowania RODO, Wykonawca jest zobowiązany dostosować wymaganą dokumentację i zabezpieczyć dane osobowe zgodnie z wymaganiami wynikającymi z nowych/zmienionych, bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa.

**§ 13 Podwykonawstwo – jeśli dotyczy**

1. Wykonawca może realizować przedmiot Umowy korzystając z podwykonawstwa na  zasadach określonych w niniejszym paragrafie oraz w zakresie wskazanym w ofercie (jeżeli dotyczy).
2. Postanowienia niniejszego paragrafu stosuje się również do powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy, jeśli Wykonawca nie wskazał w ofercie, że zamierza powierzyć wykonanie części przedmiotu zamówienia podwykonawcom.
3. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie przedmiotu Umowy. Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania podwykonawców jak za własne działania i zaniechania.
4. Umowa o podwykonawstwo nie może zawierać postanowień kształtujących prawa i obowiązki podwykonawcy, w zakresie kar umownych oraz postanowień dotyczących warunków wypłaty wynagrodzenia, w sposób dla niego mniej korzystny niż prawa i obowiązki wykonawcy, ukształtowane postanowieniami umowy zawartej między Zamawiającym a Wykonawcą.
5. Wykonawca jest obowiązany zawiadomić Zamawiającego o wszelkich zmianach w danych swoich podwykonawców (nazwa, imię nazwisko, adres, dane kontaktowe) przed przystąpieniem do realizacji przedmiotu Umowy oraz w trakcie realizacji Umowy przekazywać informacje o nowych podwykonawcach, którym zamierza powierzyć realizację przedmiotu Umowy.
6. Wykaz podwykonawców, w tym innych podmiotów, na zdolności których Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 ustawy Pzp, określony jest w ust. 12.
7. Zgodnie z treścią art. 462 ust. 7 ustawy Pzp, jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy Pzp stosuje się odpowiednio.
8. Zmiana podwykonawcy umieszczonego w wykazie, o którym mowa w ust. 4, wymaga sporządzenia aneksu do Umowy.
9. W celu dokonania zmiany, o której mowa w ust. 7, Wykonawca złoży wniosek o zmianę podwykonawcy przed przystąpieniem nowego podwykonawcy do realizacji części Umowy powierzonej podwykonawcy, w terminie umożliwiającym jego ocenę zgodnie z ust 7.
10. W przypadku, o którym mowa w ust. 7, do wniosku, o którym mowa w ust. 9, Wykonawca złoży dokumenty odpowiednio potwierdzające spełnianie przez podwykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia, w stopniu nie mniejszym niż wymagane w trakcie tego postępowania, zgodnie ze Specyfikacją warunków zamówienia.
11. W przypadku, o którym mowa w ust. 7, jeżeli Zamawiający stwierdzi, że zdolności techniczne lub zawodowe nie potwierdzają spełniania przez danego podwykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą, wobec tego podwykonawcy podstawy wykluczenia, Zamawiający zażąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego zastąpił tego podwykonawcę innym podwykonawcą lub podwykonawcami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.
12. Następujący podwykonawcy, w tym inne podmioty, na zasoby których Wykonawca powoływał się w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu Umowy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i adres podwykonawcy | Warunek udziału w postępowaniu spełniony poprzez zdolności innego podmiotu (*doświadczenie*) | Zakres przedmiotu Umowy podzlecony |
|  |  |  |
|  |  |  |

**§ 14**

1. Wykonawca zobowiązany jest do poddawania się kontroli przeprowadzanej przez Ministra zgodnie z ust. 2 i 3 poniżej, w szczególności do przekazywania wymaganej dokumentacji, udzielania wyjaśnień dotyczących realizacji umowy oraz zezwalania kontrolującym na wejście na teren, na którym realizowana jest inwestycja.
2. W okresie obowiązywania umowy, ale nie dłużej niż przez okres 5 lat od dnia zakończenia realizacji inwestycji albo oddania jej do użytkowania na zasadach określonych w art. 54 i 55 Prawa budowlanego, jeśli przepisy te mają zastosowanie do inwestycji, Minister lub osoba przez niego upoważniona może przeprowadzić kontrolę wykonywania przez Zamawiającego obowiązków wynikających z programu inwestycyjnego oraz umowy, na zasadach i w trybie określonych w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 224).
3. Kontrola, o której mowa w ust. 2, może w szczególności obejmować:

1) zgodność realizowanej inwestycji z umową, programem inwestycyjnym oraz przepisami prawa powszechnie obowiązującego;

2) legalność, gospodarność, celowość i rzetelność w wykorzystaniu środków publicznych otrzymanych na realizację umowy;

3) sposób i rodzaj prowadzenia dokumentacji, określonej w przepisach prawa powszechnie obowiązującego oraz w umowie;

4) stan realizacji umowy oraz terminowości jej zakończenia;

5) terminowość rozliczenia przez Zamawiającego realizacji umowy;

6) ocenę prawidłowości dokonywania rozliczenia umowy;

7) prawidłowość wykonywania obowiązków informacyjnych, o których mowa w § 5 ust. 5-7 umowy nr **DOI/SK/85112/6220/58/1077**;

8) prawidłowość wykorzystania przedmiotu umowy zgodnie z § 5 ust. 1 i 2 umowy nr **DOI/SK/85112/6220/58/1077**.

**§ 15**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie załączniki wskazane w treści niniejszej umowy stanowią jej integralną część.
3. W razie powstania sporu związanego z wykonaniem umowy, Strona ma obowiązek wyczerpać drogę postępowania polubownego, kierując swoje roszczenia na piśmie do drugiej Strony , a w przypadku nie osiągnięcia porozumienia w terminie 15 dni roboczych, od dnia doręczenia roszczenia, może poddać spór rozstrzygnięciu przez sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Każda czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego (w tym m.in. umowy sprzedaży wierzytelności, cesji wierzytelności, umowy poręczenia za zapłatę należności Zamawiającego), pod rygorem nieważności wymaga uprzedniej pisemnej zgody Uniwersytetu Medycznego w Łodzi i Zamawiającego.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320, t.j. ze zm.) oraz Kodeksu Cywilnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 1061 – t.j. ze zm.)
6. Umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
7. Załącznikami do umowy są:

* Załącznik nr 1 - Formularz oferty wraz z załącznikami:

Załącznik nr 1a - Parametry techniczne;

Załącznik nr 1b - Warunki Gwarancji i Serwisu;

* Załącznik nr 2 - Formularz asortymentowo-cenowy;
* Załącznik nr 3 - Zobowiązanie do zachowania tajemnicy;
  + - 1. Załącznik nr 4 - Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

#### WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY

**Załącznik Nr 5**

Data ..........................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy ...............................................................

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując jako Wykonawca do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr sprawy **145/PN/ZP/D/2024** **-** po zapoznaniu się z zamieszczoną na stronie internetowej informacją, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5ustawy PZP, niniejszym informujemy, że:

\* 1) nie należymy do żadnej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r., o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r., poz. 275, t.j., ze zm.) z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

\* 2) należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu z ustawy dnia 16 lutego 2007 r., o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2021 r., poz. 275, t.j., ze zm.) z innym Wykonawcą, który złożył odrębna ofertę w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia\*\*: Jednocześnie przedkładam dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

1. ………………………………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………………………………….
4. ………………………………………………………………………………………….
5. ………………………………………………………………………………………….

…………………………… , dnia ……………………………………………

/miejscowość/ /data/

\*niepotrzebne skreślić

\*\* Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

UWAGA. Niniejsze oświadczenie Wykonawca będzie zobowiązany **do złożenia na wezwanie Zamawiającego**, o którym mowa w Rozdziale VI ust. 6 pkt. 6.2.2. SWZ, a **nie wraz z ofertą**.

**Załącznik nr 6**

Data ..........................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy ...............................................................

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,**

**o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Przystępując jako Wykonawca do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr sprawy **145/PN/ZP/D/2024** oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy (JEDZ) w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, a których mowa w:

a) art. 108 ust 1 pkt 3 Ustawy

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

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

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

**- są aktualne na dzień złożenia niniejszego oświadczenia.**

UWAGA. Niniejsze oświadczenie Wykonawca będzie zobowiązany **do złożenia na wezwanie Zamawiającego**, o którym mowa w Rozdziale VI ust. 6 pkt. 6.2.4. SWZ, a **nie wraz z ofertą**.

**Załącznik nr 6a**

Data ..........................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy ...............................................................

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/ WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniach,**

**składanych na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**

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

Przystępując jako Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr sprawy **145/PN/ZP/D/2024** oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniach, składanych na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO

**- są aktualne na dzień złożenia niniejszego oświadczenia.**

UWAGA. Niniejsze oświadczenie Wykonawca będzie zobowiązany **do złożenia na wezwanie Zamawiającego**, o którym mowa w Rozdziale VI ust. 6 pkt. 6.2.5. a) SWZ, a **nie wraz z ofertą**

**Załącznik nr 6b**

Data ..........................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy ...............................................................

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniach,**

**składanych na podstawie w art. 125 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych**

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

Przystępując jako PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr sprawy **145/PN/ZP/D/2024** oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniach, składanych na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO

**- są aktualne na dzień złożenia niniejszego oświadczenia.**

UWAGA. Niniejsze oświadczenie Wykonawca będzie zobowiązany **do złożenia na wezwanie Zamawiającego**, o którym mowa w Rozdziale VI ust. 6 pkt. 6.2.5. b) SWZ, a **nie wraz z ofertą**.

**Załącznik nr 7 do SWZ (załącznik nr 3 do Umowy)**

**ZOBOWIĄZANIE DO ZACHOWANIA TAJEMNICY**

Nazwisko ( -ka) :

**……………………………....................................................**

Imię ( imiona ): 1. ..................................................................................

2. ..................................................................................

Numer identyfikacyjny PESEL: |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Stanowisko **………………………....................................................................**

Ja niżej podpisany, potwierdzając zgodność moich danych osobowych ze stanem faktycznym, oświadczam, że :

1. Zapoznałem się z treścią 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, s. 1) zwane dalej RODO i wynikających z niej przepisów prawnych,
2. Zostałem uprzedzony, iż dane osobowe zwykłe i szczególne kategorie danych osobowych przetwarzane w Systemie Informatycznym Zamawiającego podlegają ustawowej ochronie prawnej RODO.
3. Zobowiązuję się do nie ujawniania – w ramach wykonywania prac związanych z realizacją Umowy nr **145/PN/ZP/D/…/2024** zawartej pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą informacji objętych tajemnicą służbową w rozumieniu ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych Dz.U. 2019 poz. 742 t.j. z późn. zmianami)
4. Zobowiązuję się do nie rozpowszechniania nabytej informacji o charakterze technicznym, technologicznym, organizacyjnym i handlowym, stanowiących tajemnicę Zamawiającego pod rygorem odpowiedzialności cywilnej i karnej.
5. Obowiązek zachowania w tajemnicy informacji dotyczących wyżej wymienionych danych uzyskanych w związku  
   z realizacją zadań wynikających z Umowy nr **145/PN/ZP/D/…/2024** ciąży na mnie nawet po wygaśnięciu stosunku o pracę lub stosunku zlecenia.

Powyższe zobowiązanie zachowuje ważność w przypadku danych osobowych zwykłych i szczególnych kategorii danych osobowych bezterminowo.

………………………., dn. ……………………… Podpis pracownika:

……………………………………………….

**Załącznik nr 8 do SWZ (załącznik nr 4 do Umowy)**

**dotyczy pakietów 1,2,13,14**

**Umowa   
powierzenia przetwarzania danych osobowych  
stanowiąca uzupełnienie Umowy nr 145/PN/ZP/D/…/2024**

zawarta w dniu .........................2024 r. w Łodzi, pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckim Szpitalem Klinicznym Nr 2 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi** z siedzibą w Łodzi przy ul. Żeromskiego 113, (90-549 Łódź), wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000016979, NIP 7272392503, REGON 471208164, BDO 000025243, reprezentowanym przez:

**Dyrektora ……………………………………………………………….**

**zwanym dalej „Zamawiającym/ /Administratorem danych”**

a

**………………………**. z siedzibą w …………. przy ul………………….., (kod: ………), wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla ……………………., ……… Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS…………………….., NIP……………………….., REGON …………………..., kapitał zakładowy ………………………. zł, BDO ……………………….., reprezentowanym przez:

…………………………………………………………………….

**zwanym dalej „Wykonawcą/ Przetwarzającym”**

dalej łącznie jako: „**Strony**”

**§ 1**

## Powierzenie przetwarzania danych osobowych

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu dane osobowe do przetwarzania w trybie art. 28 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 Nr 119, str. 1) (zwanego w dalszej części Umowy Powierzenia „Rozporządzeniem”), na zasadach, w zakresie i w celu określonych w niniejszej Umowie Powierzenia.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do przetwarzania powierzonych mu danych osobowych zgodnie z niniejszą Umową Powierzenia, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, chroniącymi prawa osób, których dane dotyczą.

**§ 2**

## Zakres i cel przetwarzania danych

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał powierzone na podstawie Umowy Powierzenia:

**Dane zwykłe**

1. imię i nazwisko,
2. numer ewidencyjny PESEL,
3. numery telefonów,
4. adres zamieszkania/zameldowania/korespondencyjne,
5. data i miejsce urodzenia,
6. kraj pochodzenia
7. obywatelstwo,
8. stan cywilny,
9. seria i numer dokumentu tożsamości.

**Dane szczególnych kategorii:**

1. dane dotyczące zdrowia,
2. dokumentacja medyczna.

**Dane niestrukturyzowane:**

1. kontent o potencjalnej i prawdopodobnej zawartości danych osobowych (wpisy, dokumenty tekstowe, obrazy, nagrania, filmy)
   1. **Kategorie osób**

Przetwarzanie Danych będzie dotyczyć następujących kategorii osób:

1. Pracownicy Przetwarzającego/ Administratora i podmiotów stowarzyszonych Administratora,
2. Pacjenci Zamawiającego
3. Dane osobowe powierzone przez Administratora danych będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji Umowy Podstawowej.
4. Podmiot przetwarzający jest upoważniony do wykonywania następujących czynności przetwarzania powierzonych danych: utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie – które są w minimalnym zakresie niezbędne do realizacji celu, o którym mowa w ust. 2 powyżej.

**§ 3**

## Obowiązki Podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych zobowiązuje się do ich zabezpieczenia przez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, odpowiadających stanowi wiedzy technicznej, zapewniających zgodność z Rozporządzeniem, w tym adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku naruszenia praw lub wolności osób, których dane dotyczą, zgodnie z ustawą RODO.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane osobowe, przy czym będą to jedynie osoby, które mają odpowiednie przeszkolenie z zakresu ochrony danych osobowych i są niezbędne do realizacji celu niniejszej Umowy Powierzenia.
4. Podmiot przetwarzający zapewnia, że osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej Umowy Powierzenia, zobowiążą się do zachowania tajemnicy lub będą podlegały odpowiedniemu ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy, o której mowa w art. 28 ust. 3 lit. b Rozporządzenia, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu. Podmiot przetwarzający zapewnia ponadto, że osoby, o których mowa w niniejszym ustępie, będą przetwarzały dane osobowe zgodnie z zasadą wiedzy koniecznej.
5. Dla prawidłowej realizacji ust. 4 Podmiot Przetwarzający dokonuje okresowej weryfikacji listy osób, którym udzielono dostępu do danych przetwarzanych w imieniu Administratora.
6. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem niezwłocznie, zgodnie z decyzją Administratora **usuwa lub zwraca Administratorowi** wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii Europejskiej lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
7. Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osób, których dane dotyczą, oraz z obowiązków określonych w art. 32–36 Rozporządzenia. Podmiot przetwarzający – w razie wpływu do niego żądania w zakresie realizacji praw osób, których dotyczą powierzone dane – informuje o tym Administratora w terminie 5 dni roboczych od otrzymania wiadomości *[*Administrator termin może określić dowolnie, z zastrzeżeniem terminowej realizacji zadań wynikających z Rozporządzenia*]*. Udzielając informacji, Podmiot przetwarzający przekazuje dane nadawcy i treść żądania oraz określa, w jakim zakresie jest w stanie przyczynić się do realizacji żądania.
8. W przypadku stwierdzenia jakiegokolwiek naruszenia ochrony danych osobowych Podmiot przetwarzający lub podwykonawca Podmiotu przetwarzającego zgłasza je Administratorowi w ciągu 24 godzin.

**§ 4**

## Prawo kontroli

1. Zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. h Rozporządzenia Administrator danych ma prawo kontroli, mającej na celu weryfikację, czy Podmiot przetwarzający spełnia obowiązki wynikające z niniejszej Umowy Powierzenia.
2. Administrator danych będzie realizować prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego po uprzednim poinformowaniu Podmiotu przetwarzającego o planowanej kontroli.
3. Prawo do przeprowadzenia kontroli obejmuje: wstęp do pomieszczeń, w których znajdują się zasoby uczestniczące w operacjach przetwarzania powierzonych danych osobowych; żądanie złożenia pisemnych lub ustnych wyjaśnień od osób upoważnionych do przetwarzania powierzonych danych osobowych; wgląd do wszelkich dokumentów i wszelkich danych mających bezpośredni związek z celem kontroli; przeprowadzanie oględzin urządzeń, nośników oraz systemów informatycznych służących do przetwarzania powierzonych danych.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych, nie dłuższym niż 7 dni*.*
5. Powyżej określone zasady kontroli Podmiotu Przetwarzającego mają zastosowanie do przeprowadzanych przez Administratora kontroli podwykonawców Podmiotu przetwarzającego, o których mowa w § 6 ust. 1 Umowy Powierzenia.

**§ 5**

## Raportowanie

1. Na wniosek Administratora Podmiot przetwarzający udostępnia wszelkie informacje niezbędne do realizacji lub wykazania spełnienia obowiązków wynikających z Rozporządzenia.
2. Informacji, o których mowa w ust.1, udziela się w terminie 15 dni roboczych od dnia doręczenia wniosku, z zastrzeżeniem ust.3.
3. Jeżeli wniosek, o którym mowa w ust. 1, dotyczy realizacji obowiązku zgłoszenia naruszenia ochrony danych osobowych lub usunięcia jego skutków, Podmiot przetwarzający udziela informacji w najbliższym możliwym terminie, nie później niż w ciągu 24 godzin od doręczenia wniosku.

**§ 6**

## Dalsze powierzenie danych do przetwarzania /jeśli dotyczy/

1. Administrator wyraża zgodę na powierzenie danych osobowych objętych niniejszą Umową Powierzenia do dalszego przetwarzania przez podwykonawców Podmiotu przetwarzającego, w celu wykonania niniejszej Umowy Powierzenia, przy czym podwykonawcy Podmiotu przetwarzającego powinni spełniać te same gwarancje i obowiązki, jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający niniejszą Umową Powierzenia.

**Wykaz podwykonawców Podmiotu przetwarzającego (podprocesorów)**

Przy wykonaniu Umowy Powierzenia Procesor korzysta z usług następujących podprocesorów:

|  |  |
| --- | --- |
| **PODPROCESOR** | **ADRES SIEDZIBY** |
|  |  |
|  |  |

1. W przypadku zmiany lub dodania innych podwykonawców biorących udział w przetwarzaniu danych powierzonych przez Administratora Podmiot przetwarzający informuje o zamierzonych zmianach, dając Administratorowi możliwość wyrażenia sprzeciwu wobec takich zmian w terminie 5 dni roboczych od przekazania informacji o zamierzonych zmianach*.*
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na udokumentowane polecenie Administratora danych, chyba że taki obowiązek nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii Europejskiej lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za niewywiązanie się z obowiązków spoczywających na podwykonawcy, wynikających z niniejszej Umowy Powierzenia.

**§ 7**

## Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy Powierzenia, a w szczególności za udostępnienie osobom nieupoważnionym powierzonych do przetwarzania danych osobowych.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w Umowie Powierzenia, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub jakimkolwiek orzeczeniu dotyczących przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

**§ 8**

## Czas obowiązywania Umowy Powierzenia

Niniejsza Umowa Powierzenia zostaje zawarta na czas określony, odpowiadający okresowi obowiązywania Umowy Podstawowej, z zastrzeżeniem postanowień § 9 ust. 2 lit. a), b) i c).

**§ 9**

## Rozwiązanie Umowy Powierzenia

1. Umowa Powierzenia ulega rozwiązaniu z dniem rozwiązania lub wygaśnięcia umowy Podstawowej.
2. Administrator danych może rozwiązać niniejszą Umowę Powierzenia ze skutkiem natychmiastowym, gdy Podmiot przetwarzający:
3. pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie,
4. przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z Umową Powierzenia,
5. powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.

**§ 10**

## Zasady zachowania poufności

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób, a także danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy, w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku z zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy Powierzenia, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy Powierzenia.

**§ 11**

## Postanowienia końcowe

1. Umowa Powierzenia została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz Rozporządzenia.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej Umowy Powierzenia będzie sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.

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

**Wykonawca/ Przetwarzający** **Zamawiający/ Administrator danych**

**Załącznik nr 9**

**Nr sprawy 145/PN/ZP/D/2024**

Data ..........................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy ...............................................................

**WYKAZ DOSTAW**

**W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU,**

**DOTYCZĄCEGO ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ,**

**WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot dostawy\*** | **Daty wykonania**  **(od … do …)** | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |

**\* należy szczegółowo wymienić przedmiot dostawy (wymagane minimum określono w rozdziale IV ust. 2 pkt. 4 lit. a) SWZ**

UWAGA. Niniejsze oświadczenie Wykonawca będzie zobowiązany **do złożenia na wezwanie Zamawiającego**, o którym mowa w Rozdziale VI ust. 6 pkt. 6.1.1. SWZ, a **nie wraz z ofertą**.

1. Zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM PREZESA RADY MINISTRÓW z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie [↑](#footnote-ref-1)
2. (Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR) [↑](#footnote-ref-2)
3. (Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR) [↑](#footnote-ref-3)
4. Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR** [↑](#footnote-ref-4)
5. Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

   obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

   osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

   osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

   w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku, gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-6)
7. Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

   obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

   osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

   osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

   w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku, gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia. [↑](#footnote-ref-7)
8. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-8)