

**ZATWIERDZAM:**

.....  
data i podpis

**Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy**  
**05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80 woj. mazowieckie**  
**tel. 22/344 64 72 fax: 22 344 64 74**  
**internet: [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl)**  
**NIP: 532-16-64-002 REGON: 000676714**

Numer referencyjny nadany sprawie przez zamawiającego:  
**26/PN/2017**

**Specyfikacja Istotnych Warunków zamówienia**  
**SIWZ**

DLA

PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

prowadzanego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień  
publicznych

**(tekst jednolity Dzienniku Ustaw RP z dnia 24 sierpnia 2017 r. poz. 1579 ), zwanej w treści SIWZ**

**PZP**

na

**DOSTAWY**  
**urządzeń medycznych – 14 zadań**

## Dział I

### I. Nazwa i adres Zamawiającego

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku,  
ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock REGON 000676714, NIP 532-16-64-002, KRS 0000080790  
tel. 22/344 64 72  
fax: 22 344 64 74  
Adres internetowy: [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl)  
Adres poczty elektronicznej: [zampub@otwock-szpital.pl](mailto:zampub@otwock-szpital.pl)

### II. Tryb udzielenia zamówienia publicznego

Postępowanie prowadzone na podstawie art. 39 PZP, powyżej wartości wskazanej w art. 11 ust 8 PZP w trybie **przetargu nieograniczonego**. W sprawach nieuregulowanych zapisami niniejszej SIWZ, stosuje się przepisy wspomnianej ustawy.

Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest finansowane z dotacji Samorządu Województwa Mazowieckiego i Budżetu Państwa .

### III. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa: **Dostawa urządzeń medycznych**
2. Określenie zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):  
Główny przedmiot urządzenia medyczne ; **33100000-1**

Zadanie 1. - Stół zabiegowy uniwersalny – szt. 4

Zadanie 2.- Lampa zabiegowa – szt. 4

Zadanie 3.- Lampa bakterioobójcza ścienna – szt.11

Zadanie 4.- Negatoskop 2-klatkowy – szt. 4

Zadanie 5.- Waga lekarska ze wzrostomierzem – szt - 4

Zadanie 6.- Bieżnia treningowa – szt. 3

Zadanie 7.- Myjnia – dezynfektor – szt. 4

Zadanie 8.- Ssak elektryczny – szt. 6

Zadanie 9.- Zestaw 5 pomp strzykawkowych i 1 objętościowych wraz ze stacją dokującą – szt. 6

Zadanie 10.- Respirator – szt. 6

Zadanie 11.- Zestaw monitorujący dla 2 stanowisk z monitorem centralnym – szt. 3

Zadanie 12.- Defibrylator – szt. 1

Zadanie 13.- Respirator transportowy – szt. 1

Zadanie 14.- Ergometr treningowy – szt. 3

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawiony został w załączniku nr 1A do SIWZ – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

### IV. Informacja na temat części zamówienia i możliwości składania ofert częściowych

1. Przedmiot zamówienia **został podzielony na 14 zadań**
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Zamawiający **nie przewiduje** zawarcia umowy ramowej.
4. Zamawiający **wymaga wniesienia wadium** przez Wykonawców.

**V. Informacja na temat możliwości składania ofert wariantowych i równoważnych**

1. Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert **wariantowych**.
2. Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert **równoważnych**.

**VI. Zamówienia**

Zamawiający **nie przewiduje udzielenia zamówień**, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 oraz 7 PZP.

**VII. Maksymalna liczba wykonawców, z którymi zamawiający zawrze umowę ramową**

Przedmiotowe postępowanie **nie jest prowadzone** w celu zawarcia umowy ramowej.

**VIII. Informacje na temat aukcji elektronicznej**

Zamawiający **nie przewiduje** w niniejszym postępowaniu przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

**IX. Informacja w sprawie zwrotu kosztów w postępowaniu**

Koszty udziału w postępowaniu, a w szczególności koszty sporządzenia oferty pokrywa Wykonawca. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu (za wyjątkiem wystąpienia sytuacji, o której mowa w art. 93 ust. 4 PZP).

**X. Informacja na temat możliwości składania oferty wspólnej (przez dwa lub więcej podmiotów)**

1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego – nie dotyczy spółki cywilnej, o ile upoważnienie/pełnomocnictwo do występowania w imieniu tej spółki wynika z dołączonej do oferty umowy spółki bądź wszyscy wspólnicy podpiszą ofertę.
2. Wykonawcy tworzący jeden podmiot przedłożą wraz z ofertą stosowne pełnomocnictwo – nie dotyczy spółki cywilnej, o ile upoważnienie/pełnomocnictwo do występowania w imieniu tej spółki wynika z dołączonej do oferty umowy spółki bądź wszyscy wspólnicy podpiszą ofertę.  
**Uwaga: Pełnomocnictwo, o którym mowa powyżej może wynikać albo z dokumentu pod taką samą nazwą, albo z treści umowy zawartej przez podmioty wspólnie składające ofertę.**
3. Oferta musi być podpisana w taki sposób, aby prawnie zobowiązywała wszystkich Wykonawców występujących wspólnie (przez każdego z Wykonawców lub pełnomocnika).
4. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (w skrócie JEDZ) **składa każdy z Wykonawców** wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokument ten stanowi wstępne potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia (każdy z Wykonawców wspólnie składających

ofertę nie może podlegać wykluczeniu) oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu (część IV JEDZ dany Wykonawca składający ofertę wspólną wypełnia w takim zakresie, w jakim wykazuje spełnianie określonego warunku udziału w postępowaniu).

5. Dopuszcza się, aby wadium zostało wniesione przez pełnomocnika (lidera) lub jednego z Wykonawców wspólnie składających ofertę.
6. Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z podmiotem występującym jako pełnomocnik (lider) Wykonawców składających wspólną ofertę.

#### **XI. Informacja na temat podwykonawców**

1. Wykonawca **może powierzyć** wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
2. Wykonawca, który zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy, **musi wyraźnie w ofercie wskazać, jaką część (zakres zamówienia) wykonywać będzie rzeczywiście w jego imieniu podwykonawca oraz podać firmę podwykonawcy**. Należy w tym celu wypełnić odpowiednio załącznik nr 1 – formularz oferty oraz sekcję D w części II i pkt 10) sekcji C w części IV formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ). W przypadku, gdy Wykonawca **nie zamierza wykonywać zamówienia przy udziale podwykonawców**, należy wpisać w formularzach „nie dotyczy” lub inne podobne sformułowanie. Jeżeli Wykonawca zostawi punkty w formularzach niewypełnione (puste pola), Zamawiający uzna, iż zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi wykonawcy, bez udziału podwykonawców.
3. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w wykonanie zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację zamówienia.
4. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest zobowiązany wykazać Zamawiającemu, że zaproponowany inny podwykonawca lub sam Wykonawca samodzielnie spełnia je, w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
5. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie przedmiotu zamówienia.

#### **XII. Termin wykonania zamówienia**

**Zamówienie zostanie wykonane maksymalnie w ciągu 7 tygodni od zawarcia umowy .**

#### **XIII. Podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, warunki udziału w postępowaniu oraz wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia**

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:

1.1. nie podlegają wykluczeniu;

1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego, o ile zostały określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.

**2. Podstawy wykluczenia:**

2.1 Zamawiający **wykluczy** z postępowania Wykonawcę/ów w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 PZP (przesłanki wykluczenia obligatoryjne).

2.2 Zamawiający **nie będzie** stosował przesłanek wykluczenia Wykonawcy określonych w art. 24 ust. 5 PZP.

**3. Warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego zgodnie z art. 22 ust. 1b PZP:**

**3.1.kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – w tym zakresie Zamawiający nie precyzuje warunku.**

**3.1. sytuacji ekonomicznej i finansowej – w tym zakresie Zamawiający nie precyzuje warunku.**

**3.3. zdolność techniczna lub zawodowa – w tym zakresie Zamawiający nie precyzuje warunku.**

**4. Wykaz oświadczeń potwierdzających brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w XIII pkt 3:**

4.1. W celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w XIII pkt 3, do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, w postaci **Formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ)**, stanowiącego Załącznik nr 2 niniejszej SIWZ. Informacje zawarte w Formularzu JEDZ stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Zamawiający informuje, że JEDZ możliwy do wypełnienia i ponownego wykorzystania dostępny jest na stronie: <https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/espd/>

**INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA FORMULARZA JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA (JEDZ):**

**1) JEDZ należy złożyć w formie pisemnej,**

**2) Wykonawca, który bierze udział samodzielnie w postępowaniu i nie polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a PZP, przedkłada JEDZ tylko w swoim zakresie,**

**3) Wykonawca, który bierze udział samodzielnie, lecz polega na zdolnościach lub sytuacji co najmniej jednego innego podmiotu na zasadach określonych w art. 22a PZP, musi złożyć swój własny JEDZ wraz z odrębnym JEDZ zawierającym stosowne informacje wskazane w części II, sekcji C JEDZ - odnoszące się do każdego z podmiotów, na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega i w zakresie, w którym podmiot ten udostępnia swoje zdolności Wykonawcy,**

- 4) w przypadku gdy Wykonawcy składają ofertę wspólną, w rozumieniu art. 23 PZP, należy przedstawić **odrębny JEDZ zawierający informacje wymagane w częściach II–IV dla każdego z biorących udział Wykonawców,**
- 5) w przypadku wskazania w ofercie oraz JEDZ podwykonawców, którzy swoimi zdolnościami lub sytuacją, **nie wspierają** Wykonawcy w celu wykazania spełniania warunków, **Zamawiający nie wymaga złożenia odrębnego JEDZ dla tych podwykonawców (należy jedynie wypełnić JEDZ w części II sekcję D oraz w części IV sekcję C pkt 10),**
- 6) w cz. II JEDZ:
  - sekcja A: wypełnić rubryki dotyczące zamówienia zastrzeżonego;
  - sekcja B (Informacje na temat przedstawicieli Wykonawcy): Zamawiający nie wymaga podania daty i miejsca urodzenia osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia,
- 7) w celu wstępnego potwierdzenia braku podstaw wykluczenia (XIII pkt 2.1 SIWZ), w części III JEDZ należy wypełnić sekcję A, B, C (za wyjątkiem rubryki związanej z konfliktem interesów) oraz sekcję D (sekcja D odnosi się do podstawy wykluczenia zawartej w art. 24 ust. 1 pkt 21-23 PZP),
- 8) w celu wstępnego potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu (warunki określone w XIII pkt 3 SIWZ), w części IV JEDZ należy wypełnić: sekcję B pkt 5) dotyczący ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego, sekcję C pkt 1b), 2),
- 9) cz. V JEDZ nie wypełniać.

**Uwaga: dotycząca wszystkich oświadczeń i dokumentów:**

Jeżeli treść informacji przekazanych przez Wykonawcę w JEDZ **odpowiada zakresowi informacji, których Zamawiający wymaga poprzez żądanie dokumentów**, Zamawiający może odstąpić od żądania tych dokumentów od Wykonawcy.

W takim przypadku dowodem spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia są odpowiednie informacje przekazane przez Wykonawcę lub odpowiednio przez podmioty, na których zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a PZP w JEDZ.

**4.2. Dokumenty składane przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów wskazanych w XIII pkt 4.2.**

**4.2.1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w XIII pkt 4.2.:**

- 1) pkt 4.2.1. - składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 PZP;
- 2) pkt 4.2.2 – 4.2.4. - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- a) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
- b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

4.2.2. Dokumenty, o których mowa w pkt 4.4.1. pkt 1) i pkt 2) lit. b) niniejszego rozdziału SIWZ, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w pkt 4.4.1 pkt 2) lit. a), powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu.

4.2.3. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w XIII pkt 4.4.1. niniejszego rozdziału SIWZ, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Postanowienia XIII pkt 4.4.2. niniejszego rozdziału SIWZ stosuje się.

4.2.4. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w XIII pkt 4.2.1., składa dokument, o którym mowa w XIII pkt 4.4.1. pkt 1), w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Postanowienia XIII pkt 4.4.2. zdanie pierwsze stosuje się.

#### **XIV. Korzystanie z zasobów innych podmiotów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów (dot. warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w SIWZ), niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w

szczegółności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – dokument ten (np. zobowiązanie) należy dołączyć do oferty.

- 2.1. Z dokumentu (np. zobowiązania), o którym mowa w pkt 2 musi wynikać w szczególności:
  - zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
  - sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
  - zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
  - czy podmiot, na zdolnościach, którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
3. Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 PZP.
4. **W odniesieniu do warunków dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują dostawy lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane – wykonanie części zamówienia w charakterze podwykonawcy.**
5. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
6. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu, o którym mowa powyżej, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
  - 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
  - 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w SIWZ.
7. Jeżeli Wykonawca wykazując spełnianie warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, na zasadach określonych powyżej, zobowiązany jest on przedstawić - **dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz JEDZ**, zawierający informacje wymagane w cz. II sekcja A i B, w części III oraz w części IV (w zakresie w jakim podmiot ten udostępnia swoje zdolności lub sytuację), w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu.
8. Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego zobowiązany będzie złożyć oświadczenia i dokumenty podmiotu, na zdolności lub sytuację którego Wykonawca powoływał się w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia z postępowania tego podmiotu. Wykonawca zobowiązany będzie również złożyć dokumenty tego podmiotu potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności lub



sytuacji, na których Wykonawca polegał w celu wykazania spełniania tych warunków.

#### **XV. Procedura sanacyjna - samooczyszczenie**

1. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 PZP może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
2. W celu skorzystania z instytucji „samooczyszczenia”, Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia stosownych rubryk w Formularzu JEDZ, a następnie zgodnie z art. 26 ust. 1 PZP do złożenia dowodów.
3. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające przedstawione dowody, o których mowa w pkt 1.

#### **XVI. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania dokumentów**

1. Z zastrzeżeniem postanowień zawartych w pkt 3, Zamawiający dopuszcza, aby komunikacja pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcami odbywała się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (t.j. z dnia 27.06.2016 r. Dz. U. z 2016 r., poz. 1113 ze zm.), osobiście, za pośrednictwem postańca, faksu (nr faksu: 22 344 64 74 lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. z dnia 27.06.2016 r. Dz. U. z 2016 r. poz. 1030 ze zm.) – adres e-mail: [zampub@otwock-szpital.pl](mailto:zampub@otwock-szpital.pl) oraz adres siedziby Zamawiającego wskazany w SIWZ.
2. Wszelką korespondencję Wykonawcy mają obowiązek kierować na Zamawiającego wraz z dopiskiem: „Dział Zamówień Publicznych”, numerem sprawy DZP (patrz strona tytułowa SIWZ) oraz osoby wskazanej do porozumiewania się, o której mowa w rozdziale XVIII SIWZ.
3. W przypadku wezwania przez Zamawiającego do złożenia, uzupełnienia lub poprawienia oświadczeń, dokumentów lub pełnomocnictw, w trybie art. 26 ust. 1 lub ust. 3 PZP, oświadczenia, dokumenty lub pełnomocnictwa należy przedłożyć (złożyć/uzupełnić/poprawić) w formie wskazanej przez Zamawiającego w wezwaniu. Forma ta powinna odpowiadać wymogom wynikającym ze stosownych przepisów PZP oraz aktów wykonawczych.
4. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. z dnia 27.06.2016 r. Dz. U. z 2016 r. poz. 1030 ze zm.), każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

5. Niezwłocznie po otwarciu złożonych ofert, Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl) informacje dotyczące:
  - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
  - 2) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
  - 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
6. Informację o wyborze oferty najkorzystniejszej bądź o unieważnieniu postępowania Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej pod następującym adresem: [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl)

#### **XVII. Opis sposobu udzielania wyjaśnień dotyczących specyfikacji istotnych warunków zamówienia**

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.
2. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednakże nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, o ile wnioski o wyjaśnienie Specyfikacji wpłynęły do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
3. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Każda wprowadzona przez Zamawiającego zmiana staje się w takim przypadku częścią Specyfikacji. Dokonaną zmianę treści SIWZ Zamawiający udostępnia na stronie internetowej po adresem: [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl)
4. Zamawiający oświadcza, iż nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SIWZ.
5. Treść niniejszej SIWZ zamieszczona jest na stronie internetowej, pod następującym adresem: [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl) Wszelkie zmiany treści SIWZ, jak też wyjaśnienia i odpowiedzi na pytania co do treści SIWZ, Zamawiający zamieszczać będzie także pod wskazanym wyżej adresem internetowym.

#### **XVIII. Osoby ze strony zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami**

Hanna Cichecka – kierownik Działu zamówień publicznych i przetargów  
tel/fax 22 34 46 426  
e-mail: [zampub@otwock-szpital.pl](mailto:zampub@otwock-szpital.pl)

#### **XIX. Wymagania dotyczące wadium**

1. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

**Zadanie nr 1 : 1 000,00 zł**

**Zadanie nr 2 : 1 000,00 zł**

**Zadanie nr 3 : 50,00 zł**

**Zadanie nr 4 : 100,00 zł**

**Zadanie nr 5 : 50,00 zł**

Zadanie nr 6 : 200,00 zł

Zadanie nr 7 : 2 000,00 zł

Zadanie nr 8 : 1 000,00 zł

Zadanie nr 9 : 2 000,00 zł

Zadanie nr 10 : 5 000,00 zł

Zadanie nr 11 : 3 000,00 zł

Zadanie nr 12 : 200,00 zł

Zadanie nr 13 : 200,00 zł

Zadanie nr 14 : 100,00 zł

**1.1.** Wadium może być wniesione w:

- pieniądzu,
- poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- gwarancjach bankowych,
- gwarancjach ubezpieczeniowych,
- poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j. z dnia 29.02.2016r. Dz. U. z 2016r., poz. 359 ze zm.).

**1.2.** Termin wnoszenia wadium jest tożsamy z terminem składania ofert.

2. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek Zamawiającego prowadzony w **Banku PKO S.A. Nr 79 1240 6074 1111 0000 4999 3107 - na przelewie należy umieścić informację "wadium – 26/PN/2017 Zadanie nr "**.

**2.1.** Wadium wnoszone w postaci niepieniężnej należy złożyć w oryginalnym egzemplarzu bezpośrednio do oferty. Zaleca się zamieścić dokument wadialny w taki sposób, aby jego zwrot przez Zamawiającego nie naruszył integralności oferty i dołączonych oświadczeń wraz z dokumentami (np. umieszczony w koszulce, co pozwoli na swobodne oddzielenie wadium od reszty dokumentów).

**2.2.** Zamawiający zwróci wniesione wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem XIX pkt 2.6. lit. a) SIWZ.

**2.3.** Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwróci wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**2.4.** Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium, na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.

**2.5.** Zamawiający zażąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium zgodnie z zapisem pkt XIX.2.2. SIWZ, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania, jego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca ten wnosi

wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

**26.** Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami:

- a) jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a PZP, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 PZP, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 PZP, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 PZP, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej,
- b) jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
  - odmówi podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,
  - nie wniesie zabezpieczenia należytego wykonania umowy na zasadach określonych w SIWZ,
  - zawarcie umowy w sprawie niniejszego zamówienia stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

3. W przypadku Wykonawcy mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP oraz wadium wniesionego w formie niepieniężnej, wszelkie spory wynikające z wniesionego wadium rozpatrywał będzie według prawa polskiego przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**XX. Termin związania ofertą**

Termin związania ofertą wynosi: **60 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Dzień ten jest pierwszym dniem terminu związania ofertą.

**XXI. Opis sposobu przygotowania ofert**

1. Ofertę należy sporządzić na Formularzu oferty lub według takiego samego schematu, stanowiącego **załącznik nr 1** do SIWZ. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
  - 1.1. Oświadczenia Wykonawcy oraz innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a PZP, składane na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu, składane są w oryginale.
  - 1.2. Dokumenty inne niż oświadczenia, składane w celu wskazanym w pkt 1.1., składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
  - 1.3. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, w zakresie dokumentów, którego każdego z nich dotyczą.
  - 1.4. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.
  - 1.5. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami (dokumentami i oświadczeniami) stanowi jedną całość. Zaleca się, aby wszystkie strony były ze sobą połączone w sposób uniemożliwiający ich samoczynną dekompletację (np. zszyte, spięte, zbindowane itp.).
2. **Do oferty należy dołączyć:**
  - 2.1. **Formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ)**, który należy złożyć w formie pisemnej.

- 2.2. Oświadczenie, że Wykonawca zapoznał się z warunkami zamówienia i z załączonym wzorem umowy oraz, że przyjmuje ich treść bez żadnych zastrzeżeń - na Formularzu oferty – zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
- 2.3. Dokument (np. zobowiązanie) innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji, o ile Wykonawca korzysta ze zdolności lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a PZP.
- 2.4. Pełnomocnictwo ustanowione do reprezentowania Wykonawcy/ów ubiegającego/cych się o udzielenie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy dołączyć w oryginale bądź kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnie.
- 2.5. Dowód wniesienia wadium:
  - w przypadku wniesienia wadium w postaci niepieniężnej, należy dołączyć do oferty oryginał dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium na warunkach określonych w SIWZ,
  - w przypadku wniesienia wadium w postaci pieniężnej, zalecane jest dołączenie do oferty kopii potwierdzenia nadania przelewu do Zamawiającego.
- 2.6. Spis wszystkich załączonych dokumentów (spis treści) – zalecane (nie jest wymagane).
3. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na każdy z pakietów.
  - 3.1. Ofertę należy sporządzić zgodnie z wymaganiami SIWZ.
4. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej pod rygorem nieważności **w języku polskim**.
  - 4.1. Dokumenty sporządzone w języku obcym, należy składać wraz z tłumaczeniem na język polski.
  - 4.2. Oferta musi być napisana na maszynie do pisania, komputerze lub nieścieralnym atramentem.
  - 4.3. Oferta musi być podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
  - 4.4. Wszystkie załączniki do oferty stanowiące oświadczenie Wykonawcy, muszą być również podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
  - 4.5. Upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty, do poświadczania dokumentów za zgodność z oryginałem oraz do parafowania stron należy dołączyć do oferty, o ile nie wynika ono z dokumentów rejestrowych Wykonawcy. **Pełnomocnictwo należy dołączyć w oryginale bądź kopii, potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnie.**
  - 4.6. Wszelkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany, powinny być parafowane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
5. Zaleca się, aby zapisane strony oferty, wraz z dołączonymi do niej dokumentami i oświadczeniami były ponumerowane oraz parafowane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy. W przypadku, gdy jakkolwiek strona zostanie podpisana przez Wykonawcę, parafa na tej stronie nie jest już wymagana.
6. Zmiany, poprawki lub modyfikacje złożonej oferty muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisane koperty(paczki) zawierające zmiany należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem "ZMIANA". W przypadku złożenia kilku „ZMIAN” kopertę (paczkę) każdej „ZMIANY” należy dodatkowo opatrzyć napisem „zmiana nr .....”.
7. Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego powiadomienia podpisanego przez Wykonawcę. Wycofanie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisaną kopertę(paczkę) zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem "WYCOFANIE".

8. Złożona oferta wraz z załącznikami będzie jawna, z wyjątkiem informacji stanowiących **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji co, do których Wykonawca składając ofertę **zastrzegł oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa**. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 PZP.
9. W przypadku gdy Wykonawca nie wykaże, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. z dnia 26.06.2003 r. Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.) Zamawiający uzna zastrzeżone informacje za jawne, o czym poinformuje Wykonawcę.
10. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa powinny być zgrupowane i stanowić oddzielną część oferty, opisaną w następujący sposób: **„tajemnice przedsiębiorstwa – tylko do wglądu przez Zamawiającego”**.
11. Po otwarciu złożonych ofert, Wykonawca, który będzie chciał skorzystać z jawności dokumentacji z postępowania (protokołu), w tym ofert, musi wystąpić w tej sprawie do Zamawiającego z wnioskiem z zachowaniem zasady pisemności postępowania.

## **XXII. Opis sposobu obliczenia ceny**

1. Wykonawca podaje cenę ofertową w Formularzu oferty, zgodnie z **załącznikiem nr 1** do SIWZ.
2. Podana cena ofertowa **musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia wynikające z opisu przedmiotu zamówienia**. Cena ta będzie stała i nie może się zmienić, za wyjątkiem przypadków opisanych we wzorze umowy stanowiącym Tom II SIWZ.
3. Cenę oferty należy podać **łącznie z należnym podatkiem VAT – cena brutto**, wraz ze wskazaniem stawki (procentowej) podatku VAT i jego wysokości.
4. Cena ofertowa musi być podana w polskich złotych cyfrowo i słownie (do drugiego miejsca po przecinku). Brak określenia ceny w postaci słownej poczytany zostanie za błąd co do formy oferty i nie będzie skutkować jej odrzuceniem.
5. Wykonawca, składając ofertę (w Formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ) informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, jego rodzaju, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

## **XXIII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Otwocku przy ul. Narutowicza 80 ( w Sekretariacie Dyrekcji) w nieprzekraczalnym terminie: do dnia **01.02.2018 r.** do godziny **10:30**.
2. Ofertę należy złożyć w nieprzeźroczystej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie (paczce). Kopertę (paczkę) należy opisać następująco: „Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy 05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80, oferta w trybie przetargu nieograniczonego na: **Dostawa Urządzeń medycznych Zadanie nr ... nie otwierać przed: 01.02.2018r. godz. 11:00, Znak sprawy: 26/PN/2017”**.
3. Na kopercie (paczce) oprócz opisu jw. należy umieścić nazwę i adres Wykonawcy.
4. W przypadku otrzymania przez Zamawiającego oferty po terminie podanym w pkt 1

Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwróci ofertę zgodnie z dyspozycją art. 50 PZP.

5. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, pok. nr 2 w dniu **01.02.2018r.** o godz. 11:00.

#### **XXIV. Informacje o trybie otwarcia i oceny ofert**

1. Otwarcie ofert jest jawne.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie niniejszego zamówienia (kwota brutto, wraz z podatkiem VAT).
3. Podczas otwarcia kopert z ofertami, Zamawiający poda (odczyta) imię i nazwisko, nazwę (firmę) oraz adres (siedzibę) Wykonawcy, którego oferta jest otwierana, a także informacje dotyczące ceny oferty, terminu wykonania zamówienia oraz okresu gwarancji .
4. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej ([www.owock-szpital.pl](http://www.owock-szpital.pl)) informacje dotyczące:
  - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
  - 2) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
  - 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
5. **Zgodnie z art. 24 aa PZP Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu - art. 24 ust. 1 pkt 12-23 PZP - oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ.**
6. Z zastrzeżeniem wyjątków określonych w ustawie, oferta niezgodna z ustawą PZP lub nie odpowiadająca treści SIWZ podlega odrzuceniu. Wszystkie przesłanki, w przypadkach których Zamawiający jest zobowiązany do odrzucenia oferty zawarte są w art. 89 PZP.
7. W toku dokonywania oceny złożonych ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.
8. Zamawiający poprawi w tekście oferty omyłki, wskazane w art. 87 ust. 2 PZP, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta zostanie poprawiona.
9. W przypadku, gdy złożona zostanie mniej niż jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, przetarg zostanie unieważniony. Zamawiający unieważni postępowanie także w innych przypadkach, określonych w ustawie w art. 93 ust. 1 PZP.
10. Zamawiający przyzna zamówienie Wykonawcy, który złoży ofertę niepodlegającą odrzuceniu, i która zostanie uznana za najkorzystniejszą w rozumieniu ustawy PZP.
11. **Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 PZP.**
12. Zamawiający powiadomi o wyniku przetargu przesyłając zawiadomienie wszystkim Wykonawcom, którzy złożyli oferty oraz poprzez zamieszczenie informacji o wyborze oferty



najkorzystniejszej w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie, a także na stronie internetowej pod następującym adresem: [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl)

13. Zawiadomienie o wyniku przetargu przesyłane do Wykonawców, którzy złożyli oferty, będzie zawierało informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 PZP.

**XXV. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów**

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

I.p	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (Waga)	Opis metody przyznawania punktów
1	Cena	60,00%	Proporcje matematyczne wg wzoru:  <b>C= cena najniższa/cena badanej oferty x 100 x 60%</b> gdzie:  C – ilość punktów przyznana danemu kryterium Przy ocenie wysokości proponowanej ceny najwyższej będzie punktowana oferta proponująca najniższą cenę brutto wykonania przedmiotu zamówienia.  Oferta o najniższej cenie brutto – <b>maksymalna ilość punktów</b> , pozostałe oferty – ilość punktów wyliczona według wzoru
2	Okres gwarancji	40,00%	<b>OG – okres gwarancji</b> Proporcje matematyczne wg wzoru:  <b>OG = okres gwarancji badanej oferty /najdłuższy okres gwarancji x 100 x 40%</b> gdzie: maksymalny okres gwarancji wynosi 60 miesięcy a minimalny 24 miesiące

--	--	--	--

**Uwaga:** Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

**Uwaga** przy obliczaniu punktów, Zamawiający stosuje zaokrąglenie do dwóch miejsc po przecinku według zasady, że trzecia cyfra po przecinku od 5 w górę powoduje zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku w górę o 1. Jeśli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza niż 5, to druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.



## **XXVI. Informacja na temat możliwości rozliczania się w walutach obcych**

Zamawiający będzie rozliczał się z Wykonawcą wyłącznie z uwzględnieniem waluty polskiej (PLN).

## **XXVII. Informacje dotyczące umowy**

1. Istotne dla Zamawiającego postanowienia umowy, zawiera Dział II SIWZ wzór umowy.

1.1. Zamawiający przewiduje możliwość zmian postanowień zawartej umowy (tzw. zmiany kontraktowe), w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, zgodnie z warunkami podanymi we wzorze umowy, stanowiącym Dział II SIWZ.

Zmiana umowy może także nastąpić w przypadkach, o których mowa w art. 144 ust. 1 pkt 17 2-6 PZP.

2. Umowa w sprawie zamówienia publicznego może zostać zawarta wyłącznie z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, po upływie terminów określonych w art. 94 PZP.

3. W przypadku wniesienia odwołania, aż do jego rozstrzygnięcia, Zamawiający wstrzyma podpisanie umowy.

4. W przypadku dokonania wyboru najkorzystniejszej oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, przed podpisaniem umowy należy przedłożyć umowę regulującą współpracę tych podmiotów (umowa konsorcjum, umowa spółki cywilnej).

## **XXVIII. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy

## **XXIX. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcom w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**

1. Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy **działu VI PZP – Środki ochrony prawnej (art. 179 – 198 g PZP)**.

2. Środki ochrony prawnej określone w dziale VI przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów PZP.

3. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ, przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej, prowadzoną przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych.

4. Terminy wnoszenia odwołań:

4.1. Odwołanie wnosi się:

4.2. w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 PZP zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób,

- 4.3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie: 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.
- 4.4. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 4.3. i 4.2. 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.
5. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
  - 5.1. Odwołanie powinno wskazywać czynności lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
  - 5.2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
  - 5.3. Odwołanie podlega rozpoznaniu, jeżeli:
    - a) nie zawiera braków formalnych;
    - b) uiszczono wpis (wpis uiszcza się najpóźniej do dnia upływu terminu do wniesienia odwołania, a dowód jego uiszczenia dołącza się do odwołania).
  - 5.4. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
6. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
  - 6.1. 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 ustawy nie stanowią inaczej. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.
  - 6.2. Skargę wnosi się do sądu właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania zamawiającego za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego jest równoznaczne z jej wniesieniem.
  - 6.3. W terminie 21 dni od dnia wydania orzeczenia skargę może wnieść także Prezes Urzędu. Prezes Urzędu może także przystąpić do toczącego się postępowania. Do czynności

podejmowanych przez Prezesa Urzędu stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o prokuraturze.

- 6.4. Skarga powinna czynić zadość wymaganiom przewidzianym dla pisma procesowego oraz zawierać oznaczenie zaskarżonego orzeczenia, przytoczenie zarzutów, zwięzłe ich uzasadnienie, wskazanie dowodów, a także wnioski o uchylenie orzeczenia lub zmianę orzeczenia w całości lub w części.
- 6.5. W postępowaniu toczącym się na skutek wniesienia skargi nie można rozszerzyć żądania odwołania ani występować z nowymi żądaniami.

**Zawartość specyfikacji:**

Oznaczenie Załącznika	Nazwa Załącznika
Załącznik nr 1	Wzór Formularza Oferty
Załącznik 1 A	Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
Załącznik nr 2	JEDZ
Załącznik nr 3	Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej
Załącznik nr 4	Wzór fakultatywnego oświadczenia Wykonawcy
Załącznik nr 5	Oświadczenie o dopuszczeniu do obrotu
Załącznik nr 6	Projekt umowy

Zamawiający dopuszcza zmiany wielkości pól załączników oraz odmiany wyrazów wynikające ze złożenia oferty wspólnej. Wprowadzone zmiany nie mogą zmieniać treści załączników.

Sporządziła:

Hanna Cichecka

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na: Dostawa URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

**26/PN/2017**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy  
w Otwocku, ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock

**2. WYKONAWCA:\***

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa wykonawcy: .....

Siedziba wykonawcy: .....

Adres wykonawcy: .....

Województwo: .....

Nr telefonu: .....

Nr faksu: .....

Adres e-mail: .....

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do  
ewidencji: .....

nr REGON: .....

nr NIP: .....

**3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

Imię i nazwisko	
Adres	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mail	

**4. Wykonawca zobowiązany jest do zaoferowania i podania ceny dla oferowanych pakietów zgodnie z cenami podanymi w tabelach cenowych .**

**Zadanie nr. 1**

cena netto ...../ słownie + ... % podatku VAT w kwocie ...../ słownie , co daje  
wartość brutto : ...../ słownie

okres gwarancji .....miesiące

**Zadanie nr. 2**

cena netto ...../ słownie + ... % podatku VAT w kwocie ...../ słownie , co daje  
wartość brutto : ...../ słownie

okres gwarancji .....miesiące

**Zadanie nr. 3**

cena netto ...../ słownie + ... % podatku VAT w kwocie ...../ słownie , co daje  
wartość brutto : ...../ słownie

okres gwarancji .....miesiący

**Zadanie nr. 4**

cena netto ...../ słownie + ... % podatku VAT w kwocie ...../ słownie , co daje  
wartość brutto : ...../ słownie

okres gwarancji .....miesiący

**Zadanie nr. 5**

cena netto ...../ słownie + ... % podatku VAT w kwocie ...../ słownie , co daje  
wartość brutto : ...../ słownie

okres gwarancji .....miesiący

**Zadanie nr. 6**

cena netto ...../ słownie + ... % podatku VAT w kwocie ...../ słownie , co daje  
wartość brutto : ...../ słownie

okres gwarancji .....miesiący

**Zadanie nr. 7**

cena netto ...../ słownie + ... % podatku VAT w kwocie ...../ słownie , co daje  
wartość brutto : ...../ słownie

okres gwarancji .....miesiący

**Zadanie nr. 8**

cena netto ...../ słownie + ... % podatku VAT w kwocie ...../ słownie , co daje  
wartość brutto : ...../ słownie

okres gwarancji .....miesiący

**Zadanie nr. 9**

cena netto ...../ słownie + ... % podatku VAT w kwocie ...../ słownie , co daje  
wartość brutto : ...../ słownie

okres gwarancji .....miesiący

**Zadanie nr. 10**

cena netto ...../ słownie + ... % podatku VAT w kwocie ...../ słownie , co daje  
wartość brutto : ...../ słownie

okres gwarancji .....miesiący

**Zadanie nr. 11**

cena netto ...../ słownie + ... % podatku VAT w kwocie ...../ słownie , co daje  
wartość brutto : ...../ słownie

okres gwarancji .....miesiący

**Zadanie nr. 12**

cena netto ...../ słownie + ... % podatku VAT w kwocie ...../ słownie , co daje  
wartość brutto : ...../ słownie

okres gwarancji .....miesiący

### Zadanie nr. 13

cena netto ...../ słownie + ... % podatku VAT w kwocie ...../ słownie , co daje  
wartość brutto : ...../ słownie

okres gwarancji .....miesiące

### Zadanie nr. 14

cena netto ...../ słownie + ... % podatku VAT w kwocie ...../ słownie , co daje  
wartość brutto : ...../ słownie

okres gwarancji .....miesiące

**Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

- 1) zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,
- 2) gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,
- 3) niniejsza oferta wiąże nas przez **60 dni** od upływu ostatecznego terminu składania ofert,
- 4) akceptuję(emy) bez zastrzeżeń **wzór umowy**,
- 5) w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
- 6) **nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom\*\*:**

L.p.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.		
2.		
3.		

7) Wybór oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

w zakresie .....\*\*\*

Wartość wynosi: .....\*\*\*

**Uwaga do formularza ofertowego dołączyć wypełnione tabele z Działu III siwz**

\* Uwaga: w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

\*\* Uwaga – niepotrzebne skreślić.

\*\*\* Uwaga: wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione.

**DOTYCZY WSZYSTKICH URZĄDZEŃ:**

- Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane wcześniej do prezentacji, z bieżącej produkcji, nie rekondycjonowane.
- Przeglądy okresowe w okresie gwarancji wliczone w cenę oferty.
- Zagwarantowanie dostępności serwisu i części zamiennych, przez co najmniej 8 lat.
- Zapewnione szkolenie personelu w zakresie obsługi i bezpiecznej eksploatacji urządzenia, potwierdzone certyfikatem w cenie oferty
- Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej

**UWAGA!**

**W celu potwierdzenia, że oferowane produkty odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego w SIWZ do oferty należy dołączyć katalogi, ulotki, materiały informacyjne producenta, opisy w języku polskim zawierające informacje niezbędne dla oceny oferowanego asortymentu potwierdzające w sposób jednoznaczny jego zgodność z wymaganiami SIWZ . Dokumenty sporządzone w języku obcym będą składane wraz z tłumaczeniem na język polski.**

## Zadanie 1.

### - Stół zabiegowy uniwersalny – szt. 4

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Stół zabiegowy - przeznaczony do badań i zabiegów w zakresie chirurgii – jezdny	Tak	
2.	Leże segmentowe – min 4	Tak,	
3.	tapicerka skóropodobna/ poliuretanowa przeznaczonym do zastosowań medycznych.	Tak, podać	
4.	Regulacja wysokości za pomocą siłownika elektrycznego, sterowana pilotem nożnym (opcjonalnie pilot do ręki).	Tak	
5.	Pozycja Trendelenburga i AntyTrendelenburga regulowana elektrycznie (sterowanie jak wyżej).	Tak	
6.	Wymiary: szer./wys./dł. Min. 55/72-94/199 cm	Tak, podać	
7.	obudowa ramy dolnej	Tak	
8.	podwozie jezdne opuszczane	Tak	
9.	listwy boczne na segmencie oparcia pleców, siedziska oraz części nożnej służące do mocowania wyposażenia dodatkowego	Tak	
10.	Dedykowany do stołu uchwyt na płyny infuzyjne	Tak	
11.	ciężar własny: max. 80 kg	tak	
12.	podajnik podkładów	Tak	
13.	Zacisk wielopozycyjny uniwersalny – szt. 2	Tak	
14.	Podparcie pod rękę wielopozycyjne – szt. 2	Tak	
15.	Regulacja podparcia pleców/podglówka	Tak	



16.	Ramy boczne opuszczane zabezpieczające przed osunięciem się ze stołu	Tak	
17.	Pas do mocowania pacjenta	Tak	
18.	Krażek żelowy o średnicy 200mm pod głowę pacjenta	tak	
19.	Instrukcja obsługi w jęz. polskim z określeniem zasad czyszczenia i dezynfekcji	tak	
20.	Gwarancja min. 24 mies.	Tak, podać	
21.	Czas reakcji serwisu – 48 godz.w dni robocze	Tak, podać	
22.	Certyfikat medyczny	Tak, podać	
23.	Załączone zdjęcie stołu	Tak, załączyć	
24.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni roboczych	Tak	
25.	Części zamienne dostępne przez min. 8 lat od daty dostawy	tak	

**Zadanie 2.****- Lampa zabiegowa – szt. 4**

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Lampa LED na statywie mobilnym, 4 kółka w tym przynajmniej dwa blokowane hamulcem	Tak	
2.	Regulacja w zakresie natężenia oświetlenia, temperatury barwowej, pola operacyjnego	Tak, podać	
3.	Możliwość tzw. Światła endoskopowego	podać	Warunek względny
4.	Zdejmowany uchwyt nadający się do sterylizacji – szt.2	Tak	
5.	Natężenie światła – min. 60000 Lx	Tak, podać	
6.	żywość diod LED min. 50 000 godz.	Tak, podać	
7.	Temperatura światła – 4500 K +/- 500	Tak	
8.	Współczynnik odwzorowania barw – min 95Ra +/- 5	Tak	
9.	Ramię lampy wielosegmentowe ( segmenty regulowane) pozwalające na ustawianie czaszy lampy w różnych płaszczyznach ( zakres ruchów min.100-270 st.)	Tak	
10.	Awaryjne zasilanie akumulatorowe	Tak	
11.	Odporna na płyny dezynfekcyjne	Tak	
12.	Długość ramienia czaszy min. 80cm	Tak	
13.	Instrukcja obsługi w jęz. polskim z określeniem zasad czyszczenia i dezynfekcji	Tak	
14.	Gwarancja min. 24 mies.	Tak, podać	
15.	Czas reakcji serwisu – 48 godz.w dni robocze	Tak, podać	
16.	Certyfikat medyczny	Tak, podać	
17.	Załączone zdjęcie lampy	Tak, załączyć	

18.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni roboczych	Tak	
19.	Części zamienne dostępne przez min. 8 lat od daty dostawy	Tak	

**Zadanie 3.****- Lampa bakteriobójcza ścienna – szt.11**

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	mocowanie ścienne;	Tak	
2.	Masa lampy max. 6 kg	Tak, podać	
3.	odporny na środki dezynfekcyjne	Tak	
4.	Natężenie promieniowania z odległości 1m min. $300 \mu\text{W}/\text{cm}^2$	Tak, podać	
5.	Zasilanie 230V, 50Hz	Tak	
6.	Pobór mocy nie przekraczający 90W	Tak, podać	
7.	Moc promienników min. 30W	Tak, podać	
8.	Trwałość promienników min. 8000 godz.	Tak	
9.	Emisja promieniowania UV-C	Tak	
10.	Obrót lampy ( możliwość nastawienia kąta naświetlania) min 180st.	Tak, podać	
11.	Klasa zabezpieczenia ppor: I	Tak	
12.	Rodzaj pracy - ciągła	Tak	
13.	Posiadający certyfikat wyrobów medycznych	Tak	
14.	Gwarancja na urządzenie min. 24 miesiące – w ramach gwarancji bezpłatne wymagane przeglądy ( jeśli dotyczy)	Tak, podać	
15.	instrukcja w języku polskim	Tak	
16.	Czas reakcji serwisu – poniżej 48 godz. W dni robocze	Tak	
17.	Dostępność części zamiennych min. 8 lat	Tak	
18.	Dostawa i montaż w miejscach wskazanych przez Zamawiającego w cenie oferty	Tak	

**Zadanie 4.****- Negatoskop 2-klatkowy – szt. 4**

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Negatoskop 2-klatkowy, wymiar każdej klatki min 36x43cm	Tak	
2.	klasa ochronności – I;	Tak	
3.	mocowanie ścienne;	Tak	
4.	Oświetlenie w technologii LED;	Tak	
5.	odporny na środki dezynfekcyjne	Tak	
6.	wyłącznik światła	Tak	
7.	Regulacja luminancji z zakresem regulacji min 20-90%	Tak, podać	
8.	Zasilanie 230V, 50Hz	Tak	
9.	Pobór mocy nie przekraczający 350W	Tak, podać	
10.	Równomierność oświetlenia >95%, brak migotania światła	Tak, podać	
11.	Min. 50.000 godz. Pracy	Tak, podać	
12.	Posiadający certyfikat wyrobów medycznych	Tak	
13.	Masa nie przekraczająca 18kg	Tak	
14.	Gwarancja na urządzenie min.24 miesiące – w ramach gwarancji bezpłatne wymagane przeglądy	Tak	
15.	instrukcja w języku polskim	Tak	
16.	Czas reakcji serwisu – poniżej 48 godz. W dni robocze	Tak	
17.	Szkolenie personelu w miejscu instalacji w ramach dostawy	Tak	
18.	Dostępność części zamiennych min. 8 lat	Tak	

19.	Dostawa i montaż w miejscach wskazanych przez Zamawiającego w cenie oferty	Tak	

**Zadanie 5.****- Waga lekarska ze wzrostomierzem – szt - 4**

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	przeznaczona dla pacjentów do ważenia w pozycji stojącej	tak	
2.	posiadająca wzrostomierz, Uchylnie ramię wzrostomierza	Tak	
3.	z możliwością ważenia pacjentów do 150kg	Tak	
4.	na kółkach, z blokadą	Tak	
5.	odporna na środki dezynfekcyjne	Tak	
6.	Dokładność odczytu 10/50 g	tak	
7.	Tarowanie w całym zakresie ważenia	Tak	
8.	Zasilanie 220-230V/ 50Hz / i akumulatorowe lub bateryjne Czas pracy na akumulatorach / bateriach 35 godzin (średni czas)	Tak	
9.	Wyświetlacz LCD	Tak	
10.	Wpisana do rejestru wyrobów medycznych- posiadająca legalizację	Tak	
11.	Gwarancja na przetwornik pomiarowy – 5 lat	Tak	
12.	Gwarancja na urządzenie min. 24 miesiące – w ramach gwarancji bezpłatne wymagane przeglądy	Tak	
13.	instrukcja w języku polskim	Tak	
14.	Czas reakcji serwisu – poniżej 48 godz. W dni robocze	Tak	
15.	Szkolenie personelu w miejscu instalacji w ramach dostawy	Tak	
16.	Dostępność części zamiennych min. 8 lat	Tak	

**Zadanie 6.****- Bieżnia treningowa – szt. 3**

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Składana konstrukcja	tak	
2.	Maksymalna prędkość do 20 km/h Minimalna – 1 km/h (skok co 0,1 km/h)	Tak	
3.	Wymiar pasa – szer. Min 45cm, długość min 120cm	Tak	
4.	Wyświetlacz LCD lub LED 7 calowy – możliwość monitorowania m.in. pulsu, prędkości, czasu trwania treningu, spalonych kalorii , dystansu	Tak	
5.	Sensory dotykowe lub telemetryczny system pomiaru pulsu, Body Fat	Tak	
6.	Programy treningowe o różnym stopniu trudności – min. 12 – możliwość ustalania min. 2 programów własnych użytkownika	Tak	
7.	Program HRC	Tak	
8.	Wejście USB – możliwość podłączenia smartfona, tableta dające możliwość używania różnych aplikacji	Tak	
9.	Głośniki kompatybilne z odtwarzaczem MP3	Tak	
10.	Kieszenie na akcesoria, miejsce na butelkę z wodą	Tak	
11.	Moc min. 2,7 KM	Tak	
12.	Przyciski szybkiego wyboru prędkości i kąta nachylenia	Tak	
13.	Magnetyczny wyłącznik bezpieczeństwa, poręcze boczne	Tak	
14.	Możliwość sterowania parametrami: prędkością, kątem nachylenia	Tak	
15.	na kółkach lub rolkach transportowych, z blokadą	Tak	



16.	odporna na środki dezynfekcyjne	Tak	
17.	Kąt nachylenia pasa min 0-12 stopni	Tak	
18.	Waga użytkownika – do min 135kg	Tak	
19.	Zasilanie 220-230V/ 50Hz / i akumulatorowe lub bateryjne Czas pracy na akumulatorach / bateriach 35 godzin (średni czas)	Tak	
20.	Tryb Eco – zmniejszający pobór energii o min 20%	Tak	
21.	posiadająca legalizację , certyfikat zgodności z europejską normą bezpieczeństwa EN957	Tak	
22.	Komputer zgodny z unijną dyrektywą ROHS (o ograniczeniu w zawartości materiałów szkodliwych)	Tak	
23.	System amortyzacji pasa bieżni	Tak	
24.	Gwarancja na urządzenie min. 24 miesiące – w ramach gwarancji bezpłatne wymagane przeglądy ( ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji)	Tak	
25.	instrukcja w języku polskim	Tak	
26.	Czas reakcji serwisu – poniżej 48 godz. w dni robocze	Tak	
27.	Szkolenie personelu w miejscu instalacji ( montaż-złożenie) w ramach dostawy	Tak	
28.	Dostępność części zamiennych min. 8 lat	Tak	

## Zadanie 7.

### - Myjnia – dezynfektor – szt. 4

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Do opróżniania, płukania i dezynfekcji basenów, kaczek, butli , naczyń operacyjnych, itp.	Tak	
2.	Wbudowana pompa detergentu oraz środka płuczaco-odkamieniającego	Tak	
4.	Konstrukcja oraz komora i obudowa ze stali nierdzewnej	Tak	
5.	Ładowanie od góry	Tak	
6.	Drzwi otwierane pedałem nożnym lub pilotem	Tak	
7.	Zasilanie elektryczne	Tak	
8.	Zasilanie wodne ½ cala, woda zimna i ciepła min. 20l/min	Tak	
9.	Podłączenie do kanalizacji – 110mm	Tak	
10.	Objętość komory min. 70L	Tak	
11.	Funkcja obrotu do automatycznego opróżniania	Tak	
12.	Temperatura dezynfekcji termicznej powyżej 90°C	Tak	
13.	Czas procesu płukania, dezynfekcji dla standardowego programu dla „basenów” – poniżej 5 min.	Tak	
14.	Kompaktowa budowa: – szerokość urządzenia nie większa niż 60 cm, – wysokość urządzenia nie większa niż 110 cm,	Tak	
15.	Uchwyt i nasadka do butli ssaków	Tak	

16.	Regał wsadowy na utensylia	Tak	
17.	Uchwyt do jednego okrągłego basenu i jednej kaczki	Tak	
18.	Otwarty układ płukania – bez recyrkulacji wody.	Tak	
19.	Szafka do umieszczania pojemnika z detergentem wewnątrz urządzenia.	Tak	
20.	Wbudowana wytwornica pary przystosowana do zasilania wodą nieuzdatnioną (zabezpieczona przed osadami mineralnymi pochodzącymi z wody nieuzdatnionej).	Tak	
21.	Wymagana moc zasilania – do 3 kW.	Tak	
22.	Wyposażone w wyłącznik energii elektrycznej dla zasilania głównego urządzenia.	Tak	
23.	Pojemność minimalna: – jednocześnie 1 „basen” i 1 „kaczka” – lub 1 „kaczka” - lub 1 „basen”	Tak	
24.	Mikroprocesorowe sterowanie i monitorowanie procesu mycia i dezynfekcji	Tak	
25.	Automatyczny przebieg procesu.	Tak	
26.	Możliwość podłączenia sterownika mikroprocesorowego myjni-dezynfektora do komputera PC.	Tak	
27.	Mycie i dezynfekcja przedmiotów za pomocą min. 10 dysz natryskowych w tym min. dwóch obrotowych.	Tak	
28.	Para do dezynfekcji zewnętrznych i wewnętrznych powierzchni przedmiotów znajdujących się w komorze podawana za pomocą dysz myjących (natryskowych) – dezynfekcja orurowania wewnętrznego urządzenia.	Tak	
29.	Zużycie wody: a/ program ekonomiczny – do 11 litrów/ cykl b/ program podstawowy –do 18 litrów/ cykl	Tak	

30.	Konstrukcja i działanie myjni zgodne z PN-EN 15883 / EN 15883 (załączyć potwierdzenie wraz z dostawą).	Tak	
31.	Okres gwarancji (bez żadnych wykluczeń i ograniczeń) na płuczkę – dezynfektor minimum 24 miesiące	Tak	
32.	Bezpłatne przeglądy gwarancyjne łącznie z wymianą części zalecanych przez producenta (ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji)	Tak	
33.	Maksymalny czas reakcji serwisu na zgłoszenie – 48 godz. w dni robocze	Tak	
34.	Przedłużenie okresu gwarancji o każdorazowy czas awarii w okresie gwarancji zgodnie z zasadą – każdorazowy przestój aparatu choćby kilkugodzinny zostaje zaokrąglony do 1 dnia	Tak	
35.	Instrukcja obsługi w języku polskim, przeszkolenie personelu w zakresie obsługi urządzenia	Tak	
36.	Minimalna liczba napraw powodująca wymianę podzespołu na nowy lub wymianę aparatu na nowy – 3	Tak	
37.	Gwarantowany okres dostępności części zamiennych i wyposażenia (w latach) od daty przekazania przedmiotu umowy do eksploatacji min. 8 lat od daty dostawy	Tak	
38.	Podłączenie urządzenia i wykonanie testów uruchomieniowych w ramach dostawy	Tak	

**Zadanie 8.****- Ssak elektryczny – szt. 6**

<b>L.p.</b>	<b>Opis wymaganych parametrów/rodzaj</b>	<b>Potwierdzenie wymagań</b>	<b>Uwagi</b>
1.	wyposażony w cichą i wydajną pompę niewymagającą smarowania.	Tak	
2.	mikroprocesorowy system regulowanego podciśnienia utrzymujący ustaloną pokrętkiem wartość siły ssania	Tak	
4.	czytelny miernik wartości podciśnienia	Tak	
5.	dodatkowy włącznik nożny	Tak	
6.	- pojemniki (butle) poliwęglanowe przystosowane do wkładów jednorazowych z samouszczelniającymi pokrywami wielorazowymi o poj. 1-2 litry – 4 szt /ssak	Tak	
7.	możliwość sterylizacji w temp do 130 st.C	Tak	
8.	zawór pływakowy chroniący przed przepełnieniem butli	Tak	
9.	filtr hydrofobowy-antybakteryjny – 4 szt/ssak	Tak	
10.	szybkość zasysania – min 30 l/min	Tak	
11.	maksymalne podciśnienie – 85-95kPa z regulacją płynną	Tak	
12.	czas pracy – praca ciągła	Tak	
13.	wyprofilowana obudowa, która umożliwia umieszczenie na ssaku dwóch wielorazowych pojemników(butli) o pojemności 1-2 litry	Tak	
14.	wkłady jednorazowe - min 20szt./ssak	Tak	
15.	funkcjonalny kosz lub uchwyt na dren oraz przełącznik ssania pomiędzy butlami.	Tak	
16.	ssak jezdny na 4 samonastawnych kółkach ( w tym dwa z blokadą) z uchwytem ułatwiającym jego przemieszczanie – 3 szt  dla pozostałych 3 szt. ssaków dedykowane wózki	Tak	

17.	Zasilanie 230 V / 50 Hz	Tak	
18.	Klasa izolacji elektrycznej II	Tak	
19.	Pobór mocy poniżej 80W	Tak	
20.	praktyczny uchwyt przewodu zasilającego	Tak	
21.	Wózek dedykowany z szyną na akcesoria, na kółkach samonastawnych z blokadą – 3 szt	Tak	
22.	Kosz na akcesoria po 1 szt do 3 ssaków na wózkach	Tak	
23.	Łącznik do drenów – 4 szt /ssak	Tak	
24.	Zestaw drenów silikonowych 2 kpl/ssak	Tak	
25.	Dostępność części zamiennych min 8 lat	Tak	
26.	Czas reakcji serwisu 48 godz. w dni robocze	Tak	
27.	Instrukcja w języku polskim, przeszkolenie personelu w zakresie obsługi urządzenia	Tak	
28.	Gwarancja 24 miesiące	Tak	
29.	W czasie napraw gwarancyjnych przekraczających okres 5 dni sprzęt zastępczy	Tak	
30.	Przeglądy w okresie gwarancyjnym bezpłatne ( ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji ) – jeśli dotyczy	Tak	
31.	Legalizacja / certyfikat urządzeń medycznych	Tak	

## Zadanie 9.

- Zestaw 5 pomp strzykawkowych i 1 objętościowej wraz ze stacją dokującą dla  
– 6 kpl.

- stacja dokująca dla 6 pomp na statywie jezdnym ( 4 kółka samonastawne – w tym  
przynajmniej 2 z blokadą), ze świetlną sygnalizacją alarmową – 6 szt

- pompa jednostrzykawkowa – szt.3 ( w kpl )

L p.	Opis parametrów	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
	Model/typ	Podać	
1.	Jednostrzykawkowa – szt.3	Tak	
2.	system programowania parametrów infuzji z możliwością ustawiania: prędkości, prędkości i objętości, prędkości i czasu lub objętości i czasu	Tak	
3.	Czytelny wyświetlacz LCD duży, czytelny, dwuwierszowy, min. 2 x 16 znaków	tak	
4.	Możliwość podglądu i zmiany parametrów w trakcie infuzji	Tak,	
5.	Współpraca ze strzykawkami o obj. 5-60ml	Tak	
6.	automatyczne rozpoznawanie rozmiaru strzykawki	Tak	
7.	tryb pracy „standard” umożliwiający programowanie w jednostkach objętościowych	Tak	
8.	tryb pracy „anaste” umożliwiający programowanie w jednostkach wagowych	Tak	
9.	tryb pracy „profil” umożliwiający infuzję wielofazową	Tak	
10.	funkcja bezpiecznego podawania dawki uderzeniowej BOLUS	Tak	
11.	system wielopoziomowego wykrywania okluzji z funkcją ANTY -BOLUS(ABS)	Tak	

12	wbudowana biblioteka leków	Tak	
13	możliwość odczytu historii zdarzeń na wyświetlaczu i w postaci pliku XML	Tak	
14	Prędkość dozowania: nastawiana co 0,1 ml/h -  0,1 ÷ 2000 ml/h dla strzykawki 50 ml 0,1 ÷ 1200 ml/h dla strzykawki 30 ml 0,1 ÷ 1000 ml/h dla strzykawki 20 ml 0,1 ÷ 600 ml/h dla strzykawki 10 ml 0,1 ÷ 400 ml/h dla strzykawki 5 ml	Tak	
15	Objętość infuzji: 0,1 ÷ 1000 ml, ustawiana co 0,1 ml	Tak	
16	Jednostki programowania infuzji: ml/h, µg/h, mg/h, µg/kg/h, mg/kg/h, µg/kg/min, mg/kg/min	Tak	
17	Maksymalna prędkość dozowania dawki uderzeniowej (bolus): nastawiana co 0,1 ml/h -  do 2000 ml/h dla strzykawki 50 ml do 1200 ml/h dla strzykawki 30 ml do 1000 ml/h dla strzykawki 20 ml do 600 ml/h dla strzykawki 10 ml do 400 ml/h dla strzykawki 5 ml	Tak	
18	Dawka uderzeniowa (bolus): do objętości strzykawki, ustawiana co 0,1ml	Tak	
19	Dawka początkowa: do objętości strzykawki	Tak	
20	Koncentracja leku: 0,1 ÷ 9999 µg/ml, mg/ml	Tak	
21	Waga pacjenta: do 300 kg	Tak, podać	
22	Czas infuzji: maks. 99 godz. 59 min. 59 sek.	Tak	
23	Prędkość KVO: 0 ÷ 5 ml, programowana co 0,1 ml/h	Tak	
24	Dokładność dozowania: ± 2% (wg wymagań normy EN 60601-2-24)	Tak	



25	Programowane ciśnienie okluzji – 7-10 poziomów: 40 ÷ 120 kPa co 10 kPa	Tak, podać	
26	Zasilanie: 100 - 240 VAC, 50/60 Hz lub 12 - 15 VDC	Tak	
27	Pobór mocy: maks. 10 VA	Tak	
28	Akumulator wewnętrzny: NiMh (min. 1300 mAh)	Tak , podać	
29	Czas pracy z akumulatora: 20 h przy prędkości 5 ml/h.	Tak, podać	
30	Czas ładowania akumulatora: max. 24 h	Tak, podać	
31	Klasa ochronności: I, typ CF, IP42, odporność na defibrylację	Tak	
32	Wymagania bezpieczeństwa: EN60601-1 EN60601-1-2(EMC) EN60601-2-24 MDD 93/42/EEC	Tak,	
33	Interfejs: RS 232 C 9600 Bd	Tak	
34	Gniazdo alarmu zewnętrznego: 24 V, 1 A	Tak	
35	Inne możliwości: - likwidacja bolusa okluzyjnego (ABS) - automatyczne rozpoznawanie strzykawek - informacja o stanie naładowania akumulatora - biblioteka leków z możliwością modyfikacji (64 leki) - infuzje wielofazowe z możliwością zapisania profilu - wskaźnik ciśnienia infuzji - programowanie nazwy oddziału	Tak	


	<ul style="list-style-type: none"> <li>- blokada zmiany parametrów hasłem</li> <li>- funkcja wypełniania drenu</li> <li>- funkcja STAND-BY (1 sek - 24h)</li> <li>- testy użytkownika i serwisowe</li> <li>- możliwość mocowania na statywie , na łóżku lub specjalnej szynie</li> <li>- możliwość mocowania w stacji dokującej MD</li> </ul>		
36	Historia infuzji: ok. min 1800- 2000 zdarzeń	Tak	
37	Czas utrzymania danych w pamięci: min 8-10 lat	Tak	
38	Regulacja głośności alarmu: min. 3 poziomy głośności, ton przerywany lub ciągły	Tak	
39	Czas reakcji serwisu – 2 dni robocze	Tak, podać	
40	Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni	Tak	
41	Gwarancja min 24 mies.	Tak, podać	
42	Instrukcja obsługi w języku polskim + przeszkolenie personelu w zakresie obsługi		

**- pompa dwustrzykawkowa – szt 2 ( w kpl )**

L p.	Opis parametrów	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
	Model/typ	Podać	
1.	dwustrzykawkowa – szt.2 ( w kpl)	Tak	
2.	system programowania parametrów infuzji z możliwością ustawiania: prędkości, prędkości i objętości, prędkości i czasu lub objętości i czasu	Tak	
3.	Czytelny wyświetlacz LCD duży, czytelny, dwuwierszowy, 2 x 16 znaków	tak	

4.	Możliwość podglądu i zmiany parametrów w trakcie infuzji	Tak,	
5.	Współpraca ze strzykawkami o obj. 5-60ml	Tak	
6.	automatyczne rozpoznawanie rozmiaru strzykawki	Tak	
7.	tryb pracy „standard” umożliwiający programowanie w jednostkach objętościowych	Tak	
8.	tryb pracy „anaste” umożliwiający programowanie w jednostkach wagowych	Tak	
9.	tryb pracy „profil” umożliwiający infuzję wielofazową	Tak	
10.	funkcja bezpiecznego podawania dawki uderzeniowej BOLUS	Tak	
11.	system wielopoziomowego wykrywania okluzji z funkcją ANTY-BOLUS(ABS)	Tak	
12.	wbudowana biblioteka leków	Tak	
13.	możliwość odczytu historii zdarzeń na wyświetlaczu i w postaci pliku XML	Tak	
14.	Prędkość dozowania: nastawiana co 0,1 ml/h  0,1 ÷ 2000 ml/h dla strzykawki 50 ml 0,1 ÷ 1200 ml/h dla strzykawki 30 ml 0,1 ÷ 1000 ml/h dla strzykawki 20 ml 0,1 ÷ 600 ml/h dla strzykawki 10 ml 0,1 ÷ 400 ml/h dla strzykawki 5 ml	tak	
15.	Objętość infuzji: 0,1 ÷ 1000 ml, ustawiana co 0,1 ml	tak	
16.	Jednostki programowania infuzji: ml/h, µg/h, mg/h, µg/kg/h, mg/kg/h, µg/kg/min, mg/kg/min	tak	
17.	Maksymalna prędkość dozowania dawki uderzeniowej (bolus): nastawiana co 0,1 ml/h  do 2000 ml/h dla strzykawki 50 ml do 1200 ml/h dla strzykawki 30 ml do 1000 ml/h dla strzykawki 20 ml do 600 ml/h dla strzykawki 10 ml	tak	

	do 400 ml/h dla strzykawki 5 ml		
18	Dawka uderzeniowa (bolus): do objętości strzykawki, ustawiana co 0,1ml	tak	
19	Dawka początkowa: do objętości strzykawki	Tak	
20	Koncentracja leku: 0,1 ÷ 9999 µg/ml, mg/ml	Tak	
21	Waga pacjenta: do 300 kg	Tak, podać	
22	Czas infuzji: maks. 99 godz. 59 min. 59 sek.	tak	
23	Prędkość KVO: 0 ÷ 5 ml, programowana co 0,1 ml/h	tak	
24	Dokładność dozowania: ± 2% (wg wymagań normy EN 60601-2-24)	Tak	
25	Programowane ciśnienie okluzji -7-10 poziomów: 40 ÷ 120 kPa co 10 kPa	Tak, podać	
26	Zasilanie: 100 - 240 VAC, 50/60 Hz lub 12 - 15 VDC	Tak	
27	Pobór mocy: maks. 20 VA	tak	
28	Akumulator wewnętrzny: NiMh ( min. 1300 mAh)	Tak, podać	
29	Czas pracy z akumulatora: min .20 h przy prędkości 5 ml/h.	tak	
30	Czas ładowania akumulatora: max. 24 h	tak	
31	Klasa ochronności: I, typ CF, IP42, odporność na defibrylację	tak	
32	Wymagania bezpieczeństwa: EN60601-1 EN60601-1-2(EMC) EN60601-2-24	tak	

	MDD 93/42/EEC		
33	Interfejs: RS 232 C 9600 Bd	Tak	
34	Gniazdo alarmu zewnętrznego: 24 V, 1 A	Tak	
35	<p>Inne możliwości:  likwidacja bolusa okluzyjnego (ABS)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- automatyczne rozpoznawanie strzykawek</li> <li>- informacja o stanie naładowania akumulatora</li> <li>- biblioteka leków z możliwością modyfikacji (64 leki)</li> <li>- infuzje wielofazowe z możliwością zapisania profilu</li> <li>- wskaźnik ciśnienia infuzji</li> <li>- programowanie nazwy oddziału</li> <li>- blokada zmiany parametrów hasłem</li> <li>- funkcja wypełniania drenu</li> <li>- funkcja STAND-BY (1 sek - 24h)</li> <li>- testy użytkownika i serwisowe</li> <li>- możliwość mocowania na statywie , na łóżku lub specjalnej szynie</li> <li>- możliwość mocowania w stacji dokującej MD</li> </ul>	tak	
36	Historia infuzji: min 1800- 2000 zdarzeń	Tak podać	
37	Czas utrzymania danych w pamięci: min 8-10 lat	Tak	
38	Regulacja głośności alarmu: 3 poziomy głośności, ton przerywany lub ciągły	Tak	
39	Czas reakcji serwisu 2 dni robocze	Tak, podać	
40	Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni	Tak	

41	Gwarancja min 24 mies.	Tak, podać	
42	Instrukcja obsługi w języku polskim + przeszkolenie personelu w zakresie obsługi.	Tak	

**- objętościowa – szt 1 ( w kpl)**

L p.	Opis parametrów	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
	Model/typ	Podać	
1.	umożliwiający infuzję w ml/min, ml/h, ml/24h. ng, µg, mg, g, µU, mU, U, kU, µmol, mmol, mol, kmol / kg / min, godz, 24 godz.	Tak	
2.	Możliwość wyliczenia szybkości dozowania z objętości i czasu podaży	Tak	
3.	możliwość zapamiętania do 120 nazw leków i wyświetlania jednej z nich w czasie infuzji	tak	
4.	Mikroinfuzja - szybkość dozowania od 0.1 ml/h	Tak,	
5.	Wiele trybów infuzji, w tym infuzja ciągła, z przerwami, profil (do 24 cykli).	Tak	
6.	Duży i czytelny wyświetlacz graficzny na którym wyświetlane są następujące informacje: Nazwa leku, Szybkość dozowania (dawkowanie), Stan naładowania akumulatora oraz rodzaj zasilania, Ciśnienie dozowania oraz ustawiony próg alarmu okluzji	Tak	
7.	Programowanie za pomocą klawiatury numerycznej. Możliwość zmiany parametrów bez przerywania infuzji.	Tak	
8.	Bolus automatyczny i manualny. Możliwość programowania dawki, czasu lub szybkości podaży.	Tak	
9.	Automatyczna likwidacja bolusa okluzyjnego. Po wykryciu okluzji pompa wycofuje płyn obniżając ciśnienie w drenie i zmniejszając do minimum ilość zgromadzonego w nim leku. Min. 10 poziomów ciśnienia okluzji. Możliwość zmiany progu w czasie trwania infuzji. Wskaźnik ciśnienia widoczny na wyświetlaczu.	Tak	
10.	możliwości konfigurowania takie jak rozbudowany system ochrony, tryb nocny, opcje alarmów.	tak	
11	Dodatkowo rozbudowany system funkcji ochrony, pozwalający zabezpieczyć	tak	

.	dostęp do wybranych funkcji pompy, takich jak start infuzji, start bolusa, zmiana progów okluzji, wyłączenie pompy.		
12	Rejestr zdarzeń. Umożliwia zapisanie pełnej historii infuzji (parametry, czynności operatorskie oraz alarmy wraz z datą i godziną wystąpienia). Zapisana informacja może być przeglądana zarówno w pompie jak i na komputerze PC.	tak	
13	Biblioteka leków. W pamięci pompy zapisać można 120 procedur dozowania leków z uwzględnieniem wszystkich niezbędnych parametrów infuzji. Ograniczenia do każdego parametru, które w czasie programowania infuzji ostrzegają o przekroczeniu dopuszczalnych wartości lub wartości zalecanych.	tak	
14	Szybkość dozowania 0.1 – 1200 ml/h, rozdzielczość: 0.01 ml/h do 99.99 ml/h, 0.1 ml/h od 100 ml/h do 999.9 ml/h, 1 ml/h powyżej 1000 ml/h,	Tak	
15	Objętość dozowania 0.1 – 20000 ml, rozdzielczość: 0.01 ml do 999.99 ml, 1 ml powyżej 1000 ml	Tak	
16	Czas infuzji 1 min - 200 godz	Tak, podać	
17	Bolus Szybkość dozowania do 1200 ml/h, rozdzielczość: 0.01 ml/h do 99.99 ml/h, 0.1 ml/h od 100 ml/h do 999.9 ml/h, 1 ml/h od 1000 ml/h. Programowana objętość (dawka), czas lub szybkość podaży. Bolus automatyczny i manualny.	tak	
18	Dawka indukcyjna Szybkość dozowania do 1200 ml/h, rozdzielczość: 0.01 ml/h do 99.99 ml/h, 0.1 ml/h od 100 ml/h do 999.9 ml/h i 1 ml/h powyżej 1000 ml/h. Programowana objętość (dawka) i czas lub szybkość podaży.	tak	
19	KOR (KVO) 0 - 20 ml/h	Tak	
20	Dokładność dozowania †	Tak, podać	
21	Ciśnienie okluzji Za pompą – min 10 poziomów: 0.1 – 1.2 bar (kg/cm <sup>2</sup> ), 75 – 950 mmHg,	Tak	
22	Automatyczna redukcja bolusa okluzyjnego za pompą.	tak	
23	Graficzna prezentacja ciśnienia dozowania oraz ustawionego progu (piktogramy). Detekcja okluzji przed pompą.	Tak,	
24	Detektor kropli Wyposażenie standardowe, odłączalny	Tak	

25	Detektor powietrza Ultradźwiękowy, programowana czułość: - pojedynczy pęcherzyk 0.05÷0.3 ml - kumulacyjnie 0.1÷1.5 ml / 15 min	Tak	
26	Tryby pracy ml/h, ml/min, ml/24h, l/h, l/24h, objętość i czas – szybkość wyliczana - ng, µg, mg, g, µU, mU, U, kU, nmol, µmol, mmol, mol / kg / min, godz., 24h - infuzja z przerwą - profi 1 – 24 cykle	Tak	
27	Automatyczne zamykanie blokady swobodnego przepływu	Tak	
28	Możliwość kopiowania biblioteki leków i konfiguracji z pompy do pompy	Tak	
29	Programowana przerwa w infuzji; od 1 min do 24 godz. Opoźniony start; od 1 min do 24 godz.	Tak	
30	Blokada hasłem zaprogramowanych parametrów oraz wybranych funkcji	tak	
31	Alarm z regulacją głośności i rodzaju sygnału dźwiękowego	Tak	
32	Tryb nocny; zmniejszona jasność wyświetlacza; programowana głośność dźwięku, programowana godzina początku i końca	Tak	
33	Proste podłączanie i odłączanie od stacji dokującej (bez przerywania infuzji)	Tak	
34	Zaawansowany system testów pompy	Tak	
35	Możliwość przyłączenia do szpitalnego systemu informatycznego	Tak	
36	Otwarty system: aktualizacja oprogramowania poprzez RS232C	Tak	
37	Alarmy Brak sieci, baterie bliskie rozładowaniu, rozładowane baterie, 1 - 30 min. do końca infuzji, koniec infuzji, wzrost ciśnienia, okluzja przed pompą, okluzja za pompą, linia rozłączona (gwałtowny spadek ciśnienia),  powietrze w drenie, powietrze w drenie (kumulacja), za mały przepływ, za duży przepływ, detektor kropli odłączony, przerwa, koniec przerwy w infuzji,	Tak	



	uszkodzenie wewnętrzne		
38	Rejestr zdarzeń Min. 2000 wpisów czynności operatorskich lub alarmów wraz z datą i godziną zdarzenia	Tak	
39	Zasilanie 220-230 V, 50 Hz, maks. 20 VA, 12 – 16 VDC, maks. 1A	Tak	
40	Akumulator NiMh, pojemność min 2000 mAh, czas pracy: min.10 godz. / 25 ml/h ; Czas ładowania do 100% maks 5 godz.	tak	
41	Interfejs RS232C oraz łącze IR do stacji dokującej	Tak	
42	Złącze alarmu 24V, 1 A, NO / NC	Tak	
43	Klasa ochrony I, typ CF, odporność na defibrylację, IP22	Tak	
44	Zgodność PN-EN60601-1, PN-EN60601-1-2, PN-EN60601-2-24, MDD93/42/EEC - II B	Tak	
45	Czas reakcji serwisu 2 dni robocze	Tak	
46	Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni	Tak	
47	Gwarancja min 24 mies.	Tak, podać	
48	Instrukcja obsługi w języku polskim + przeszkolenie personelu w zakresie obsługi.	Tak	

## Zadanie 10.

### - Respirator – szt. 6

Lp.	Opis parametrów	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
	<b>Wymagania ogólne</b>		
1.	Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia	TAK	
2.	Producent, kraj pochodzenia, model/typ/nazwa	Tak, podać	
3.	Rok produkcji 2017/18	TAK	
4.	Respirator dla dorosłych i dzieci powyżej 3 kg	TAK	
5.	Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonych gazów od 3,0 do 6,0 bar lub z butli < 15 l/min, max 600 hPa	TAK	
6.	Respirator stacjonarno - transportowy na podstawie jezdnej z możliwością montażu na półce .Kosz na akcesoria. Waga respiratora bez podstawy jezdnej max 5 kg	TAK	
7.	Zasilanie 100-240 V 50 Hz+/-10% ,	TAK	
8.	Awaryjne zasilanie respiratora z wewnętrznego akumulatora min 240 minut	TAK	
9.	Wewnętrzna turbina pozwalająca na pracę respiratora bez elektrycznego zasilania zewnętrznego	TAK	
10.	Monitor z kolorowym ekranem, dotykowym min 8"	TAK	
	<b>Tryby wentylacji</b>		
11.	CMV	TAK	
12.	PCV	TAK	
13.	Wentylacja spontaniczna wspomagana ciśnieniem	TAK	
14.	SIMV	TAK	
15.	Adaptacyjny tryb wentylacji w zamkniętej pętli oddechowej wg wzoru Mead'a dla pacjentów aktywnych i pasywnych oddechowo.	TAK	
16.	NIV/NIV-ST	TAK	
	<b>Parametry nastawialne</b>		

17.	<input type="checkbox"/>	Częstość oddechów 1-80 odd/min	TAK	<input type="checkbox"/>
18.	<input type="checkbox"/>	Objętość wdechowa 20 - 2000 ml	TAK	<input type="checkbox"/>
19.	<input type="checkbox"/>	PEEP/CPAP 0-35 cmH2O	TAK	<input type="checkbox"/>
20.	<input type="checkbox"/>	Stężenie tlenu 21-100%	TAK	<input type="checkbox"/>
21.	<input type="checkbox"/>	Stosunek I:E 1:9 do 4:1	TAK	<input type="checkbox"/>
22.	<input type="checkbox"/>	Czas wdechu 0.1 do 12,0 sek	TAK	<input type="checkbox"/>
23.	<input type="checkbox"/>	Wyzwalanie przepływem 1 do 20 l/min	TAK	<input type="checkbox"/>
24.	<input type="checkbox"/>	Ciśnienie wdechu 3 – 60 cm H2O powyżej PEEP/CPAP	TAK	<input type="checkbox"/>
25.	<input type="checkbox"/>	Ciśnienie wspomagania minimalny zakres od 0 do 60 cm H2O powyżej PEEP/CPAP	TAK	<input type="checkbox"/>
26.	<input type="checkbox"/>	Czas narastania ciśnienia 0 – 2000 ms	TAK	<input type="checkbox"/>
27.	<input type="checkbox"/>	Czułość rozpoczęcia fazy wydechu minimalny zakres od 5 do 80% przepływu szczytowego wdechowego	TAK	<input type="checkbox"/>
28.	<input type="checkbox"/>	Przepływ szczytowy spontaniczny >210 l/min	TAK	<input type="checkbox"/>
		<b>Monitorowanie i obrazowanie parametrów wentylacji</b>		
29.	<input type="checkbox"/>	Możliwość wyboru parametrów monitorowanych	TAK	<input type="checkbox"/>
30.	<input type="checkbox"/>	Szczytowe ciśnienie	TAK	<input type="checkbox"/>
31.	<input type="checkbox"/>	Średnie ciśnienie	TAK	<input type="checkbox"/>
32.	<input type="checkbox"/>	Ciśnienie plateau	TAK	<input type="checkbox"/>
33.	<input type="checkbox"/>	Ciśnienie PEEP/CPAP	TAK	<input type="checkbox"/>
34.	<input type="checkbox"/>	Szczytowy przepływ wdechowy	TAK	<input type="checkbox"/>
35.	<input type="checkbox"/>	Szczytowy przepływ wydechowy	TAK	<input type="checkbox"/>
36.	<input type="checkbox"/>	Całkowita objętość wydechowa	TAK	<input type="checkbox"/>
37.	<input type="checkbox"/>	Całkowita objętość wdechowa	TAK	<input type="checkbox"/>
38.	<input type="checkbox"/>	Objętość pojedynczego oddechu	TAK	<input type="checkbox"/>
39.	<input type="checkbox"/>	Wydechowa objętość minutowa	TAK	<input type="checkbox"/>

40.	Wydechowa objętość minutowa oddechów spontanicznych	TAK	
41.	% objętość przecieku	TAK	
42.	Stosunek wdechu do wydechu	TAK	
43.	Całkowita częstość oddechów	TAK	
44.	Całkowita częstość oddechów spontanicznych	TAK	
45.	Procentowa ilość oddechów spontanicznych	TAK	
46.	Czas wdechu i wydechu	TAK	
47.	Podatność statyczna płuc	TAK	
48.	Index dyszenia RSB	TAK	
49.	PO.1	TAK	
50.	Wysięk oddechowy pacjenta PTP	TAK	
51.	Stała czasowa wydechu	TAK	
52.	Koncentracja O <sub>2</sub> (FiO <sub>2</sub> )	TAK	
53.	Stała czasowa wydechowa RC <sub>exp</sub>	TAK	
54.	Wdechowy opór przepływu R <sub>insp</sub> .	TAK	
55.	AutoPEEP	TAK	
56.	Obrazowanie krzywych w czasie rzeczywistym – objętość, przepływ, ciśnienie. Min. dwie krzywe obrazowane jednocześnie	TAK	
57.	Pamięć do 1000 zdarzeń	TAK	
58.	Możliwość zatrzymania krzywych prezentowanych na monitorze w dowolnym momencie w celu ich analizy	TAK	
59.	Wizualizacja pracy płuc pacjenta w czasie rzeczywistym	TAK	
	<b>Alarmy</b>		
60.	Niskiej / wysokiej objętości minutowej	TAK	
61.	Wysokiego / niskiego ciśnienia wdechowego	TAK	
62.	Niskiej / wysokiej objętości oddechowej	TAK	

63.	Niskiej / wysokiej częstości oddechów	TAK	
64.	Czasu bezdechu	TAK	
65.	Poziomu koncentracji tlenu	TAK	
66.	Rozłączenia układu pacjenta	TAK	
67.	Zatkania gałęzi wydechowej układu pacjenta	TAK	
68.	Sensora przepływu	TAK	
69.	Brak zasilania elektrycznego	TAK	
70.	Niski poziom naładowania baterii	TAK	
71.	Brak zasilania w tlen	TAK	
72.	Poziom głośności alarmów – ustawialny	TAK	
	<b>Inne funkcje i wyposażenie</b>		
73.	Możliwość rozbudowy o pomiar CO2 ze strumienia głównego lub boczego i SpO2	TAK	
74.	Możliwość montażu respiratora na ramie łóżka pacjenta	TAK	
75.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów	TAK	
76.	Integralny nebulizator synchroniczny	TAK	
77.	Możliwość rozbudowy o terapię wysokimi przepływami tlenu	TAK	
78.	Możliwość rozbudowy o funkcję zastawki foniatrycznej	TAK	
79.	Złącze USB,	TAK	
80.	Funkcja „zawieszenia” pracy respiratora (Standbay)	TAK	
81.	Autotest aparatu samoczynny i na żądanie	TAK	
82.	Kompletny układ oddechowy jednorazowy z czujnikiem przepływu – 5 szt.	TAK	
83.	Ramię podtrzymujące układ oddechowy	TAK	
84.	Komunikacja i instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	

85.	Gwarancja min 24 miesiące		
86.	Przeeglądy gwarancyjne raz w roku w tym ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji		
87.	Szkolenie personelu z obsługi urządzenia		
88.	Dostępność części zamiennych min 8 lat		
89.	Czas reakcji serwisu do 48 godz. W dni robocze		
90.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy		

## Zadanie 11.

### - Zestaw monitorujący dla 2 stanowisk z monitorem centralnym – szt. 3

- zestaw monitorujący (kardiomonitor – szt.2) dla 2 stanowisk z centralą monitorującą – 1szt – 3 zestawy

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
<b>Kardiomonitor – szt. 2</b>			
	Wykonawca/Producent:	podać	
	Typ urządzenia / Model:	podać	
	Deklaracja zgodności oraz certyfikat CE	TAK	
	Kardiomonitor stacjonarno-przenośny, z kolorowym ekranem w postaci płaskiego panela LCD TFT wysokiej jakości. Przekątna ekranu powyżej 15" Rozdzielczość min.1366 x768	TAK	
	Składany uchwyt służący do przenoszenia monitora. i zawieszenia go na poręczy łóżka, szynie itp.	TAK	
	Waga w standardowej konfiguracji (EKG 3/5 odpr., Resp., NIBP, SpO2, Temp.) max. do 6 kg.	TAK	
	Wózek jezdny z blokadą kółek pod kardiomonitor z koszykiem na akcesoria – do każdego aparatu	TAK	
	Zasilanie sieciowe 100-240 V, 50 Hz / 60Hz oraz akumulatorowe, zapewniające przy braku zasilania sieciowego, podtrzymanie monitorowania na minimum 5 godzin. Akumulator litowo – jonowy. Akumulator wymienny przez użytkownika bez rozkręcania obudowy urządzenia. Wskaźnik stanu naładowania akumulatora na ekranie monitora.  Przy przenoszeniu modułów pomiarowych między kardiomonitorami automatyczna konfiguracja, bez konieczności wyłączenia monitora. – automatyczne rozpoznawanie wpiętego modułu.	TAK	
	Parametry środowiskowe:	TAK	

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
	<p>temperatura podczas pracy: +5° C do +40° C</p> <p>temperatura podczas przechowywania:</p> <p>-20° C do +40° C</p> <p>Wilgotność względna:</p> <p>podczas pracy: ≤80%</p> <p>podczas przechowywania:</p> <p>&lt;80%,</p> <p>Zabezpieczenie przed wniknięciem wody: IPX1</p>		
	obsługa kardiomonitora poprzez ekran dotykowy, pokrętkę nawigacyjne i przyciski funkcyjne.	TAK	
	Dostosowany do monitorowania wszystkich kategorii wiekowych pacjentów: noworodka, dziecka, dorosłego (z wyborem odpowiedniego oprogramowania, nastawami, alarmami itp.)	TAK	
	Funkcja przyjęcia pacjenta tj. wpisania danych pacjenta: imię, nazwisko, data urodzenia, data przyjęcia do szpitala, waga, wzrost, płeć, stymulowany/niestymulowany, typ pacjenta (dorosły, dziecko, noworodek), grupa krwi.	TAK	
	Przy odpowiedniej konfiguracji modułów pomiarowych, możliwość jednoczesnego wyświetlania min. 10 krzywych dynamicznych różnych parametrów (bez użycia np. funkcji 12 odprowadzeń EKG)	TAK	
	Możliwość wyboru koloru krzywych i wartości numerycznych przez użytkownika, bez udziału serwisu	TAK	
	<p>Alarmy wizualne i akustyczne, 3 -stopniowe o różnych poziomach ważności.</p> <p>Alarm wizualny widoczny z przodu i z tyłu monitora</p> <p>3 kategorie alarmów wszystkich parametrów z podaniem przyczyny alarmu. Możliwość ustawienia pauzy alarmu na 1min., 2min., 3min., 4min., 5min., 10min., 15min., lub na stałe.</p> <p>Min. 10-cio stopniowa regulacja głośności alarmu</p>	TAK	



L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
	Przyciski skrótu na ekranie monitora, umożliwiające szybki dostęp do poszczególnych funkcji.	TAK	
	<p>Wbudowana pamięć min. 200 zdarzeń alarmowych (zapis wartości liczbowej, odpowiedniej krzywej dynamicznej, daty i godziny wystąpienia alarmu), min.1000 wyników pomiarów NIBP.</p> <p>Trendy graficzne i tabelaryczne. Długie trendy z ostatnich minimum 120 godzin, rozdzielczość minimum 1 minuta i krótkie trendy z ostatniej godziny, rozdzielczość minimum 1 sekunda.</p>	TAK	
	Oprogramowanie w języku polskim zawierające arkusz obliczeń hemodynamicznych oraz kalkulator do obliczeń dawki leków z możliwością indywidualnego zdefiniowania listy leków przez użytkownika Obliczenia wentylacyjne, nerkowe, natlenowania.	TAK	
	<p>dostępne gniazda i porty:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- min. 2 złącza USB,</li> <li>- gniazdo sygnałowe wejścia i wyjścia</li> <li>- gniazdo do podłączenia, zewnętrznego, kolorowego ekranu VGA</li> <li>- gniazdo sieciowe RJ-45/RS-232</li> <li>- wyjście synchronizacji defibrylatora</li> </ul>	TAK	
	Oprogramowanie i dokumentacja użytkownika w języku polskim	TAK	
	<p>Możliwość rozbudowy o drukarkę termiczną.</p> <p>Wydruk min. 3 dowolnie wybranych kanałów. Min. 3 prędkości wydruku: 12,5mm/sek., 25mm/sek, 50mm/sek. Szerokość papieru: 48mm</p>	TAK	
	Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci. Interfejs i oprogramowanie sieciowe, umożliwiające pracę kardiomonitora w sieci z centralną zbiorczą stacją nadzoru	TAK	
	Kable, czujniki , akcesoria pomiarowe do monitorowania dorosłych,	TAK	

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- w 1 zestawie</li> <li>- kabel EKG z końcówką 3 lub 5 odpr – 4 szt</li> <li>- przewód interfejsowy do pomiaru saturacji – 3 szt.</li> <li>- czujnik temperatury powierzchniowy wielorazowy – 3 szt.</li> <li>- wielorazowy czujnik SpO2 ( klips duży) – 4 szt.</li> <li>- przewód NIBP do mankietów jednorazowych – 4 szt.</li> <li>- przewód NIBP do mankietów wielorazowych – 4 szt.</li> <li>- mankiety wielorazowe NIBP dla dorosłych ( małe) – 4 szt.</li> </ul>		

### Moduły pomiarowe

#### Pomiar EKG – w każdym monitorze

	<p>Pomiar częstości akcji serca w zakresie min.:</p> <p>Dorosły: 15 - 300/min</p> <p>Dziecko/ Noworodek: 15 - 350/min.</p> <p>Dokładność pomiaru nie gorsza niż 1 %</p>	<b>TAK</b>	
	<p>Możliwość monitorowania EKG, z 3 i 7 odprowadzeń, w zależności od użytego kabla (odpowiednio 3 lub 5 żyłowego).</p> <p>Możliwość wyświetlania na ekranie 1 krzywej, 2 krzywych, lub jednocześnie 7 krzywych EKG na całym lub połowie ekranu, bez użycia funkcji 12-odprowadzeniowego EKG.</p>	<b>TAK</b>	
	<p>Prędkość kreślenia krzywej: 6,25mm/s, 12,5 mm/s, 25 mm/s, 50mm/s</p>	<b>TAK</b>	
	<p>Wzmocnienie: x0,125, x0,25, x0,5, x1, x2, x4, wzmocn. AUTO</p>	<b>TAK</b>	
	<p>Analiza odcinka ST ze wszystkich 7 dostępnych odprowadzeń</p> <p>Zakres: min. -2mV do +2mV .</p> <p>Ustawianie progów alarmowych przekroczenia ustalonego zakresu wartości zmian ST, indywidualnie dla każdego odprowadzenia</p>	<b>TAK</b>	
	<p>Analiza arytmii z alarmami – klasyfikacja min. 18 rodzajów zaburzeń rytmu:</p>	<b>TAK</b>	

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
	Możliwość rozbudowy o EKG 12- odprowadzeniowe	TAK	

#### Pomiar oddechu ( respiracji ) – w każdym monitorze

	Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie min. 0-100, wyświetlane wartości cyfrowe i fala oddechu .	TAK	
	Minimalny zakres 0-150 odd/min. Alarm bezdechu z regulacją w zakresie min. 10-40 sek. skokowo co 5 sek.	TAK	
	Zmiana wzmocnienia krzywej oddechowej: x 0,25; x 0,5; x1; x2; x3, x4, x5	TAK	
	Szybkość kreślenia krzywej: 6,25 mm/s, 12,5 mm/s, 25 mm/s	TAK	

#### Pomiar saturacji – w każdym monitorze

	Wyświetlane wartości cyfrowe min. saturacji, tętna i krzywa pletyzmograficzna.	TAK	
	wybór trybu Krzywa lub Wypełnienie	TAK	
	Zakres pomiarowy i alarmowy SpO2 0-100 %. Rozdzielczość: 1% Dokładność: Dorosły: +/- 2 % (70% - 100% SpO2) Dziecko: +/- 2 % (70% - 100% SpO2) Noworodek: +/- 3 % (70% - 100% SpO2) Sygnalizacja dźwiękowa zmian SpO2	TAK	
	Zakres pomiaru tętna min. 15-350 bpm Odświeżanie: 1s	TAK	
	Modulacja dźwięku – wysokość tonu zależna od poziomu SpO2	TAK	
	Możliwość wyposażenia kardiomonitora w moduł SpO2 Masimo i SpO2 Nellcor	TAK	

#### Pomiar nieinwazyjny ciśnienia – w każdym monitorze

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
	Pomiar metodą oscylometryczną.	TAK	
	Tryb pracy: pomiar na żądanie, automatycznie w wybranych odstępach czasowych. Czas repetycji pomiarów automatycznych min. 1-480 min.	TAK	
	Zakres pomiaru : Dorośli: skurczowe: 40 – 270 mmHg rozkurczowe: 10 – 210 mmHg średnie: 20 – 230 mmHg Dziecko: skurczowe: 40 – 230 mmHg rozkurczowe: 10 – 145 mmHg średnie: 20 – 165 mmHg Noworodek: skurczowe: 40 – 135 mmHg rozkurczowe: 10 – 95mmHg średnie: 20 – 105 mmHg  dokładność pomiaru nie gorsza niż +/- 5mmHg	TAK	
	Wyświetlanie wartości skurczowej, rozkurczowej, średniej, cały czas do kolejnego pomiaru. Alarmy dla każdej z tych wartości.	TAK	
	Typowy okres pomiaru 20-40 sek.	TAK	
	Pamięć ostatnich min. 1000 pomiarów NIBP niezależna od pamięci trendów	TAK	
<b>Pomiar temperatury – w każdym monitorze</b>			
	pomiar w min. 2 kanałach	TAK	

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
	<p>Zakres pomiarowy min. 0– 50° C Rozdzielczość nie gorsza niż 0,1°C</p> <p>Dokładność pomiaru nie gorsza niż 0,1°C</p>	TAK	
	<p>Wyświetlanie na ekranie monitora, jednocześnie wartości temperatur T1, T2 oraz różnicy temperatur <math>\Delta T</math></p>	TAK	
	<p>W komplecie do każdego monitora wielorazowy czujnik temperatury powierzchniowy - 2 szt.</p>	TAK	
<b>Pomiar CO2 (kapnografii) – w każdym monitorze</b>			
	<p>Metoda absorpcji podczerwieni.</p>	TAK	
	<p>Pomiar w strumieniu bocznym</p>	TAK	
	<p>Możliwość przenoszenia modułu między monitorami bez udziału serwisu, bez konieczności wyłączenia monitora.</p>	TAK	
	<p>Pomiar częstości oddechowej na podstawie pomiaru fali kapnograficznej, zakres: minimum 3 – 150 rpm</p>	TAK	
	<p>Dokładność 1% lub +/-1 rpm</p>	TAK	
	<p>W komplecie do każdego monitora akcesoria do pomiaru CO2- 2 kpl</p>	TAK	
	<p>Możliwość rozbudowy o pomiar rzutu serca metodą termodylucji – kabel transmisyjny + czujniki</p>	TAK	
<b>Pomiar ciśnienia inwazyjnego – w 1 z dwóch monitorów w zestawie</b>			

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
	Pomiar w min. 2 kanałach	TAK	
	Zakres pomiarów – 50-300 mmHg	TAK	
	Rozdzielczość min. 1 mmHg	TAK	
	Dokładność +/- 2%	TAK	
	Zero: +/- 200 mmHg	TAK	
	W komplecie do każdego monitora przewód główny i jednorazowy przetwornik ciśnienia	TAK	
<b>Centralny system monitorowania</b>			
		TAK	
	Centralna zbiorcza stacja nadzorowania, zawierająca: 1. jednostkę bazową – HDD min 500 GB, RAM min. 4 GB, 2. ekran główny – min 22 cale 3. klawiaturę 4. mysz 5. drukarkę laserową (wydruk w formacie A4) 6. UPS 7. oprogramowanie Windows w języku polskim		
	Transmisja krzywych przebiegu, parametrów, alarmów, itp. Z możliwością ustawiania parametrów	TAK	
	Dwukierunkowa komunikacja z kardiomonitorem na drodze łączności przewodowej i bezprzewodowej	TAK	
	karta sieciowa umożliwiająca łączność bezprzewodową	TAK	
	Możliwość tworzenia sieci monitorującej do min 32 monitorów przyłóżkowych ( możliwość szczegółowego podglądu wybranego stanowiska), archiwizacja monitorowanych parametrów i system zarządzania danymi pacjenta	TAK	

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
<b>Inne:</b>			
	Okres gwarancji min. 24 miesiące.	TAK	
		Podać	
	W okresie gwarancji bezpłatny przegląd roczny, ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji	TAK	
	Dostępność części zamiennych min. 8 lat	TAK	
	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
	Przeszkolenie personelu w zakresie obsługi i eksploatacji.	TAK	
	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny z siedzibą na terenie Polski	TAK	
	(podać nazwę i adres serwisu).		
	Zgłoszenia serwisowe - (podać: nr telefon, nr faksu, e-mail, pod które będą zgłaszane usterki) – czas reakcji serwisu do 48 godz. W dni robocze		
	Sprzęt zastępczy na czas naprawy	TAK	

**Zadanie 12.****- Defibrylator – szt. 1**

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Defibrylator dwufazowy z wyposażeniem z możliwością kardiowersji, stymulacji	Tak	
2.	Modułowe urządzenie do monitorowania/defibrylacji składające się z 3 elementów: ekran, moduł pacjenta oraz defibrylator.	Tak	
3.	Komunikacja między modułami bezprzewodowa – zasięg min 10m	Tak	
4.	Niezależne zasilanie bateryjne każdego modułu urządzenia realizowane dzięki takim samym bateriom z możliwością zamiany baterii pomiędzy modułami.	tak	
5.	Możliwość użytkowania w pobliżu kilku zestawów bez powstawania wzajemnych zakłóceń w komunikacji	Tak	
6.	Ekran kolorowy typu TFT/LCD o przekątnej minimum 7"	Tak	
7.	Możliwość wyświetlania na ekranie min. 6 krzywych dynamicznych.	Tak	
8.	W przypadku diagnostycznego EKG możliwość wyświetlenia wszystkich 12 odprowadzeń jednocześnie.	Tak	
9.	Wyświetlanie monitorowanych parametrów w formie cyfrowej	Tak	
10.	Możliwość ustawienie przez użytkownika i zapisania minimum 4 własnych konfiguracji ekranu	Tak	
11.	Nawigacja po menu za pomocą pokrętki nawigacyjnego z dostępem do najważniejszych funkcji przez przyciski funkcyjne na panelu urządzenia	tak	
12.	Wbudowana drukarka termiczna	tak	
13.	Papier do drukarki o szer. Min. 100 mm	tak	
14.	Możliwość wydruku w czasie rzeczywistym 6 kanałów EKG	tak	
15.	Defibrylacje ręczna i półautomatyczna z Systemem Doradczym SAS	tak	



16.	możliwość wykonania kardiowersji	Tak	
17.	Dwufazowa fala defibrylacji	tak	
18.	Wspomaganie defibrylacji półautomatycznej za pomocą komend głosowych	tak	
19.	Energia defibrylacji min. od 5 do 200 J	tak	
20.	Czas ładowania do energii maksymalnej niezależny od poziomu naładowania akumulatorów do 5 sekund	tak	
21.	Możliwość wyboru jednego spośród minimum 25 poziomów energii defibrylacji	tak	
22.	Możliwość wykonania defibrylacji półautomatycznej za pomocą elektrod jednorazowych,	tak	
23.	elektrody jednorazowe – 3 kpl	Tak	
24.	Możliwość defibrylacji pacjenta z odległości do 10 m	tak	
25.	Stymulacja zewnętrzna nieinwazyjna	Tak	
26.	Tryby stymulacji: sztywny i na żądanie	tak	
27.	Natężenie prądu stymulacji w przedziale min. 10-150 mA	Tak	
28.	Zakres częstości stymulacji min. od 30 do 150 imp/min	Tak	
29.	Zasilanie systemu i ładowanie akumulatorów z sieci - 230 V / 50Hz	Tak	
30.	Akumulatory bez efektu pamięci	Tak	
31.	Możliwość zasilania (ładowania akumulatorów) pojedynczych elementów bądź całego systemu po ich fizycznym połączeniu.	Tak	
32.	Czas pracy na bateriach dla urządzenia w wersji kompaktowej minimum 10 godzin	tak	
33.	Wyświetlanie czasu pracy urządzenia zasilanego bateriami w minutach.	Tak	
34.	Możliwość wykonania 200 defibrylacji z maksymalną energią na w pełni naładowanych bateriach	Tak	

35.	Ładowanie wszystkich baterii w urządzeniu kompaktowym od 0 do 100 % w czasie do 2 godzin	Tak	
36.	Monitorowanie 12 odprowadzeń EKG	Tak	
37.	Monitorowanie saturacji w technologii zapewniającej eliminację artefaktów ruchowych, oraz wynikających z niskiej perfuzji za pomocą czujnika na palec -	Tak	
38.	czujnik pulsoksymetrii napalcowy dla dorosłych – 3szt i dzieci – 1szt	Tak	
39.	Monitorowanie stężenia CO2 u pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych	Tak	
40.	Monitorowanie RR - jednorazowe końcówki do pomiaru CO2 dla pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych (po 30 szt.)	Tak	
41.	Pomiar NIBP - mankiet do pomiaru ciśnienia dla dorosłych - 2szt i dla dzieci – 1 szt	Tak	
42.	Możliwość ręcznego i automatycznego ustawienia granic alarmowych wszystkich monitorowanych parametrów <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pulsoksymetr (SpO2)</li> <li>• Inwazyjny pomiar ciśnienia krwi (IBP) w dwóch kanałach</li> <li>• Pamięć trendów</li> <li>• Analiza odcinka ST</li> </ul>	Tak	
43.	łyżki defibrylacyjne dla dorosłych oraz dzieci z ergonomicznymi uchwytami,	Tak	
44.	kable elektrodowe EKG,- 2 szt	tak	
45.	elektrody do stymulacji/defibrylacji dla dorosłych 2 szt.	Tak	
46.	Wbudowany napęd kart pamięci wraz z kartą o pojemności min. 2 GB do zapisywania trendów monitorowanych parametrów oraz zdarzeń.	tak	
47.	Oprogramowanie PC do przeglądania i archiwizacji zapisu wszystkich danych z akcji reanimacyjnych	tak	
48.	Zakres temperatury zewnętrznej umożliwiającej pracę defibrylatora i monitorowanie EKG - min: od – 20 do + 55°C	tak	
49.	EKG- Alarmy: min 30-250/min	Tak	
50.	tryby pracy: AUTO, ONLINE, MEMO print	Tak	

51.	<p>Wózek jezdny, dedykowany do montażu defibrylatora, z mocowaniami dla respiratora i ssaka, butli z tlenem i walizki reanimacyjnej, wykonany z anodowanych zamkniętych kształtowników i profili aluminiowych</p> <p>Wszystkie elementy wyposażenia muszą posiadać mocowania zintegrowane z wózkiem wraz z zasilaniem</p> <p>Podłączenie wózka do źródła zasilania 230 V powoduje zasilanie i ładowanie wszystkich urządzeń zainstalowanych na wózku</p>	Tak	
52.	<p>Certyfikat na zgodność urządzenia, oraz mocowań z normą EN 1789• IEC60601-1:1988+A1:1991+A2:1995 (Electrical Safety of Med. Electrical Devices)</p> <p>• IEC60601-2-4:2002 (Defibrillator standard)</p> <p>Klasa odporności IP54</p>	Tak	
53.	Obsługa w języku polskim	Tak	
54.	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
55.	Gwarancja min 48 miesięcy	Tak	
56.	Przeglądy gwarancyjne raz w roku w tym ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
57.	Szkolenie personelu z obsługi urządzenia ( z użyciem fantomów)	Tak	
58.	Dostępność części zamiennych min 8 lat	Tak	
59.	Czas reakcji serwisu do 48 godz. W dni robocze	Tak	
60.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy	Tak	
61.			

**Zadanie 13.****- Respirator transportowy – szt. 1**

<b>L.p.</b>	<b>Opis wymaganych parametrów/rodzaj</b>	<b>Potwierdzenie wymagań</b>	<b>Uwagi</b>
1.	Producent, model, typ,	Tak, podać	
2.	Załączone zdjęcie produktu	Tak	
3.	Maski dla dorosłych i dla dzieci – po 2 szt	Tak	
4.	Przewód ciśnieniowy z wtykiem AGA	Tak	
5.	Urządzenie umożliwiające wentylację ręczną i automatyczną, funkcja CPR tryb wentylacji: CMV/DEMAND, wentylacja ręczna	Tak	
6.	Możliwość wyboru parametrów wentylacji ( skorelowane parametry objętości oddechowej i częstości oddechów)	Tak	
7.	Posiadający tryb OFF – umożliwiający pozostawienie aparatu do podłączonego źródła tlenu bez jego zużywania	Tak	
8.	zasilanie i sterowanie pracą wyłącznie pneumatyczne	Tak	
9.	zakres objętości oddechowej min.: 150 -600 ml	Tak	
10.	zakres częstości oddechowej min.: 10 -20 oddechów na minutę	Tak	
11.	stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej - 100%	Tak	
12.	stosunek I:E - stały 1:2	Tak	
13.	przepływ w trybie automatycznym w zakresie min.: 9-18 l/min	Tak	
14.	podciśnienie aktywujące zawór DEMAND: -2 cmH2O	Tak	
15.	przepływ w trybie ręcznym w zależności od zadanych ustawień	Tak	
16.	przepływ w trybie DEMAND: min. 0-120 l/min	Tak	

17.	czas wstrzymania wentylacji przy wyzwoleniu funkcji CPR 18-20 sekund (+/- 15%)	Tak	
18.	ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa 60 cmH2O	Tak	
19.	temperatura pracy min. od -18 do + 50 stopni C	Tak	
20.	temperatura przechowywania min. od -40 do +60 stopni C	Tak	
21.	Waga nie większa niż 500g.	Tak	
22.	Przewody oddechowe pacjenta z portem do podłączenia zastawki PEEP, jednorazowego użytku dedykowane do urządzenia - 20 szt.	tak	
23.	Torba transportowa	Tak	
24.	Uprząż do mocowania maski resuscytacyjnej	Tak	
25.	Wielorazowego użytku przewód pacjenta- szt 2	Tak	
26.	Butla aluminiowa na tlen medyczny o pojemności 2,7 l ze standardowym zaworem DIN.	Tak	
27.	<p>reduktor tlenowy ze zintegrowanym przepływomierzem przeznaczony do mocowania na butlach aluminiowych i stalowych posiadający:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- obrotowy manometr z kątem obrotu o 360°</li> <li>- ruchoma końcówka przepływomierza o kącie wychylenia 360° do podłączenia butli nawilżacza, maski lub kaniuli.</li> <li>- samocentrujące pokrętko przepływomierza</li> <li>- odczyt wskazań przepływomierza z boku i przodu reduktora.</li> <li>- wykonany z niklowanego mosiądzu</li> <li>- przepływomierz obrotowy o przepływie min 0-1-2-3-4-5-6-7-9-12-15-25 l/min</li> <li>- wskaźnik nastawionego przepływu</li> <li>- manometr zabezpieczony gumową osłoną</li> <li>- standardowe szybkozłącze AGA do podłączenia respiratora</li> <li>- króciec do podłączenia przewodu tlenowego</li> <li>- możliwość mocowania na butli bez użycia narzędzi</li> </ul>	tak	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- możliwość pracy w środowisku MRI</li> <li>- ciśnienie wejściowe: do 300 bar</li> <li>- ciśnienie wyjściowe: 4,5 bar</li> <li>- gwint wejściowy: G 3/4"</li> </ul>		
28.	Gwarancja na urządzenie min. 24 miesiące – w ramach gwarancji bezpłatne wymagane przeglądy ( ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji)	Tak	
29.	instrukcja w języku polskim	Tak	
30.	Czas reakcji serwisu – poniżej 48 godz. w dni robocze	Tak	
31.	Szkolenie personelu w miejscu instalacji w ramach dostawy	Tak	
32.	Dostępność części zamiennych min. 8 lat	Tak	

**Zadanie 14.****- Ergometr treningowy – szt. 3**

<b>L.p.</b>	<b>Opis wymaganych parametrów/rodzaj</b>	<b>Potwierdzenie wymagań</b>	<b>Uwagi</b>
1.	Producent, model, typ,	Tak, podać	
2.	Załączone zdjęcie produktu	Tak	
3.	Min. 8 poziomów obciążenia, możliwość ręcznej regulacji	Tak	
4.	Regulacja siedzenia w pionie i poziomie oraz regulacja wysokości	Tak	
5.	Regulacja kierownicy ( kąta nachylenia)	Tak	
6.	Regulacja pasków przy pedałach	Tak	
7.	Programowalny komputer z wyświetlaczem LCD – wyświetlający informacje: czas ćwiczenia, prędkość dystans, kalorie oraz tętno, które jest mierzone przez czujniki w uchwytach ,	Tak	
8.	Kółka do transportu	Tak	
9.	Czujniki tętna w uchwytach	Tak	
10.	Ładowność min. 120 kg	Tak	
11.	Programy treningowe – min 3	Tak, podać	
12.	Kontrola tkanki tłuszczowej, Body Fat Program	Tak	
13.	regulacja mocy niezależnie od liczby obrotów	Tak	
14.	optyczny i akustyczny sygnał ostrzegawczy	Tak	
15.	Zasilacz w zestawie	Tak	
16.	Pas piersiowy do pomiaru tętna kompatybilny z urządzeniem	Tak	

17.	Zgodność z normą min EN957	Tak	
18.	Gwarancja na urządzenie min. 24 miesiące – w ramach gwarancji bezpłatne wymagane przeglądy ( ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji)	Tak	
19.	instrukcja w języku polskim	Tak	
20.	Czas reakcji serwisu – poniżej 48 godz. w dni robocze	Tak	
21.	Szkolenie personelu w miejscu instalacji /montażu-uruchomienia w ramach dostawy	Tak	
22.	Dostępność części zamiennych min. 8 lat	Tak	



## STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

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

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

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

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

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

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

## INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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

<b>Tożsamość zamawiającego<sup>3</sup></b>	<b>Odpowiedź:</b>
Nazwa:	<i>Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy 05-400 Otwock ul. Narutowicza 80</i>
<b>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	<b>DOSTAWA URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH – 14 zadań</b>
Numer referencyjny nadany sprawie przez	<b>[ 26/PN/2017 ]</b>

<sup>1</sup> Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

<sup>2</sup> W przypadku **instytucji zamawiających**: wstępne ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.  
W przypadku **podmiotów zamawiających**: okresowe ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**.

<sup>3</sup> Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

<sup>4</sup> Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) <sup>5</sup> :	
--	--

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

## Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

### A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[ ]
Numer VAT, jeżeli dotyczy:	[ ]
Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[ ]
Adres pocztowy:	[.....]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów <sup>6</sup> :	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b><u>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone</u></b> <sup>8</sup> : czy wykonawca jest zakładem	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>5</sup> Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

<sup>6</sup> Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>7</sup> Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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

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

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

<sup>8</sup> Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

<p>pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”<sup>9</sup> lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?</p> <p><b>Jeżeli tak,</b></p> <p>jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</p>	<p>[...]</p> <p>[....]</p>
<p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p><b>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</b></p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie<sup>10</sup>:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<sup>9</sup> Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

<sup>10</sup> Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

<p>zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?  <b>Jeżeli nie:</b>  <b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b>  <b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b>  e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [.....][.....][.....][.....]</p>
<p><b>Rodzaj uczestnictwa:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami<sup>11</sup>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</p>	
<p><b>Jeżeli tak:</b>  a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):  b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:  c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p>	<p>a): [.....]  b): [.....]  c): [.....]</p>
<p><b>Części</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której</p>	<p>[ ]</p>

<sup>11</sup> Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

(których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	
---	--

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

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

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

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

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

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – **dla każdego** z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.

Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.

O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V<sup>12</sup>.

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

**(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot**

<sup>12</sup> Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

**zamawiający wprost tego zażąda.)**

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

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

### Część III: Podstawy wykluczenia

#### A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

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

1. udział w **organizacji przestępczej**<sup>13</sup>;

**korupcja**<sup>14</sup>;

**nadużycie finansowe**<sup>15</sup>;

**przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**<sup>16</sup>

**pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**<sup>17</sup>

**praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**<sup>18</sup>.

<b>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy w stosunku do <b>samego wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] <sup>19</sup>

<sup>13</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

<sup>14</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

<sup>15</sup> W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

<sup>16</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

<sup>17</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

<sup>18</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

<sup>19</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	
<p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać<sup>20</sup>:</p> <p>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [ ];</p> <p><b>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</b></p>	<p>a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]<sup>21</sup></p>
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia <sup>22</sup> („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki <sup>23</sup> :	[.....]

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

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

<sup>20</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>21</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>22</sup> Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>23</sup> Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.



<p><b>Jeżeli nie</b>, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej:</p> <p>Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</li> <li>– W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b>, długość okresu wykluczenia:</li> </ul> <p>2) w <b>inny sposób</b>? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>
<p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<sup>24</sup> [.....][.....][.....]</p>	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYTUŁACIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI<sup>25</sup>

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

<p><b>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
---	--------------------------

<sup>24</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>25</sup> Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

<p>Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b>, naruszył <b>swoje obowiązki</b> w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b><sup>26</sup>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) <b>zbankrutował</b>; lub</p> <p>b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub</p> <p>c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b>; lub</p> <p>d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych<sup>27</sup>; lub</p> <p>e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub</p> <p>f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?</p> <p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p>– Proszę podać szczegółowe informacje:</p> <p>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej<sup>28</sup>.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

<sup>26</sup> O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>27</sup> Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<sup>28</sup> Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

<p>Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b><sup>29</sup>?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b>?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b><sup>30</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została <b>rozwiązana przed czasem</b>, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<sup>29</sup> W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>30</sup> Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;</p> <p>b) nie <b>zataił</b> tych informacji;</p> <p>c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz</p> <p>d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	
---	--

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

<b>Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b>	<b>Odpowiedź:</b>
<p>Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]<sup>31</sup></p>
<p><b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

<sup>31</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

## Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

✓ : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

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

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

A: KOMPETENCJE

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

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

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu**

<sup>32</sup> Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

**lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

<b>Sytuacja ekonomiczna i finansowa</b>	<b>Odpowiedź:</b>
<p>1a) Jego („ogólny”) <b>roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: <b>i/lub</b></p> <p>1b) Jego <b>średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>33</sup> ( ):</b> Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) <b>obrot w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: <b>i/lub</b></p> <p>2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>34</sup>:</b> Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych<sup>35</sup></b> określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y<sup>36</sup> – oraz wartość): [.....], [.....]<sup>37</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne</p>

<sup>33</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>34</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>35</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>36</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>37</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

w formie elektronicznej, proszę wskazać:	dokumentacji): [.....][.....][.....]
5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....] [...] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b> , które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która <b>mogła</b> zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

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

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:				
1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b> : W okresie odniesienia <sup>38</sup> wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b> : Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]				
1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</b> : W okresie odniesienia <sup>39</sup> wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy</b>	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] <table border="1" data-bbox="774 1765 1332 1805"> <tr> <td>Opis</td> <td>Kwoty</td> <td>Daty</td> <td>Odbiorcy</td> </tr> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy		

<sup>38</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

<sup>39</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

<p><b>określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju:</b> Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych<sup>40</sup>:</p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>				
<p>2) Może skorzystać z usług następujących <b>pracowników technicznych lub służb technicznych</b><sup>41</sup>, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	<p>[.....]</p> <p>[.....]</p>				
<p>3) Korzysta z następujących <b>urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości</b>, a jego <b>zaplecze naukowo-badawcze</b> jest następujące:</p>	<p>[.....]</p>				
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy <b>zarządzania łańcuchem dostaw</b> i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	<p>[.....]</p>				
<p>5) <b>W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:</b> Czy wykonawca <b>zezwoli</b> na przeprowadzenie <b>kontroli</b><sup>42</sup> swoich <b>zdolności produkcyjnych</b> lub <b>zdolności technicznych</b>, a w razie konieczności także dostępnych mu <b>środków naukowych i badawczych</b>, jak również <b>środków kontroli jakości</b>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>				
<p>6) Następującym <b>wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi</b> legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: <b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):</p>	<p>a) [.....]</p>				

<sup>40</sup> Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

<sup>41</sup> W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

<sup>42</sup> Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.



b) jego kadra kierownicza:	b) [.....]
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące <b>środki zarządzania środowiskowego</b> :	[.....]
8) Wielkość <b>średniego rocznego zatrudnienia</b> u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi <b>narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi</b> na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom<sup>43</sup> następującą część (procentową) zamówienia:</b>	[.....]
11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
12) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> : Czy wykonawca może przedstawić wymagane <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez urzędowe <b>instytuty</b> lub agencje <b>kontroli jakości</b> o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>43</sup> Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowi** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

<p><b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
--	---

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

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

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

## Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

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

Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

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

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

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

- instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim<sup>47</sup>, lub
- najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.<sup>48</sup>, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już

<sup>44</sup> Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

<sup>45</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>46</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>47</sup> Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

<sup>48</sup> W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

*posiada odpowiednią dokumentację.*

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

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

.....

Pieczęć Wykonawcy

## Wzór oświadczenia Wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej

## DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Na: Dostawa Urządzeń medycznych – Zadanie nr ...

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

26/PN/2017

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy 05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80

**2. WYKONAWCA:**

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)	Numer telefonu i faksu
1.			
2.			

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam/y, że:

**należę/należymy** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji

i konsumentów (t.j. z dnia 26.01.2015 r. Dz. U. z 2015 r. poz. 184 ze zm.) z wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe w postępowaniu i przedkładam/y poniższą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej \*:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

**lub****nie należę/nie należymy** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. z dnia 26.01.2015 r. Dz. U. z 2015 r. poz. 184 ze zm.) z wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe w postępowaniu \*

\* niepotrzebne skreślić

**3. Podpis(y):**Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 4 – wzór fakultatywnego oświadczenia Wykonawcy**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na: Dostawa Urządzeń medycznych – Zadanie nr ....**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

**26/PN/2017**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy 05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80**

**OŚWIADCZENIE:**

Działając w imieniu .....

.....

( nazwa wykonawcy\* / członka konsorcjum\* )

i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam, że :

1) Składam(y) niniejszą ofertę jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia<sup>1</sup>,

2) wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania<sup>1</sup>:

l.p.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)	
		od	do
1.			
2.			

**Podpis(y):**

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

.....

( nazwa i adres firmy )

## OŚWIADCZENIE

### DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**Na: Dostawa Urządzeń medycznych – Zadanie nr ....**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

**26/PN/2017**

Oświadczamy, że oferowany sprzęt jest dopuszczony do obrotu na terenie kraju, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107 poz. 679 z późn. zm.) oraz innymi przepisami prawa.

W przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się, że w dniu dostawy przedmiotowej umowy dostarczymy Zamawiającemu niżej wymienione dokumenty potwierdzające spełnianie w/w warunku.

1) Certyfikat CE / Deklaracja zgodności CE.

2) Zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych / Powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych o wprowadzeniu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wyrobu przeznaczonego do używania na tym terytorium.

Oświadczenie, że części zamiennych, materiałów zużywalnych oraz autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego będzie dostępny przez okres minimum 10 lat od daty dostawy aparatu

.....

( podpis osoby uprawnionej)

UMOWA NR /26/ PN/ 2017

zawarta w dniu .....2018 r. w Otwocku, pomiędzy:

Mazowieckim Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy 05-400 Otwock ul. Narutowicza 80 ,  
wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Mazowiecki Urząd  
Wojewódzki w Warszawie pod numerem 000000007278 oraz do rejestru prowadzonego przez Sąd  
Rejonowy dla m. st. Warszawy - XXI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod  
numerem 0000080790, posiadającą numer identyfikacyjny REGON 000676714 i numer  
identyfikacji podatkowej NIP 532-16-64-002, reprezentowaną przez:

Dyrektora - Antoniego Błachnio

Przy kontrasygnacie :

Główniej Księgowej - Marii Sierpińskiej

zwanym w treści umowy ZAMAWIAJĄCYM

a

z siedzibą w ..... przy ul....., wpisaną do ..... pod numerem  
....., posiadającym nr REGON ..... oraz NIP....., reprezentowaną  
przez:

.....

zwaną w dalszej części umowy Wykonawcą

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest dostawa ..... (Zadanie nr ...) z wyposażeniem,  
montażem, uruchomieniem i szkoleniem personelu w pełnym zakresie przedmiotowym  
objętym instrukcją użytkowania urządzenia.

2. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony sprzęt jest nowy, kompletny, zgodny ze złożoną ofertą,



nie ma żadnego uszczerbku, jest wolny od wad fizycznych i prawnych oraz gwarantuje,

że sprzęt zostanie zainstalowany i przekazany do użytkownika ze wszystkimi niezbędnymi pozwoleniami na użytkowanie.

3. Załącznik nr 1 (Formularz ofertowy), załącznik nr 2 (Przedmiot umowy) i załącznik

nr 3 (Protokół odbioru) do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.

## § 2.

1. Całkowita końcowa cena przedmiotu zamówienia wynosi:

Cena netto:..... zł (słownie: ..... złotych)

Podatek VAT .... % Cena brutto: ..... zł (słownie: ..... złotych)

2. Wykonawca oświadcza, że w cenie oferty uwzględnił wszystkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy.

3. Strony ustalają, że zapłata wynagrodzenia za przedmiot umowy nastąpi na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę po uprzednim dokonaniu odbioru przedmiotu umowy przez Zamawiającego, tj. po podpisaniu protokołu odbioru końcowego.

4. Zamawiający dokona zapłaty wynagrodzenia na konto Wykonawcy. Zapłata wynagrodzenia

w wysokości określonej w ust. 1 nastąpi w terminie do 60 dni od daty otrzymania faktury VAT, po uprzednim spełnieniu warunków określonych w ust. 3.

5. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

## § 3.

1. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji przedmiotu umowy w terminie 7 tygodni (zgodnie ze złożoną ofertą) od daty podpisania umowy.

2. Przedmiot zamówienia musi zostać dostarczony, wniesiony i zamontowany w miejscu i w pomieszczeniu dokładnie wskazanym przez Zamawiającego, przy pomocy sprzętu i personelu należącego do Wykonawcy.

3. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z dostarczeniem sprzętu do Zamawiającego oraz odpowiedzialność (ryzyko utraty, uszkodzenia itd.) za sprzęt do czasu jego formalnego przyjęcia przez Zamawiającego.

4. Dostawa przedmiotu zamówienia zrealizowana będzie transportem Wykonawcy na jego koszt i

ryzyko.

5. Przyjęcie wykonania dostawy nastąpi przez upoważnionego pracownika Zamawiającego i zostanie potwierdzone protokołem odbioru końcowego wg załącznika nr 3 do niniejszej umowy, podpisanym przez upoważnionych pracowników Wykonawcy i Zamawiającego.

6. Do protokołu odbioru Wykonawca załączy:

a) gwarancję (kartę gwarancyjną wraz z zasadami świadczenia usług gwarancyjnych),

b) instrukcje obsługi w języku polskim – 2 egz.,

c) wypełniony paszport techniczny,

d) wykaz autoryzowanych serwisów świadczących usługi w okresie gwarancji oraz

usługi pogwarancyjne na terenie Polski (wraz z danymi teleadresowymi

i kontaktowymi),

e) informację o rodzajach i częstotliwości wymaganych lub zalecanych przez

producenta przeglądów urządzenia – 2 egz.,

f) aktualny dokument potwierdzający, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest

wyrobem medycznym i jest dopuszczony do obrotu i używania na terenie Polski

zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – 2 egz.,

g) aktualny certyfikat CE (deklaracja zgodności z CE) – 2 egz.

7. W przypadku, gdyby termin wykonania dostawy został z winy Wykonawcy przekroczony o więcej niż 7 dni, Zamawiający ma prawo odstąpienia od umowy, po wcześniejszym wezwaniu do należytej realizacji umowy.

#### § 4.

1. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkolenia pracowników Zamawiającego w pełnym zakresie przedmiotowym objętym instrukcją użytkowania aparatu oraz udzielenia niezbędnych informacji o możliwościach i zagrożeniach wynikających z użytkowania urządzenia w terminie do 5 dni od daty podpisania protokołu odbioru końcowego lub w innym uzgodnionym z Zamawiającym terminie.

2. Wykonawca zobowiązany jest wystawić imienne zaświadczenie o przeprowadzeniu szkolenia z zakresu użytkowania przedmiotu umowy dla każdej przeszkolonej osoby.

#### § 5.

1. Wykonawca udziela na dostarczony sprzęt..... miesięcznej gwarancji (zgodnie ze złożoną ofertą) od daty podpisania protokołu odbioru końcowego.

2. Wykonawca zobowiązuje się utrzymać obsługę serwisową w dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku w godzinach od 08:00 do 15:30

3. Wykonawca zapewni bezpłatny serwis, przeglądy sprzętu przez cały okres gwarancji w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej. O terminie przeprowadzania przeglądów technicznych, konserwacji i napraw Wykonawca powiadomi pisemnie Zamawiającego.

4. Wykonawca przez okres gwarancji będzie bezpłatnie usuwał wszystkie awarie sprzętu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) wraz z bezpłatną wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do usunięcia awarii.

5. Do wykonywania naprawy Wykonawca użyje części nowych, nieużywanych o parametrach techniczno-użytkowych dostosowanych do danego typu sprzętu.

6. W okresie gwarancji trzy wymiany tej samej części/podzespołu(z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) powodują wymianę urządzenia na nową.

7. Zamawiający wymaga gwarancji na wymienione części lub podzespoły. Okres gwarancji na wymienione elementy nie może być krótszy niż okres gwarancji na nowe urządzenie licząc od momentu wymiany danej części /podzespołu.

8. Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii (faxem, e-mailem lub telefonicznie) nie może być dłuższy niż 2 dni robocze . Reakcją serwisu na zgłoszenie awarii jest przyjazd przedstawiciela Wykonawcy do siedziby Zamawiającego, w której jest zainstalowany aparat w celu wykonania naprawy aparatu lub jego części. Zamawiający uznaje za reakcję serwisową zapewnienie na koszt Wykonawcy transportu kurierem urządzenia do i z serwisu oraz połączenie serwisanta z urządzeniem za pośrednictwem sieci komputerowej (DICOM), natomiast nie uznaje zdalnej diagnostyki urządzenia poprzez rozmowę telefoniczną.

9. Naprawa gwarancyjna powinna być wykonana w terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii dla napraw w Polsce i 12 dni roboczych dla napraw poza Polską

10. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania, na czas naprawy trwającej dłużej niż 5 dni roboczych, sprzętu zastępczego o parametrach technicznych nie gorszych niż naprawiany sprzęt.

11. Przedmiot zamówienia objęty umową podlega rękojmi na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

12. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się odebrać uszkodzony sprzęt z siedziby Zamawiającego i przetransportować go do/z serwisu na własny koszt i ryzyko. , Zamawiający dopuszcza wykreślenie wymogu przybycia do siedziby Zamawiającego celem odebrania uszkodzonego sprzętu z siedziby Zamawiającego i przetransportowania do do/z serwisu na własny koszt i ryzyko w przypadku zaoferowania bezpłatnego transportu kurierem urządzenia do i z serwisu i wypełnionych listów przewozowych .

13. W okresie gwarancyjnym Wykonawca zobowiązany jest bezpłatnie wykonać ilość przeglądów zalecaną przez producenta sprzętu wskazaną w załączniku 1A do SIWZ .

14. Wykonawca jest zobowiązany do przeprowadzenia przeglądu technicznego w ostatnim miesiącu okresu gwarancji urządzenia.

15. Wykonawca po wykonaniu każdego przeglądu wystawia certyfikat, jeżeli stan techniczny aparatu jest prawidłowy. Nieprawidłowości stwierdzone podczas przeglądu Wykonawca usuwa zgodnie z warunkami umowy, po czym przeprowadza przegląd techniczny zakończony wystawieniem certyfikatu potwierdzającego pełną sprawność techniczną aparatu.

16. Każda naprawa i przegląd gwarancyjny powinny być udokumentowane raportem serwisowym potwierdzonym przez upoważnionego przedstawiciela bezpośredniego użytkownika i wpisem do paszportu technicznego.

17. Wykonawca gwarantuje dostępność części zamiennych, materiałów zużywalnych oraz autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego przez okres minimum 10 lat od daty dostawy przedmiotu umowy.

18. W przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami umowy a kartą gwarancyjną, pierwszeństwo mają zapisy zawarte w niniejszej umowie.

## § 6.

1. Zamawiającemu przysługuje odstąpienie od umowy jeżeli:

- a) w stosunku do Wykonawcy zostanie wszczęte postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne,
- b) zostanie wydany nakaz sądowy zajęcia majątku Wykonawcy,
- c) Wykonawca bez uzasadnionych przyczyn nie rozpoczął wykonywania dostaw,

2. Wykonawcy przysługuje odstąpienie od umowy jeżeli Zamawiający nie dokona zapłaty z tytułu wykonanych dostaw w okresie 30 dni od terminu ustalonego w § 2 ust. 4 niniejszej umowy.

## § 7.

1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

2. Umowa niniejsza ulega rozwiązaniu:

a) w przypadku jej wypowiedzenia przez którąkolwiek ze stron z zachowaniem

30-dniowego okresu wypowiedzenia,

b) w przypadku jej wypowiedzenia przez Zamawiającego w związku z nieterminowym jej

realizowaniem lub z naruszeniem standardów jakości dostarczonego sprzętu

z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia.

#### § 8.

1. Na podstawie art. 144 ust. 1 Prawa zamówień publicznych Zamawiający zastrzega sobie

prawo do wprowadzenia następujących zmian do umowy:

a) zmiana terminu realizacji zamówienia z przyczyn nie leżących po stronie Wykonawcy;

b) zmiana miejsca dostawy przedmiotu zamówienia;

c) zmiana osób odpowiedzialnych za kontakty i nadzór nad realizacją przedmiotu umowy;

d) wystąpienie oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w treści umowy,

2. Zmiany do umowy następować będą w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy.

3. Zmiana do umowy może nastąpić wyłącznie za obopólną zgodą Zamawiającego

i Wykonawcy.

#### § 9.

1. W przypadku niezgodnej z wymaganiami Zamawiającego jakości dostarczanego aparatu lub nieterminowej dostawy, Zamawiający ma prawo do naliczania kary umownej w wysokości 0,2% wynagrodzenia za każdy dzień zwłoki. Wysokość kary nie może przekroczyć 10% wartości umowy.

2. Wykonawca wyraża zgodę na pomniejszenie płatności za wykonaną dostawę o koszt kary umownej z tytułu nieterminowej dostawy lub niewystarczającej jakości elementów przedmiotu umowy, na prośbę Wykonawcy naliczenie kary umownej nastąpi poprzez wystawienie noty wraz z terminem zapłaty i uzasadnieniem.

3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto

przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki w wykonywaniu napraw gwarancyjnych, przeglądów technicznych i konserwacji w okresie gwarancyjnym, a także przeszkolenia pracowników, o którym mowa w §4 niniejszej umowy. W przypadku dostarczenia urządzenia zastępczego na czas przedłużającej się naprawy, Zamawiający odstąpi od naliczania kar z tytułu zwłoki w wykonaniu napraw gwarancyjnych.

4. W przypadku opóźnienia w zapłacie z tytułu wykonanych dostaw przez Zamawiającego, Wykonawca ma prawo do naliczania odsetek za opóźnienie w wysokości 0,2% za każdy dzień zwłoki. Wysokość kary nie może jednak przekroczyć 10% wartości umowy.

5. Jeżeli odstąpienie od umowy nastąpi z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca, to Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 10% wynagrodzenia określonego umową.

6. Jeżeli odstąpienie od umowy nastąpi z przyczyn, za które odpowiada Zamawiający to Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia określonego niniejszą umową.

#### § 10.

W razie zaistnienia istotnej zmiany, okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży

w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

#### § 11.

Wszystkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem ich nieważności.

#### § 12.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawa

Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego wraz z przepisami odrębnymi mogącymi mieć zastosowanie do przedmiotu umowy.

#### § 13.

Ewentualne spory mogące powstać na tle realizacji umowy, strony będą rozstrzygać polubownie, a w przypadku nie osiągnięcia wspólnego stanowiska poddadzą rozstrzygnięciu Sądowi powszechnemu właściwemu dla siedziby Zamawiającego.

#### § 14.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla

Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

.....

Zamawiający

.....

Wykonawca