**Pakiet nr 1**

Cewnik do obrazowania wewnątrznaczyniowego OCT

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Cewnik do obrazowania wewnątrznaczyniowego OCT | szt. | 600 |  |  |  |  |  |
| 2. | Dzierżawa urządzenia współpracującego z cewnikiem do obrazowania na 24 miesiące | miesiąc | 24 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Parametry wymagane :**

* Dostarcza światło podczerwone długości fali 1300nm
* Wewnątrz sondy pojedyncze włókno światłowodowe średnicy 0,006” wraz z osadzoną na końcu soczewką i kanałem do przepłukiwania
* Cewnik kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 6 Fr
* Kompatybilny z prowadnikiem 0.014”
* Długość użytkowa sondy 135 cm
* Długość odcinka Rx 17 mm
* Shaft 2.7 Fr
* Dostępne długości pasażu 0, 54 lub 75 mm
* Sensor umieszczony 29 mm od wierzchołka dystalnego
* Przepłukiwany kontrastem
* Sonda pokryta warstwą hydrofilną
* Marker dystalny 3 mm od TIP
* Soczewka dobrazowania 23 mm od TIP
* Marker środkowy bezpośrednio przed soczewką
* Marker proksymalny 82 mm przed soczewką
* Crossing profile 0.029”
* W zestawie sterylna, teleskopowa osłona modułu sterującego jednorazową sondą i 3ml zakręcana strzykawka do przepłukiwania
* Markery głębokości 90-100cm

**Pakiet nr 2**

Prowadnik pomiarowy do pomiaru cząstkowej rezerwy wieńcowej i mikrokrążenia oraz najem urządzenia pomiarowego do określenia cząstkowej rezerwy wieńcowej i mikrokrążęnia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Prowadnik pomiarowy do pomiaru cząstkowej rezerwy wieńcowej i mikrokrążenia | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 2. | Najem urządzenia pomiarowego do określenia cząstkowej rezerwy wieńcowej i mikrokrążęnia | miesiąc | 24 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

Najem urządzenia pomiarowego do określenia cząstkowej rezerwy wieńcowej i mikrokrążęnia wraz z urządzeniem do przesyłu drogą radiową sygnału krwawego ciśnienia (przetwarza dane osobowe: imię, nazwisko, data urodzenia, płeć).

**Pakiet nr 3**

Prowadnik do koronaroplastyki

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Prowadniki angioplastyczne | szt. | 3000 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**PARAMETRY WYMAGANE :**

* średnica 0.014”
* dostępna końcówka prosta i J
* dostępny w długości 190 - 300 cm bez stosowania przedłużacza
* różne rodzaje prowadników dostosowane do charakteru zmian (ponad 20) prowadników ( niezależnie od długości lub krzywizny zagięcia)
* dostępne prowadniki z pokryciem hydrofilnym i hydrofobowym na całej długości
* różne sztywności części proksymalnej i środkowej
* dostępne prowadniki specjalne do rekanalizacji całkowicie zamkniętych naczyń
* dostępne prowadniki specjalne do rekanalizacji przewlekle zamkniętych naczyń ( powyżej 10 rodzajów) niezależnie od długości lub krzywizny zagięcia
* różne rodzaje sztywności części „roboczej” (powyżej 7)
* dostępny prowadnik z taperowanym tipem 0.0009

**Pakiet nr 4**

Prowadniki 0,035 do angioplastyk obwodowych

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Prowadniki angioplastyczne | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**PARAMETRY WYMAGANE :**

Prowadniki zabiegowe 0.035’ :

- sterowalny prowadnik zabiegowy o średnicy 0,035” z taperowaną końcówką 0,025” o długości 17cm; długość prowadnika od min 180 do min 300 cm z powłoką

ułatwiającą przejście przez zwężone obszary

- dostępne również prowadniki 0,014”; 0,018” oraz prowadnik specjalistyczny do użycia w obszarze poniżej kolana

**Pakiet nr 5**

System aterektomi orbitalnej -wieńcowej i obwodowej

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | System do aterektomi orbitalnej - System składający się z cewnika z ekscentrycznie umieszczoną diamentową koroną i platformysterującej; średnica korony 1,25[mm], długość cewnika 135 [cm] ± 8 [cm]. Sterowanie pracą systemu za pomocą przycisków umieszczonych naplatformie sterującej. | szt. | 80 |  |  |  |  |  |
| 2. | Prowadnik do aterektomi orbitalnej - Prowadnik nitinolowy, o średnicy proksymalnej 0,012 [''] i dystalnej 0,014 [''], oplot platynowo wolframowy, długość prowadnika min. 325 [cm], tip load 1,0 [g], flex tip, współpracujący z systemem doaterektomii orbitalnej. | szt. | 80 |  |  |  |  |  |
| 3. | Lubrykant do aterektomi orbitalnej | szt. | 80 |  |  |  |  |  |
| 4. | System do aterektomi orbitalnej składający się z cewnika z ekscentrycznie umieszczoną diamentową koroną. Średnica korony 1,25 [mm], 1,50 [mm], 2,00 [mm] długość cewnika 145[cm] ± 8 [cm]. Sterowanie pracą systemu za pomocą przycisków umieszczonych na urządzeniu. | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 5. | Prowadnik do aterektomi orbitalnej, rdzeń stalowy, długość prowadnika min. 335 [cm], tip load 10,0 [g], współpracujący z systemem do aterektomii orbitalnej. Do wyboru dwa rodzaje prowadnika: 0,014'' oraz 0,014'' z dystalnym oplotem 0,017''. | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 6. | Prowadnik do aterektomi orbitalnej, rdzeń stalowy z oplotem nitinolowym, długość prowadnika min. 335 [cm], tip load 2,5 [g], flex tip, współpracujący z systemem do aterektomii orbitalnej. Do wyboru dwa rodzaje prowadnika: 0,014'' oraz 0,014'' z dystalnym oplotem 0,018''. | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 7. | Środek smarujący do aterektomi orbitalnej, opakowanie o pojemności 100 ml | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Pakiet nr 6**

Sprzęt dodatkowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Strzykawka wysokociśnieniowa z manometrem (inflator) | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |
| 2. | Strzykawka wysokociśnieniowa z manometrem – typ półpistoletowy | szt. | 2000 |  |  |  |  |  |
| 3. | Opatrunek jednorazowy z punktowym uciskiem na miejsce nakłucia tętnicy promieniowej | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |
| 4. | Opaska do ucisku tętnicy promieniowej po nakłuciu „typu zegarek” | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| 5. | Opaska do ucisku zewnętrznego na pachwinę | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 6. | Y- Konektor push-clik | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Wymagane parametry:**

Ad.1

* Dostępna pojemność 20 ml i 30 ml
* Generowane ciśnienie od 0 do 30 atm
* Tarcza manometru wykonana z fluorescencyjnego materiału zapewniającego widoczność w całkowitej ciemni do 1 godziny
* Strzykawka wyposażona w przewód wysokociśnieniowy w zestawie z kranikiem trójdrożnym
* Łatwość obsługi (mechanizm blokujący po obu stronach urządzenia)

Ad. 2

* Pojemność 20 ml
* Generowane ciśnienie od 0 do 30 atm,
* Tarcza manometru wykonana z fluorescencyjnego materiału zapewniającego widoczność w całkowitej ciemni  do 1 godziny
* Strzykawka wyposażona w przewód wysokociśnieniowy w zestawie z kranikiem trójdrożnym
* Ergonomiczna  pistoletowa rękojeść, łatwa i wygodna w obsłudze

Ad. 3

* Komora uciskowa wypełniona powietrzem ściśle kontrolowana siła ucisku przez dopełnienie komory powietrzem lub upuszczenie powietrza z komory za pomocą strzykawki,
* Strzykawka wyposażona w system precyzyjnego zmniejszania ciśnienia w balonach 2ml
* Strzykawka wyposażona w  luer- lok zapewniający stabilne połączenie z drenem doprowadzającym powietrze do balonów
* Transparentny materiał pozwala na obserwację uciskanego miejsca i bezpieczną kontrole hemostazy
* Opaska zawierająca dwa balony: pierwszy podtrzymujący ciśnienie ponad miejscem nakłucia, drugi balon utrzymuje pierwszy we właściwej pozycji
* Czas utrzymania min. 2 godziny
* Dostępna w rozmiarach 24 cm, 27 cm, 29 cm

Ad. 4

* Element uciskający wykonany z silikonu wysokiej elastyczności oraz transparentnej barwie umożliwiającej obserwację uciskanego miejsca
* Regulacja siły ucisku za pomocą pokrętła
* Ucisk nie  blokuje odpływu żylnego( anatomiczny kształt )
* Ucisk wyskalowany 0-20 N (skala nacisku punktowego)

Ad. 5

* Opaska do ucisku punktowego z możliwością zastosowania na prawej i lewej nodze, opaska obejmująca biodra i udo wykonana z miękkiej bawełny nie powodującej odparzenia zapinana na rzep
* Ramka na pachwinę wykonana z przeźroczystego tworzywa umożliwiającego widoczność miejsca wkłucia
* Silikonowy element uciskający z regulacją siły ucisku za pomocą pokrętła

Ad. 6

* Y konektor z linią 15 cm  i kranikiem trójdrożnym
* Obsługa jednoręczna – światło wewnętrzne 9F
* Zastawka sylikonowa zbudowana z 4 "listków" - wytrzymałość 58 psi/ 400kPa - możliwość pracy przy zamkniętej zastawce
* W zestawie igła  tępa 8g 7,5 cm do wprowadzania  oraz torquer 0,014"-0,021"

**Pakiet nr 7**

Sprzęt drobny

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Rampa dwudrożna (Łącznik dwukranowy):•wysokociśnieniowy (1050 PSI )•możliwość płynnego ustawienia zaworów 180 stopni•duża średnica wewnętrzna•z lewostronnym elementem ruchomym•wykonane z przezroczystego materiału | szt. | 2000 |  |  |  |  |  |
| 2. | Y – conector ( światło wewnętrzne zastawki 9.5F, z ruchomą końcówką,wykonany z przeźroczystego materiału) | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 3. | Torquer ( światło wewnętrzne dla prowadnika min.0,009” max 0,022”) | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 4. | Igła angiograficzna:•igła do nakłucia tętniczego ostro zakończona •rozmiar 18G•długość 70 mm | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |
| 5. | Introduktory 4-8F 11cm:•średnice od 3F do 11F•długość 11cm, 23cm•igła prosta 18G x 7cm (dla rozmiaru 3F: 21Gx3.8cm ; dla rozmiaru 4F: 19Gx5cm)•prowadnik J .035” x 40 cm (dla rozmiaru 3F: .018”x35cm ; dla rozmiaru 4F: .022”x40cm)•atraumatyczna końcówka i przejście pomiędzy rozszerzaczem a koszulką•zastawka hemostatyczna i boczny odpływ z kranikiem•niezmienność światła na całej długości•kaniula odporna na złamania i zagięcia | szt. | 4000 |  |  |  |  |  |
| 6. | Prowadnik drutowy:do max 0,038/097 mm ze stali nierdzewnej Fi 1,3 mm odporny na zagięciadobrze widoczny w skopiiróżne rodzaje końcówek – proste lub„J”różne rodzaje średnic: 0,18”; 0,25”; 0,32”; 0,35”; 0,38”różne długości: 150; 180; 200; 260 cm, a dla średnicy 0,35” również dostępne długości: 75, 100, 150, 180, 200, 260 cm | szt. | 2000 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Pakiet nr 8**

Mikrocewnik do tętnic wieńcowych

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Mikrocewnik do tętnic wieńcowych | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

• o cienkiej ścianie, zbrojony metalowym oplotem, na całej długości od wewnątrz pokryty PTFE i silikonem

• pokrycie hydrofilne na całości z wyjątkiem proksymalnych 60 cm

• duże światło, taperowane:

 - proksymalnie średnica zewnętrzna 2.6 Fr (0,87mm),

 - średnica wewnętrzna 0,021” (0,55 mm)

 - dystalnie średnica zewnętrzna 1.8 Fr (0,60mm),

 - średnica wewnętrzna 0,018” (0,45 mm)

• miękka a traumatyczna, elastyczna końcówka z ultra małym profilem wejścia 1.8 Fr (0.60 mm)

• złoty marker szerokości 0.7 mm w odległości 0,7 mm od końcówki zapewnia doskonałą widoczność w skopii

• dystalne 13 cm elastyczne

• dostępne długości 130 i 150 cm (do podejścia retrograde)

• kompatybilny z prowadnikiem 0,014”

• dostępny cewnik dwuświatłowy

• złoty marker szerokości 0,7 mm w odległości 0,7 mm od końcówki

**Pakiet nr 9**

Mikrocewnik do tętnic wieńcowych

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Mikrocewnik do tętnic wieńcowych | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

* o cienkiej ścianie, zbrojony metalowym oplotem na całej długości, od wewnątrz pokryty PTFE
* dystalna powłoka hydrofilna na odcinku 75 cm dla długości 130cm ,95cm dla długości 150 cm
* duże światło, taperowane:
	+ proksymalnie średnica zewnętrzna 2.5 Fr
	+ dystalnie średnica zewnętrzna 1.8 Fr ,
	+ dystalnie średnica wewnętrzna 0,018” (0,45 mm)
* miękka, atraumatyczna, elastyczna końcówka
* z ultra małym profilem wejścia 1.7 Fr
* złoty marker szerokości 0,7 mm w odległości 1,3 mm od końcówki
* dystalne 15 cm elastyczne
* dostępne długości 130 i 150 cm (do podejścia retrograde)
* kompatybilny z prowadnikiem 0,014”

**Pakiet nr 10**

Cewnik balonowy do zmian kompleksowych w tym krętych i zwapniałych

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Cewnik balonowy do zmian kompleksowych w tym krętych i zwapniałych  | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

Cewnik w systemie Rapid exchange semi compliant

* Balon wykonany z Nylonu 12
* Ciśnienie nominalne NP. 6 atm,
* Znamionowe ciśnienie rozrywające RBP 14 atm (1.00-3.00), 12 atm (3.50-4.00)
* Profil wejściowy 0.41 mm dla 1.00-1.50 mm; 0.43 dla pozostałych średnic,
* Profil przejścia 0.023” (0.58mm) dla średnicy 1.00mm
* Balony 1.00-2.00 dwukrotnie składane, pozostałe trzykrotnie,
* Shaft proksymalny 0.64 mm, środkowy 0.84, dystalny dla 1.00-1.50 taperowany 0.79-0.89 dla 2.00-4.00 0.87mm
* Długość użytkowa 145 cm
* Długość odcinka RX 25 cm,
* Markery głębokości na 90 i 100 cm od dystalnego brzegu
* Markery RTG Pt/Ir 1 dla balonów 1.00-1.50, 2 markery dla pozostałych średnic
* Kompatybilne z cewnikami 4 Fr i prowadnikiem 0.014”
* Pokrycie hydrofilne na dystalnym shaft`cie
* Dostępne długości: 5, 10, 15, 20, 30, 40 mm

**Pakiet nr 11**

Cewniki balonowe NC do PCI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Cewniki balonowe NC do PCI | szt. | 2000 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

**·**cewnik balonowy wysokociśnieniowy najnowszej generacji

**·**średnica szaftu:1.9 fr (0.63 mm) proksymalnie, 2.5 fr (0.84 mm) w części środkowej, 2.6 fr (0.86 mm) dystalnie

**·**długość użytkowa 145 cm

**·**podwójny marker balonu

**·**krótkie i zaokrąglone ramiona balonu (zaledwie 3.0 mm długości) gwarantują bezpieczeństwo dzięki precyzji, precyzyjne działanie balonu tylko w obrębie zmiany chorobowej

**·**ciśnienie nominalne 12 atm (1216 kpa), rbp 22 atm dla 2.0-4.0 mm i 20 atm dla 4.5-5.0 mm

**·**profil wejścia 0.43 mm tj 0.017” krótki i elastyczny tip długości 2.9mm

**·**powłoka hydrofilna w części dystalnej za wyjątkiem balonów długości 6 i 8 mm.

**·**balon trójwarstwowy wykonany z elastomeru, poliamidu i elastomeru

**·**wzmocniony port wyjściowy systemu Rx dla lepszej popychalności

**·**dostępne długości 6, 8, 12, 15, 20, 25, 30mm

**·** dostępne średnice od 2,0 - 5,0mm

**Pakiet nr 12**

Cewnik do koronarografii diagnostycznej

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Cewnik do koronarografii diagnostycznej | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

* średnice 4,5, lub 6 Fr, długości 65, 80, 90, 100 lub 110cm,
* dwuwarstwowa ściana poliuretanowa z PTFE, warstwa wewnętrzna utwardzona nylonem,
* zbrojony podwójnym oplotem stalowym, kontrola trakcji 1:1, wysoka odporność na załamanie struktury podłużnej,
* miękka końcówka, atraumatyczna dla ściany naczynia (dystalne 2 cm bez zbrojenia),
* duże światło przy małej średnicy zewnętrznej, średnica wewnętrzna: dla 4 Fr=0,041”/ 1.03mm ; dla 5 Fr=0,047/ 1.20mm ; dla 6 Fr=0,051/ 1.30mm
* przepływ kontrastu do 22 ml/sek, odporność na wysokie ciśnienia podania kontrastu do 1000, z otworami bocznymi lub bez,
* duży wybór krzywizn, w tym dostępne krzywizny dla dostępu promieniowego Radial: Tiger I / Tiger II 3.5, 4.0, 4.5, 5.0 / BLK 4.0/ Jacky 3.5, Sarah 4.0.

**Pakiet nr 13**

Stent do tętnic szyjnych

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Stent do tętnic szyjnych | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

* stent nitinolowy o strukturze plecionej
* dwuwartwowa konstrukcja z mikrosiateczką zapobiegającą mikroembolizacji
* bardzo małe komórki stentu uniemożliwiające uwalnianie się blaszki miażdżycowej o powierzchni 0,381 mm2
* zakres średnic: od 5 do 10 mm, zakres długości: 22 do 47 mm
* stent w systemie RX, długość segmentu RX 25 cm
* wszystkie rozmiary stentu kompatybilne z koszulką 5 Fr
* system doprowadzający 143 cm, współpracuje z prowadnikiem 0,014”
* średnica zewnętrzna części proksymalnej 3.4 Fr, średnica zewnętrzna części dystalnej 5.2 Fr

**Pakiet nr 14**

Prowadnik do PCI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Prowadnik do PCI | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

* długość 180 cm, 0,014”, możliwość przedłużenia do 300 cm
* rdzeń hybrydowy ze stali nierdzewnej (proksymalnie większej sztywności) i z nitinolu ( dystalnie większej elastyczności), zatopiony w poliuretanie
* pokrycie hydrofilne na dystalnych 25 cm
* końcówka z markerem platynowo-stalowym na dystalnych 3 cm
* koncówka prosta występuje W WERSJACH:

floppy 1 gf (dystalne 10 cm bardziej elastyczne, prowadnik „pierwszego wyboru” , szerokie zastosowanie do różnych zmian)

extra floppy 0.6 gf (bardziej elastyczna część dystalna, sztywniejszy w części proksymalnej)

intermediate 3.6 gf (do twardszych zmian, z lepszą kontrolą trakcji w krętych naczyniach, rozgałęzieniach)

hypercoat 1 gf (podwójna, trwała i wzmocniona warstwa hydrofilna do zmian okluzyjnych, wąskich, krętych naczyń)

**Pakiet nr 15**

Zestaw transradialny

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Koszulka naczyniowa | szt. | 4000 |  |  |  |  |  |
| 2. | Zestaw do nakłucia tętnicy promieniowej z cienką koszulką hydrofilną | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
| 3. | Prowadniki diagnostyczne hydrofilne krótkie | szt. | 5000 |  |  |  |  |  |
| 4. | Prowadniki diagnostyczne hydrofilne długie | szt. | 600 |  |  |  |  |  |
| 5. | DES kobaltowo - chromowy | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

Ad. 1

• krótka koszulka wykonana z ETFE

• średnice 4 – 6 Fr, długość 7 cm lub 10 cm

• w zestawie miniprowadnik 0,025”, 0,021” 0,018” długości 45 cm z prostą końcówką

• w zestawie atraumatyczny rozszerzacz, wykonany z polipropylenu, łączący się zatrzaskiem z koszulką, po wprowadzeniu zatrzasku łatwo odłamywany jedną ręką

• atraumatyczne, gładkie przejście między koszulką a rozszerzaczem oraz stożkowato zakończona końcówka rozszerzacza

• boczne ramię, na końcu z dystalnym bocznego ramienia jednokierunkowy zawór i trójdrożny kranik umożliwiający przepłukanie introducera lub podanie leku oraz zapewniający szczelność, intuicyjne przełączanie kranika w jedną z trzech możliwych pozycji - wyczuwalny, charakterystyczny klik

• silikonowa, hemostatyczna zastawka krzyżowa na końcu proksymalnym

• lejkowaty kształt przekroju podłużnego końca proksymalnego koszulki (tuż za zastawką)

• uchwyt do szwu chirurgicznego

• Igła 22 G x 35 mm, 21G x 35 mm 20G x 35 mm

Ad. 2

• Zestaw z koszulką hydrofilną długości 10 lub 16 cm

• W zestawie prowadnik 45 cm lub 80 cm średnicy 0,021”,0,018” lub 0,025”oraz igłą 20G , 21G lub 22G, Prowadnik stalowy lub nitinolowy

• Zestawy ze zredukowaną, pomniejszoną ścianą koszulki – grubość ściany koszulki 0,12 mm

• Zestawy 5 Fr, 6 Fr oraz 7 Fr zredukowanej 1 Fr średnicy zewnętrznej zachowujące odpowiednie dla 5 Fr, 6 Fr oraz 7Fr światło wewnętrzne

• Średnica zewnętrzna koszulki 5 Fr : 2,13 mm, koszulki 6 Fr: 2,46 mm, koszulki 7 Fr: 2,79 mm

• Średnica wewnętrzna koszulki 5 Fr : 1,89 mm, koszulki 6 Fr: 2,22 mm, koszulki 7Fr: 2,55 mm

Ad. 3

• średnice 0,018”, 0,020”, 0,025”, 0,032” 0,035”, 0.038”

• dostępne różne długości ściętej końcówki rdzenia (taper) 1 cm, 3 cm, 5cm, 8 cm

• końcówka prosta, zagięta 45 stopni, typu J, krzywizna Bolia

• rdzeń nitinolowy zatopiony w poliuretanie, wykonany z jednego kawałka, z bardzo dobrą kontrolą trakcji 1:1, odporny na odkształcenia i na załamanie struktury podłużnej

• w poliuretanie dodatkowo zatopione nitki wolframowe

• trwała powłoka hydrofilna na całej długości

• atraumatyczna, miękka końcówka, z pamięcią kształtu

• dostępne w wersji standardowej sztywności, półsztywnej i sztywnej

• dostępne w opcji z kształtowalną końcówką

• długości: 50, 80, 120 ,150, 180 cm.

Ad. 4

• średnice 0,018”, 0,020”, 0,025”, 0,032” 0,035”, 0.038”

• dostępne różne długości ściętej końcówki rdzenia (taper)

• końcówka prosta, zagięta 45 stopni, typu J, krzywizna Bolia

• rdzeń nitinolowy zatopiony w poliuretanie, wykonany z jednego kawałka, z bardzo dobrą kontrolą trakcji 1:1, odporny na odkształcenia i na załamanie struktury podłużnej

• w poliuretanie dodatkowo zatopione nitki wolframowe

• trwała powłoka hydrofilna na całej długości

• atraumatyczna, miękka końcówka, z pamięcią kształtu

• dostępne w wersji standardowej sztywności, półsztywnej i sztywnej

• długości: 220, 260 oraz 300 cm

Ad.5

• DES kobaltowo-chromowy, uwalniający substancję antyproliferacyjną Sirolimus

• platforma stentu: L605 CoCr

• budowie otwartokomórkowej, komórki połączone 2 konektorami co umożliwia znaczne poszerzenie oczka do bocznicy

• powierzchnia komórki stentu 4.57mm2 (dla średnicy 3.0 mm)

• grubość ścianki stentu: 80 um

• montowany na balonie wysokociśnieniowym ( RBP 16 Atm dla srednic d3.0 mm i 14 Atm dla średnic 3,5 oraz 4,0 mm )

• profil wejścia 0,018”, profil przejścia 0,044” (dla średnicy 3.0 mm)

• dawka leku: 3,9 ug / mm

• biodegradowalny polimer typu: PDLLA-PCL

• pokrycie lekiem abluminalne, w technologii gradient

• okres uwalniania leku oraz degradacji polimeru : 3-4 miesiące

• wymagany krótki czas podwójnej terapii przeciwpłytkowej 1 miesiąc potwierdzony w ulotce

• długość systemu doprowadzającego 144 cm średnica shaftu proksymalneg1.9 Fr, średnica shaftu dystalnego 2.7 Fr NP.: 9 Atm, RBP: 16 Atm/14 Atm

• zakres długości: 9 ,12, 15, 18, 21, 24, 28, 33, 38 mm

• zakres średnic: 2,25 - 4,0

Wymagany skład konsygnacyjny 40 sztuk z każdej pozycji asortymentu szczegółowego.

**Pakiet nr 16**

Urządzenie do zamykania miejsca nakłucia tętnicy na bazie korka kolagenowego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Urządzenie do zamykania miejsca nakłucia tętnicy na bazie korka kolagenowego | op. | 1000 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

* urządzenie do zamykania miejsca nakłucia tętnicy udowej po koszulkach o średnicach od 5 do 8 F, materiał wchłaniający się do 90 dni
* zbudowane z materiałów biowchłanialnych - polimerowa kotwica od strony światła naczynia i kolagen od strony przydanki połączone nicią

**Pakiet nr 17**

Cewnik prowadzący do PTCA dedykowany do techniki Child in Mother

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Cewnik prowadzący do PTCA dedykowany do techniki Child in Mother | op. | 80 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

* średnica 5 Fr, długość 120 cm
* duże światło, średnica wewnętrzna: dla 5 Fr = 0.059”/1.50 mm
* ściana trójwarstwowa: zewnętrznie poliuretan, środkowzbrojenie stalowym oplotem, wewnętrznie pokrycie teflonem
* unikalna budowa końca dystalnego ( sekwencja pięciu z sześciu stref z materiału różnej twardości)
* specjalny cewnik dedykowany do techniki Child In Mother
* elastyczny miękki i atraumatyczny silikonowy koniec roboczy cewnika
* marker umieszczony na końcu dobrze widoczny w skopii

**Pakiet nr 18**

Prowadniki interwencyjne

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Prowadniki interwencyjne | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

* prowadnik o budowie hybrydowej w proksymalnej części pokrytej PTFE
* oraz dystalnej pokrytej powłoką hydrofilną
* długość powłoki hydrofilnej w części dystalnej 25 cm
* proksymalna część prowadnika extra sztywna - nitinolowa
* dystalna końcówka prowadnika zagięta lub prosta
* dostępne średnice 0,035”, 0,014”, 0,018”
* wymagane długości: 180, 260, oraz 300 cm dla średnicy 0,014” i 0,018”

**Pakiet nr 19**

Cewnik wspierający do trudnych przejść

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Cewnik wspierający do trudnych przejść | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

* kompatybilny z prowadnikiem 0,035” i koszulką 4 Fr
* długości 65, 90, 135, 150 cm
* trwała powłoka hydrofilna na odcinku dystalnym 40 cm
* shaft wzmocniony podwójnym oplotem stalowym odporny na załamanie struktury podłużnej
* końcówka dystalna taperowana o długości 12 mm o stożkowatym kształcie
* trzy markery: zatopiony marker 1 mm od końcówki widoczny pod skopią oraz dwa markery umieszczone 40 i 60 mm od końcówki dystalnej
* kształt prosty lub zagięty pod kątem 30 stopni

**Pakiet nr 20**

Cewnik wspierający do trudnych przejść

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Cewnik wspierający do trudnych przejść | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

* kompatybilny z prowadnikiem 0,018” i koszulką 2.6 Fr
* długości 65, 90, 135, 150 cm, trwała powłoka hydrofilna na odcinku dystalnym 40 cm
* shaft wzmocniony podwójnym oplotem stalowym odporny na załamanie struktury podłużnej
* końcówka dystalna taperowana o długości 12 mm o stożkowatym kształcie
* trzy markery: zatopiony marker 1 mm od końcówki widoczny pod skopią oraz dwa markery umieszczone 40 i 60 mm od końcówki dystalnej
* kształt prosty lub zagięty pod kątem 30 stopni

**Pakiet nr 21**

Stentgraft wieńcowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Stentgraft do tętnic wieńcowychOp. – 1 szt. | op. | 5 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

* stenty pasywnie pokrywane substancją przyspieszającą gojenie naczynia, zapobiegającą wykrzepianiu na powierzchni stentu i ograniczającą dyfuzję jonów metalicznych do ścian naczynia
* pokrycie nakładane metoda elektrospun (nie plecione)
* grubość pokrycia 90um
* dostępne długości 15, 20, 26 mm
* dostępne średnice: 2,5; 2,75; 3,0; 3,5; 4,0; 4,5; 5,0 mm
* różne długości strutów stentu dla średnic:0.06/60um/0,0024” dla 2,5 – 3,0 mm
* 0,08/80um/0,0031” dla 3,5 – 4,0 mm
* 0,12/120um 0,0047” dla 4,5 i 5,0 mm
* crossing profile 1,19 mm (0,046”) dla średnicy 3,0 mm
* ciśnienie nominalne 7atm (4 – 5 mm) 8 atm (2,5 – 3,5mm)
* ciśnienie RBP: 14 ATM (4,5 – 5 mm) 16 atm (2,5 – 4 mm)
* konstrukcja double helix
* Shaft proksymalny 2,0F, dystalny 2,8 – 3F
* zawartość chromu w stopie konstrukcyjnym 20%, niklu 10%
* siła radialna powyżej 24PSI
* kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 5F (2,5 – 4 mm ) i 6F ( 4,5 – 5 mm)
* długość systemu dostarczania 140 cm
* możliwość doprężania: d3,5 mm dla średnic 2 – 3 mm
* D4,65 mm dla średnic 3,5 – 4 mm D5,63 mm dla średnic 4,5 – 5 mm

**Pakiet nr 22**

Stent typu DES; chromowo – kobaltowy z ultracienkimi przęsłami, pokryty pasywną powłoką

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Stent typu DES; chromowo – kobaltowy z ultracienkimi przęsłami, pokryty pasywną powłoką | op. | 100 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

* Konstrukcja hybrydowa – stenty chromowo - kobaltowe pokryte pasywną powłoką z węglika krzemu związaną kowalencyjnie (na stałe) z rusztowaniem stentu oraz aktywną powłoką, zawierającą biodegradowalny polimer kontrolowanie uwalniający sirolimus:
* pasywna powłoka (węglik krzemu) nie aktywuje płytek krwi i fibrynogenu (zapobiega wykrzepianiu na powierzchni przęseł stentu), ogranicza dyfuzję jonów metali do otaczającej tkanki (redukuje ryzyko korozji i uczulenia na nikiel) oraz przyspiesza proces endotelializacji i gojenia naczynia
* aktywna powłoka zawiera biodegradowalny polimer, który w sposób kontrolowany uwalnia sirolimus
* Biodegradowalny polimer na bazie PLLA (Poly-L-Lactic Acid) o zróżnicowanej grubości 7,4 µmod strony ściany naczynia oraz 3,5 µm od strony światła naczynia
* Lek: sirolimus
* Uwalnianie leku 50 % w ciągu 7 dniu, całkowite w ciągu 12-14 tygodni
* Dawka leku: 1,4 µg/mm²
* Dostępne długości: 9; 13; 15; 18; 22; 26; 30; 35; 40 mm
* Dostępne średnice: 2,25; 2,5; 2,75; 3,0; 3,5; 4,0 mm
* Różne grubości przęseł stentu (uzyskanie optymalnego poziomu elastyczności i siły radialnej):

 o 60 µm (0,0024”) dla średnic 2,25 - 3,0 mm (71 µm wraz z polimerem)

 o 80 µm (0,0031”) dla średnic 3,5 - 4,0 mm (91 µm wraz z polimerem)

* Crossing profile 0,042” (1,08 mm) dla średnicy 3,0 mm (w najszerszym miejscu)
* Ciśnienie nominalne (NP): 10 atm
* Ciśnienie RBP: 16 atm
* Czas biodegradacji polimeru ok. 24 miesiące
* Konstrukcja „double helix” (double helix – podwójna spirala) pozwala na uzyskanie doskonałej elastyczności, zwiększając dostarczalność stentu do zmiany i możliwość przechodzenia przez kręte naczynia. Łączniki i przejścia w konstrukcji „podwójnej spirali” zapewniają gładkie przemieszczanie stentu bez efektu „rybiej łuski”
* Skracalność po rozprężeniu 0%
* Możliwość doprężenia:

 o do 3,5 mm (ø 2,25 – 3,0 mm)

 o do 4,5 mm (ø 3,5 – 4,0 mm)

* Shaft dystalny pokryty hydrofilnie, shaft proksymalny hydrofobowo
* Shaft proksymalny: 2,0F
* Shaft dystalny:

 o 2.7F (ø 2,25 – 3,0 mm)

 o 2.9F (ø 3,5 - 4,0 mm)

* Rekomendowany cewnik prowadzący: 5F
* w badaniu RCT udowodniony istotny statystycznie niższy odsetek poważnych zdarzeń klinicznych w pierwszorzędowym punkcie końcowym TLF w porównaniu ze stentem typu DES II generacji. Istotnie niższy odsetek zdarzeń klinicznych potwierdzony w trzyletniej obserwacji. TLF (Target Lesion Failure) – punkt końcowy złożony ze śmiertelności sercowo – naczyniowej, zawałów i klinicznie wskazanej powtórnej rewaskularyzacji)
* Wyniki kliniczne w 5 letniej obserwacji na poziomie:

 10% TLF (Target Lesion Failure) - punkt złożony ze śmiertelności sercowo-naczyniowej, zawału i klinicznie wskazanej powtórnej rewaskularyzacji

 0,3% potwierdzonej zakrzepicy w stencie (definite stent thrombosis)

* W badaniu RCT udowodnione superiority w pierwszorzędowym punkcie końcowym TLF w grupie pacjentów STEMI w porównaniu ze stentem typu DES II generacji. TLF (Target Lesion Failure) – punkt końcowy złożony ze śmiertelności sercowo – naczyniowej, zawałów i klinicznie wskazanej powtórnej rewaskularyzacji)
* Wskazania: ostre zespoły wieńcowe, zawał z uniesieniem odcinka ST (STEMI), cukrzyca, zmiany złożone typu B2/C, pacjenci z wysokim ryzykiem krwawienia (HBR), długie zmiany (≥20mm), małe naczynia (≤ 2,75mm), choroba wielonaczyniowa (MVD).

**Pakiet nr 23**

System do aspiracji skrzeplin

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | System do aspiracji skrzeplin | op. | 200 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

* Dostępny w wersji 6F
* Polimerowy shaft dystalny pokryty substancją hydrofilną na odcinku 25 cm
* Wzmocniony shaft proksymalny (PEEK system) zwiększający odporność na złamanie
* Zewnętrzna średnica cewnika w odcinku dystalnym/środkowym/proksymalnym: o 0,067”/0,067”/0,051”
* Wewnętrzne pole powierzchni cewnika w odcinku dystalnym/środkowym /proksymalnym: o 0,93 mm 2 /0,83 mm 2 /0,95 mm 2
* Światło aspiracyjne o średnicy 0,043” dla cewnika 6F
* Prędkość ekstrakcji wody 1,6 ml/s
* Marker platynowo-irydowy umieszczony w odległości 3 mm od końcówki
* Rurka przedłużająca z zaworem odcinającym
* Strzykawka aspiracyjna 60 ml z blokadą
* 2 filtry na skrzeplinę

**Pakiet nr 24**

Bioresorbowalne rusztowanie

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Bioresorbowalne rusztowanie magnezowo-aluminiowe | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

* Rusztowanie wykonane ze stopu magnezu
* Pokryte biodegradowalnym polimerem na bazie PLLA (Poly-L-Lactic Acid)
* Dostępne długości 13, 18, 22, 26, 30 mm.
* Dostępne średnice 2.5, 3.0, 3.5, 4.0 mm.
* Maksymalna możliwość doprężenia do 0,6 mm. od średnicy nominalnej
* Profil przejścia: dla średnicy 2.5 mm ≤1,3 mm., dla średnic 3.0 – 4.0 mm ≤1,4 mm.,
* Grubość przęseł 99 µm dla rusztowania 2.5 mm., 117 µm dla rusztowania 3.0 - 3.5 mm., 147 µm dla rusztowania 4.0 mm.
* Owalny marker tantalowy na każdym z końców rusztowania
* Kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 6F
* Ciśnienie nominalne (NP): 10 atm.
* Ciśnienie RBP: 16 atm.
* Długość użytkowa 140 cm
* Wyniki kliniczne w 12 miesięcznej obserwacji na poziomie:

 o 2,6% TLF (Target Lesion Failure) - punkt złożony ze śmiertelności sercowo-naczyniowej, zawału i klinicznie wskazanej powtórnej rewaskularyzacji

 o 0,0% potwierdzonej lub prawdopodobnej zakrzepicy w rusztowaniu

**Pakiet nr 25**

Cewniki balonowe kompatybilne z prowadnikiem 0,018” (SFA i BTK)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Cewnik balonowy do angioplastyk naczyń obwodowych | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

* Cewniki balonowe kompatybilne z prowadnikiem 0,018” (SFA i BTK)
* Semi compliant (4 – 8%)
* Długości: 20, 40, 60, 80, 120, 150, 170, 200 mm.
* Średnice: 2.0, 2.5, 3.0, 3.5, 4.0, 5.0, 6.0, 7.0 mm.
* Długości systemów dostarczania 90 cm., 130 cm. oraz 150 cm. (tylko dla średnicy 2.0 mm)
* – Over The Wire
* 2 markery na systemie dostarczającym oznaczające pozycję balonu
* Kompatybilne z introducerem 4F i 5F (5F: 6 x 120 – 200 mm., oraz 7 x 80 – 200 mm.)
* Shaft 3.8F – 3.9F, coaxial – wysoka odporność na załamania, hydrofobowy
* Sposób pokrycia ułatwiający przeprowadzanie przez zmiany i jednocześnie zapobiegający ześlizgiwaniu się balonu
* Ciśnienie nominalne: 6 atm
* RBP pomiędzy 12 a 15 atm. w zależności od średnicy

**Pakiet nr 26**

Cewnik wspierający typu support

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Cewnik wspierający typu support | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

* Cewnik przedłużający w systemie szybkiej wymiany Rx dla cewnika prowadzącego
* Kompatybilny z cewnikami prowadzącymi 5F, 6F, 7F, 8F
* Długość użytkowa 150 cm
* Długość odcinka szybkiej wymiany (Rx) 25 cm
* Końcówka cewnika elastyczna, atraumatyczna, widoczna w skopii - długość 1,3 mm - stanowiąca jednocześnie marker na końcu dla lepszej kontroli rozprężenia stentu
* 2 pozycjonujące markery wyjściowe umieszczone w odległości od dystalnej końcówki – 95 cm i 105 cm
* Średnice wewnętrznego światła: 5F - 0,041”, 6F- 0,056”, 7F – 0,062”, 8F- 0,071”
* owalny szaft proksymalny dla zwiększenia zdolności pokonywania zmian i zwiększenia miejsca w świetle wewnętrznym
* żółty hub dla lepszego rozróżnienia wykorzystywanych podczas procedury urządzeń
* 12 mm. strefa elastyczna dla lepszego prowadzenia i mniejszej traumatyzacji naczynia, jednocześnie silnie zbrojona dla utrzymania kształtu i swobody ruchu urządzeń współpracujących

**Pakiet nr 27**

Zestaw do PTA trudnych zmian w tętnicach udowych

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Stenty samorozprężalne długie kompatybilne z prowadnikiem 0,018” | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

* Pokrycie pasywne powłoką węglika krzemu - nie aktywuje płytek krwi i fibrynogenu (zmniejsza ryzyko wykrzepiania na powierzchni stratów), ogranicza dyfuzję jonów metali do otaczającej tkanki (redukuje ryzyko korozji i uczulenia na nikiel) oraz przyśpiesza proces endotelializacji i gojenia naczynia
* Materiał konstrukcyjny: nitinol
* Długości: 30, 40, 60, 80, 100, 120, 150, 170, 200 mm.
* Średnice 4.0, 5.0, 6.0, 7.0 mm.
* Długości systemów dostarczania 90 cm. oraz 135 cm. – Over The Wire
* Grubość strutów: 140 µm
* Szerokość strutów: 85 µm
* Skracalność poniżej 2%
* Po 6 złotych markerów na każdym z końców stentu
* Kompatybilne z introducerem 4F dla wszystkich średnic
* System Tri – axialny umożliwiający precyzyjną implantację, uwalnianie jedną ręką
* Połączenia typu „S” – lepsza elastyczność
* 12 „koron” w jednym segmencie
* Konstrukcja wieloelementowa - każdy z segmentów działa niezależnie
* Brak efektu „rybiej łuski” dzięki konstrukcji „peak to valley”
* Drożność naczyń 81,4% i brak konieczności ponownych rewaskularyzacji (freedom from TLR) na poziomie 89,3% w 12 miesiącu obserwacji – badanie randomizowane 4EVER
* Drożność naczyń 91,7% oraz brak TLR 93,2% w 6 miesiącu obserwacji oraz 79,5% drożność naczyń (PP) i 81% brak TLR (FTLR) w 12 miesiącu obserwacji w rejestrze PEACE
* Drożność naczyń 77% oraz brak TLR (fTLR) 86% dla naczyń typu D (TASC) w 12 miesiącu obserwacji w badaniu TASC D (pacjentów z niezwykle trudnymi zmianami, A.L.L. 24.5 cm.)
* Drożność naczyń 85,4% oraz brak klinicznych TLR (Fcd-TLR)87,5% dla naczyń typu D (TASC) w 12 miesiącu obserwacji w badaniu TASC D II (pacjentów z niezwykle,trudnymi zmianami A.L.L. 18.23 cm.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 2. | Introducer zbrojony | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

* Długości: 45 cm. (fabrycznie zagięta – cross over i prosta)
* Konstrukcja polimerowa ze stalowym zbrojeniem, zapewniającym utrzymanie średnicy wewnętrznej
* Średnica 4, 5, 6, 7, 8F
* Powłoka hydrofobowa na dystalnym odcinku 30 cm. dla średnic 5 – 8F ułatwiająca przechodzenie i stabilizację
* Dwa dylatory dostępne dla średnicy 4F
* Kompatybilna z prowadnikiem 0,035”
* Fabrycznie taperowana
* Zastawka hemostatyczna i trójdrożny kranik
* Odkręcany kranik w koszulkach 5, 6, 7, 8F
* Średnica wewnętrzna introducera 4F – 0,064”

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 3. | Introducer zbrojony | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

* Długość: 65 cm. (prosta)
* Konstrukcja polimerowa ze stalowym zbrojeniem, zapewniającym utrzymanie średnicy wewnętrznej
* Średnica 4, 5, 6, 7, 8F
* Powłoka hydrofobowa na dystalnym odcinku 30 cm. dla średnic 5 – 8F ułatwiająca przechodzenie i stabilizację
* Kompatybilna z prowadnikiem 0,035”
* Fabrycznie taperowana
* Zastawka hemostatyczna i trójdrożny kranik
* Odkręcany kranik w koszulkach 5, 6, 7, 8F
* Średnica wewnętrzna introducera 4F – 0,064”

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 4. | Introducer zbrojony | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

* 90 cm. (prosty)
* Konstrukcja polimerowa ze stalowym zbrojeniem, zapewniającym utrzymanie średnicy wewnętrznej
* Średnica 4, 5, 6,7, 8F
* Powłoka hydrofobowa na dystalnym odcinku 30 cm. dla średnic 5 – 8F ułatwiająca przechodzenie i stabilizację
* Kompatybilna z prowadnikiem 0,035”
* Fabrycznie taperowana
* Zastawka hemostatyczna i trójdrożny kranik
* Odkręcany kranik w koszulkach 5, 6, 7, 8F
* Średnica wewnętrzna introducera 4F – 0,064”

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 5. | Cewniki balonowe kompatybilne z prowadnikiem 0,035” | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

* Semi compliant
* Balon wykonany z polimeru półkrystalicznego
* Długości: 20, 40, 60, 80, 100, 120, 150, 170, 200, 250 mm.
* Średnice 3.0, 4.0, 5.0, 6.0, 7.0, 8.0, 9.0, 10, 12 mm.
* 3 długości systemów dostarczania 90 cm.,130 cm i 170 cm (dostęp promieniowy) – Over The Wire
* 2 markery na systemie dostarczającym oznaczające pozycję balonu
* Kompatybilne z introducerem 5F (3 – 7 mm.) i 6F (8 – 10 mm.), 7F – 12 mm. Srednica balonu
* Shaft 5,1 – 5,4F dual - lumen, hydrofobowy
* Sposób pokrycia balonu - hydrofobowy patchwork - ułatwiający przeprowadzanie przez zmiany i jednocześnie zapobiegający ześlizgiwaniu się balonu
* Ciśnienie nominalne 8 - 9 atm. – w zależności od rozmiaru
* RBP 10 – 21 atm. – w zależności od rozmiaru
* Podatność 1.6 – 6.4%
* Wydłużanie balonu (NP. vs RBP) 3.51%
* Przeźroczysty hub

**Pakiet nr 28**

Stent rozprężalny na balonie obwodowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Stent rozprężalny na balonie obwodowy | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

* Pokrycie pasywne powłoką węglika krzemu - nie aktywuje płytek krwi i fibrynogenu (zmniejsza ryzyko wykrzepiania na powierzchni strutów), ogranicza dyfuzję jonów metali do otaczającej tkanki (redukuje ryzyko korozji i uczulenia na nikiel) oraz przyśpiesza proces endotelializacji i gojenia naczynia
* Materiał konstrukcyjny: stop chromu i kobaltu – stent cienkościenny
* Długości 18, 28, 38, 58, 78 mm.
* Średnice 5.0, 6.0, 7.0, 8.0, 9.0, 10.0 mm.
* Długości systemów dostarczania 90 cm., 130 cm. oraz 170 cm. (możliwość uzyskania dostępu promieniowego) – Over The Wire
* 2 markery na systemie dostarczającym oznaczające pozycję stentu
* Kompatybilne z introducerem 6F dla wszystkich średnic
* Shaft 5.1 – 5.4 F, pokryty hydrofobowo, dual - lumen
* Ciśnienie nominalne 10 atm
* RBP 14 atm (dla średnic 5 – 8 mm.) i 12 atm (dla średnic 9 – 10 mm.)
* Grubość strutów stentu 110 µm dla średnic 5 – 7 mm. oraz 140 µm dla średnic 8 – 10 mm.,
* Siła radialna: 0.128 N/mm 2
* Możliwość doprężenia stentu o średnicy 5 mm. do średnicy 7.5 mm.,
* Konstrukcja podwójnej spirali pozwala na właściwą apozycję stentu do ściany naczynia i jej właściwe podtrzymywanie oraz zapobiegająca nakładaniu się i wystawaniu drutów stentu – zapobiega efektowi „rybiej łuski” - przy wysokiej elastyczności – siłą zgięcia 57.4 Nmm 2
* Skracalność pomijalna

**Pakiet nr 29**

Cewnik balonowy uwalniający lek

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Cewnik balonowy uwalniający lek | szt. | 400 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

* Cewnik balonowy pół-podatny
* Lek: Paclitaxel
* Środek ułatwiający transfer leku do ściany naczynia: BTHC (butyryl-tri-hexyl citrate)
* Sposób nanoszenia leku: mikropipeting otwartego balonu
* Dawka leku: 3 µg/mm²
* Konstrukcja hypotube
* Materiał SCP (polimer semikrystaliczny)
* Złożenie trójzakładkowe
* Dostępne długości: 10; 15; 20; 25; 30 mm
* Dostępne średnice: 2,0; 2,5; 3,0; 3,5; 4,0 mm
* Crossing profile: 0,845 mm (0,033”) dla cewnika 3,0 mm
* System przenoszenia siły typu EFT
* Ciśnienie nominalne (NP): 7 atm
* Ciśnienie RBP:

o 13 atm (ø 2,0 – 3,5 mm)

o 12 atm (ø 4,0 mm)

* Shaft proksymalny: 2.0F
* Shaft dystalny:

o 2.5F (ø 2,0 – 3,5 mm)

o 2.6F (ø 4,0 mm)

* Dwa markery na każdym z końców balonu, wkomponowane specjalną techniką w system tak, aby nie pogrubiać profilu balonu
* Kompatybilne z cewnikiem prowadzącym 5F
* Kissing technique dla cewnika prowadzącego 6F (0,070”) dla dwóch balonów max. 3,5 mm
* Udokumentowane utrzymywanie się leku w ścianie naczynia przez co najmniej 6 dni
* Udowodniona skuteczność w leczeniu restenozy w stencie w badaniu klinicznym typu non-inferiority w porównaniu ze stentem nowej generacji z biodegradowalnym polimerem
* oceniana jako LLL (late lumen loss – późna utrata światła naczynia) w 6. miesiącu obserwacji (LLL = 0,05mm)
* Udowodniona skuteczność kliniczna w badaniu RCT- wskaźnik TLF (Target Lesion Failure) porównywalny ze stentem nowej generacji z biodegradowalnym polimerem w 18 miesięcznej obserwacji
* Udowodniona skuteczność w grupie pacjentów STEMI w 9. miesiącu obserwacji (FFR = 0,92; LLL = 0,05mm)
* Wskazania: restenoza, zmiany de novo, zmiany w małych naczyniach, ostra niedrożność naczyń

**Pakiet nr 30**

Stenty samorozprężalne długie kompatybilne z prowadnikiem 0,035” (SFA)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Stenty samorozprężalne długie kompatybilne z prowadnikiem 0,035” (SFA) | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

* Pokrycie pasywne powłoką węglika krzemu - nie aktywuje płytek krwi i fibrynogenu (zmniejsza ryzyko wykrzepiania na powierzchni stratów), ogranicza dyfuzję jonów metali do otaczającej tkanki (redukuje ryzyko korozji i uczulenia na nikiel) oraz przyśpiesza proces endotelializacji i gojenia naczynia
* Materiał konstrukcyjny: nitinol
* Długości: 30, 40, 60, 80, 100, 120, 150, 170
* Średnice 5.0, 6.0, 7.0 mm.
* Długości systemów dostarczania 90 cm. oraz 135 cm. – Over The Wire
* System Tri – axialny umożliwiający precyzyjną implantację, uwalnianie jedną ręką
* Grubość stratów: 140 µm
* Szerokość stratów: 85 µm
* Skracalność poniżej 2%
* Po 6 złotych markerów na każdym z końców stentu
* Kompatybilne z introducerem 6F dla wszystkich średnic
* Pokryty hydrofobowo
* Połączenia typu „S” – lepsza elastyczność
* 12 „koron” w jednym segmencie
* Konstrukcja wieloelementowa - każdy z segmentów działa niezależnie
* Brak efektu „rybiej łuski” dzięki konstrukcji „peak to valley”

**Pakiet nr 31**

Introducer zbrojony długi

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** |  | **Jedn. miary** | **Ilość****24m-ce** | **Cena netto** | **Vat %** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy** |
| 1. | Introducery zbrojone | 24 cm | Szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 35 cm | Szt. | 50 |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY :**

* zróżnicowane profile 6F – 7F
* odporne na załamanie i zagięcia
* zastawka hemostatyczna zapewniająca optymalną hemostazę i niskie opory przy wprowadzaniu cewnika
* atraumatyczne przejście pomiędzy końcówką a poszerzaczem
* dające dobre podparcie dla cewnika prowadzącego przy krętym przebiegu tętnic biodrowych
* zestawy dużej średnicy wewnętrznej
* pokrycie powłoką właściwościach hydrofilnych

**Pakiet nr 32**

Mikrocewnik zbrojony OTW

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Mikrocewnik zbrojony OTW | szt. | 40 |  |  |  |  |  |
| 2. | Mikrocewnik zbrojony OTW prosty | szt. | 40 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**ad.1**

Mikrocewnik OTW wspierający dla prowadników wieńcowych 0,014” oraz do iniekcji precyzyjnych ilości kontrastu. Dostępny w długościach 130 i 150 cm. Mikrocewnik zbrojony  spiralne. Proksymalna średnica wewnętrzna cewnika 0,018”, dystalna średnica wewnętrzna 0,017”. Zewnętrzna średnica dystalna cewnika 0,031”. Dostępne są końcówki zagięte pod kątami: 45°, 90°, 120° ze spiralnie nawiniętym drutem platynowo-wolframowym. Dystalne 80 cm cewnika z pokryciem hydrofilnym.

**ad.2**

Mikrocewnik OTW wspierający dla prowadników wieńcowych 0,014” oraz do iniekcji precyzyjnych ilości kontrastu. Dostępny w długościach 130 i 150 cm. Plecione, wielopłaszczowe zbrojenie. Proksymalna średnica wewnętrzna cewnika 0,021”, dystalna średnica wewnętrzna 0,017”. Zewnętrzna średnica dystalna cewnika 0,024”. Dostępne końcówki: prosta i miękka. Pierścień radiocieniujący platynowo-irydowy na dystalnej końcówce - 0,89 mm. Dystalne 40 cm cewnika z pokryciem hydrofilnym.

**Pakiet nr 33**

Cewniki balonowe z powierzchnią pokrytą matrycą będącą mieszanką paclitacselu i jopromidu do zabiegów wieńowych i obwodowych wraz z balonem wspomagającym zabiegi w naczyniach ze zwapnieniami

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Cewnik balonowy z powierzchnią pokrytą matrycą będącą mieszanką paclitacselu i jopromidu | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |
| 2. | Cewnik nacinająco- pozycjonujący | szt. | 400 |  |  |  |  |  |
| 3. | Cewnik balonowy pokryty lekiem do zabiegów angioplastyki w zakresie tętnic obwodowych | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**ad.1**

* brak powłoki polimerowej
* substancja czynna paclitaxel w dawce 3 µg/ mm2 w mieszance z syntetycznym środkiem wiążącym
* wymagane średnice: 2.0/2.25/2.5/2.75/3.0/3.5/ 4.0 mm
* minimalny wymagany zakres długości 10-40 mm (min. 7 długości)
* balon składany czteropunktowo
* profil wejścia do zmiany 0,016"
* shaft proksymalny 1,9F dla wszystkich rozmiarów
* shaft dystalny 2,5F dla wszystkich rozmiarów
* długość użytkowa 145 cm
* ciśnienie nominalne 6 atm, ciśnienie RBP 14 atm
* udokumentowana długość podwójnej terapii przeciwpłytkowej w zastosowaniu samodzielnym oraz BMS-ISR – 4 tygodnie
* potwierdzone klinicznie zastosowanie w leczeniu zmian de novo
* bezpieczeństwo i skuteczność użycia poparte min. 4 wieloośrodkowymi randomizowanymi badaniami klinicznymi w leczeniu ISR

**ad.2**

* przeznaczony do bardzo zwapniałych zmian w celu odpowiedniego zwiększenia światła naczynia, przygotowania zmiany do stentowania lub zastosowania cewnika balonowego pokrytego lekiem antyproliferacyjnym.
* zaopatrzony w trzy elementy nacinająco-pozycjonujące przymocowane proksymalnie i dystalnie do balonu
* konstrukcja balonu przystosowana do wykonywania wielu inflacji i deflacji w zależności od długości zmiany
* szaft proksymalny 2,2F, szaft dystalny 2,7 F
* ciśnienie nominalne 6 atm., RBP 14 atm, dł. balonu 13 mm, śr. 2,0-4,0 mm , minimum 7 rozmiarów
* kompatybilny z prowadnikiem 0,014”,Badanie kliniczne wykazujące wskaźnik TLF 3% lub niższy
* co najmniej jedno randominzowane badanie kliniczne wykazujące znacznie niższe wskaźniki zdarzeń niż konwencjonalne POBA

**ad.3**

* substancja czynna paclitaxel w dawce 3 µg/ mm w mieszance z biologicznym środkiem wiążącym (resweratrol)
* system OTW
* kompatybilne z prowadnikiem 0,014” i 0,035”
* koszulka 4 F dla prowadnika 0.014” oraz 5F i 6F dla prowadnika 0.035”
* dostępna długość systemu roboczego: 75 cm, 130 cm
* średnice 1.5 – 3.0 mm dla prowadnika 0.014” oraz 4.0 – 8.0 mm dla prowadnika 0.035”
* dostępne długości 40, 60, 80, 120, 150 mm (w zależności od średnicy balonu)
* ciśnienie nominalne 6 atm
* data ważności: 24 miesiące od daty produkcji

**Pakiet nr 34**

Prowadniki FFR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Prowadniki FFR | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

*•* instrukcja obsługi w języku polskim

• prowadnik do pomiaru przepływów wewnątrzwieńcowych

• długość prowadnika roboczego 185 i 300 cm

• końcówki J i prosta

• średnica prowadnika 0.014 cala

**Pakiet nr 35**

Cewnik – głowica do ultrasonografii wewnątrznaczyniowej (IVUS)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Cewnik – głowica do ultrasonografii wewnątrznaczyniowej (IVUS) | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

*•* Kompatybilność z urządzeniem firmy Volcano Therapeutics

• Cewniki do ultrasonografii tętnic wieńcowych (Crossing profile nie większy niż 3,5 F, częstotliwość pracy głowicy nie mniejsza niż 20 MHz, dostosowane do prowadnika 0,014'')

**Pakiet nr 36**

Cewnik balonowy nacinający

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Cewnik balonowy nacinający | szt. | 800 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

* Średnica balonu 2,0 mm – 2,5 mm – 3,0 mm – 3,5 mm
* Zgodny z cewnikiem 6 F
* Różne długości 6 mm, 10 mm, 15 mm, 20mm
* Długość cewnika 137
* Zgodność z prowadnikiem 0.014”

**Pakiet nr 37**

Zestawy do zabiegów endowaskularnych

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Zestawy podstawowy do zabiegów endowaskularnych | op. | 4000 |  |  |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

1.Serweta angiograficzna wymiarach 232 cm x 380 cm z 4 otworami (2 promieniowe/ 2 udowe). Serweta wykonana z trójwarstwowego nieprzemakalnego laminatu gramaturze 80 g / m² z obszarem wysokochłonnym rozmiarze 120 cm x 380 cm serweta posiada foliową wstawkę po obu stronach obłożenia wymiarach 56cm x 380 cm Warstwa chłonna serwety jest wykonana w kształcie krzyża, w górnej części nachodząc na osłony pulpitu sterowniczego (na wysokości otworów) szerokości 92 cm. Serweta posiada 2 otwory udowe średnicy 9 cm otoczone taśmą lepną oraz 2 otwory promieniowe owalne 4 x 6 cm otoczone taśmą lepną. Odporność na przenikanie cieczy 100 cm H2O. Elastyczność serwety pozwala na dokładne i równomierne okrywanie pacjenta. Taśmy wokół otworów wykonane z hipoalergicznego kleju akrylowego.

Połączenie serwety z foliową wstawką jest trwałe i utrzymuje się podczas zabiegu.

Materiał obłożenia spełnia wymogi normy PN-EN 13795 1-3. – 1 szt.

2.Fartuch operacyjny wzmocniony, w kolorze niebieskim, zapinany u góry na rzep, rękawy wykończone elastycznym, syntetycznym mankietem. Tylne części fartucha zachodzą na siebie, troki łączone kartonikiem. Sposób założenia i konstrukcja pozwala na aplikację fartucha zapewniającą zachowanie sterylności zarówno z przodu jak i z tyłu operatora. Fartuch wykonany z włókniny SMS gramaturze min. 43 g/m2. Odporność na przenikanie cieczy w strefie krytycznej fartucha 120 cm H2O; wytrzymałość na wypychanie na mokro w strefie krytycznej 150 kPa. – XL 1 szt. – L 1 szt.

3.Ręcznik do rąk 40 x 50 cm – 4 szt.

4.Podkład wysokochłonny 60x90 cm – 1 szt.

5.Kompres gazowy, 17 nitkowy, 8 warstwowy wymiarach 10x10 cm – 100szt.

6.Igła bezpieczna 1,2 x 40 mm

7.Igła bezpieczna 1,2 x 40 mm

8.Igła bezpieczna 0,8 mm x 40 mm

9.Rampa wysokociśnieniowa trójdrożna typu OFF 1000 psi – 1 szt.

10.Dren wysokociśnieniowy do pomiaru ciśnienia, wykonany z PVC, przeźroczysty, długości 200cm – 1 szt.

11.Dren niskociśnieniowy, wykonany z PVC, przeźroczysty, długości 180 cm – 1 szt.

12.Skalpel bezpieczny nr 11 - 1 szt.

13.Zestaw do przetoczeń płynów infuzyjnych długość 150 cm, wyposażony w ostry kolec, filtr z odpowietrznikiem oraz końcówką Luer Lock – 1 szt.

14.Pean do mycia pola operacyjnego– 4 szt.

15.Miska plastikowa niebieska 500 ml – 1 szt.

16.Miska plastikowa przeźroczysta 250 ml – 1 szt.

17.Miska plastikowa przeźroczysta 250 ml – 1 szt.

18.Przeźroczysta osłona typu ' czepek" wymiarach 110 x 110 cm z elastyczną krawędzią – 1 szt.

19.Przeźroczysta osłona typu ' czepek" wymiarach 100 x 100 cm z elastyczną krawędzią – 2 szt.

20.Przeźroczysta osłona typu ' czepek" wymiarach 45 x 45 cm z elastyczną krawędzią – 1 szt.

21.Y connector typu Muszelka 9F z adapterem rotacyjnym, z drenem i kranikiem 1 szt. (pakowany osobno)

22.Kleszczyki metalowe typu Pean 1 szt. (pakowane osobno)

23.Zestaw do monitorowania ciśnienia z przetwornikiem jednorazowym. Zintegrowany system płuczący 3 ml/h, przetwornik 200 Hz, dwudzielna komora kroplowa z filtrem z membraną, połączenie z kablem interfejsowym bezpinowe, czujnik pomiarowy. 1 x przetwornik, 2 x kranik trójdrożny, 1 x dren 120 cm, 1 x dren ciśnieniowy 20-30 cm, 1 x linia płucząca. Zestaw do podłączenia do monitorów – 1 szt. (pakowany osobno).

24.Serweta dwuwartswowa150 x 190 cm służąca jako owinięcie zestawu – 1 szt.

Zestaw zaopatrzony w min. 4 przylepne metki do wklejania w dokumentację medyczną, identyfikujące wyrób zawierające minimum: numer serii (LOT), numer katalogowy (REF), datę przydatności do użytku.

Opakowanie zestawu wykonane z polietylenowej folii i papieru typu Tyvec lub równoważne.

Opakowanie podwójne - zewnętrzne opakowanie transportowe typu karton, wewnętrzne folia (opakowanie czyste).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 2. | Zestaw obłożenia do ciśnień płucnych | op. | 200 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM  : (poz. 1-2)** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

1.Serweta angiograficzna wymiarach 232 cm x 380 cm z 4 otworami (2 promieniowe/ 2 udowe). Serweta wykonana z trójwarstwowego nieprzemakalnego laminatu gramaturze 80 g / m² z obszarem wysoko chłonnym rozmiarze 120 cm x 380 cm serweta posiada foliową wstawkę po obu stronach obłożenia wymiarach 56cm x 380 cm Warstwa chłonna serwety jest wykonana w kształcie krzyża, w górnej części nachodząc na osłony pulpitu sterowniczego(na wysokości otworów) szerokości 92 cm. Serweta posiada 2 otwory udowe średnicy 9 cm otoczone taśmą lepną oraz 2 otwory promieniowe owalne 4 x 6 cm otoczone taśmą lepną. Odporność na przenikanie cieczy 100 cm H2O. Elastyczność serwety pozwala na dokładne i równomierne okrywanie pacjenta. Taśmy wokół otworów wykonane z hipoalergicznego kleju akrylowanego.

Połączenie serwety z foliową wstawką jest trwałe i utrzymuje się podczas zabiegu.

Materiał obłożenia spełnia wymogi normy PN-EN 13795 1-3. – 1 s

2.Fartuch operacyjny wzmocniony, w kolorze niebieskim, zapinany u góry na rzep, rękawy wykończone elastycznym, syntetycznym mankietem. Tylne części fartucha zachodzą na siebie, troki łączone kartonikiem. Sposób założenia i konstrukcja pozwala na aplikację fartucha zapewniającą zachowanie sterylności zarówno z przodu jak i z tyłu operatora. Fartuch wykonany z włókniny SMS gramaturze min. 43 g/m2. Odporność na przenikanie cieczy w strefie krytycznej fartucha 120 cm H2O; wytrzymałość na wypychanie na mokro w strefie krytycznej 150 kPa. –L - 1 szt., XL – 1 szt.

3.Ręcznik do rąk 40 x 50 cm – 4 szt.

4.Podkład wysokochłonny 60x90 cm – 1 szt.

5.Kompres gazowy, 17 nitkowy, 8 warstwowy wymiarach 10x10 cm – 100 szt.

6.Igła bezpieczna 1,2 x 40 mm

7.Igła bezpieczna 1,2 x 40 mm

8.Igła bezpieczna 0,8 mm x 40 mm

9.Rampa wysokociśnieniowa trójdrożna typu OFF 1000 psi – 1 szt.

10.Strzykawka trzyczęściowa 20 ml Luer Lock, oznakowana kolorystycznie na zielono– 1 szt.

11.Strzykawka trzyczęściowa 10 ml Luer Lock, oznakowana kolorystycznie na czerwono– 1 szt.

12.Strzykawka trzyczęściowa 10 ml Luer Lock, oznakowana kolorystycznie na niebiesko– 1 szt.

13.Dren wysokociśnieniowy do pomiaru ciśnienia, wykonany z PVC, przeźroczysty, długości 200cm – 1 szt.

14.Dren niskociśnieniowy, wykonany z PVC, przeźroczysty, długości 180 cm – 1 szt.

15.Skalpel bezpieczny nr 11 - 1 szt.

16.Zestaw do przetoczeń płynów infuzyjnych długość 150 cm, wyposażony w ostry kolec, filtr z odpowietrznikiem oraz końcówką Luer Lock – 1 szt.

17.Pean do mycia pola operacyjnego – 4 szt.

18.Miska plastikowa niebieska 2500 ml z wytłoczeniami wewnętrznymi utrzymującymi prowadnik – 1 szt.

19.Miska plastikowa przeźroczysta 500 ml – 1 szt.

20.Miska plastikowa przeźroczysta 250 ml – 1 szt.

21.Przeźroczysta osłona typu ' czepek" wymiarach 110 x 110 cm z elastyczną krawędzią – 1 szt.

22.Przeźroczysta osłona typu ' czepek" wymiarach 100 x 100 cm z elastyczną krawędzią – 2 szt.

23.Przeźroczysta osłona typu ' czepek" wymiarach 45 x 45 cm z elastyczną krawędzią – 1 szt.

24.Y connector typu Muszelka 9F z adapterem rotacyjnym, z drenem i kranikiem 1 szt. (pakowany osobno)

25.Kleszczyki metalowe typu Pean 1 szt. (pakowane osobno)

26.Zestaw do monitorowania ciśnienia z przetwornikiem jednorazowym. Zintegrowany system płuczący 3 ml/h, przetwornik 200 Hz, dwudzielna komora kroplowa z filtrem z membraną, połączenie z kablem interfejsowym bezpinowe, czujnik pomiarowy. 1 x przetwornik, 2 x kranik trójdrożny, 1 x dren 120 cm, 1 x dren ciśnieniowy 20-30 cm, 1 x linia płucząca. Zestaw do podłączenia do monitorów – 1 szt. (pakowany osobno)

27.Introducer udowy średnica 8F, długości 11 cm, koszulka ze szczelną zastawką hemostatyczną w zestawie z igłą 18G x 4 cm, prowadnikiem z końcówką J 0,038 x 45 cm.

28.Cewnik Swana Ganza trójdrożny, bezheparynowy , wykonany z materiału nietrombogennego i apirogennego - znaczniki głębokości c10 cm 7F / 110cm. W opakowaniu ze strzykawką 3 [cm3] - posiadający bezpieczne zamknięcie balonika poprzez zawór przesuwny obsługiwany jedną ręką (pakowany osobno)

29.Serweta dwuwartswowa150 x 190 cm służąca jako owinięcie zestawu – 1 szt.

Zestaw zaopatrzony w min. 4 przylepne metki do wklejania w dokumentację medyczną, identyfikujące wyrób zawierające minimum: numer serii (LOT), numer katalogowy (REF), datę przydatności do użytku.

Opakowanie zestawu wykonane z polietylenowej folii i papieru typu Tyvec lub równoważne.

Opakowanie podwójne - zewnętrzne opakowanie transportowe typu karton, wewnętrzne folia (opakowanie czyste).

**Pakiet nr 38**

System do wykonywania aterektomii rotacyjnej

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Konsola | m-c | 24 |  |  |  |  |  |
| 2. | Prowadnik (floppy, extra support) opak. 5 sztuk | op. | 2 |  |  |  |  |  |
| 3. | Cewnik z wiertłem do aterektomii rotacyjnej zamontowany na łączniku (Advancer &Burr) komplet | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 4. | Osobny cewnik z wiertłem do aterektomii rotacyjnej Burr (opcjonalnie) | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

Sprzęt medyczny stosowany w zabiegach kardiologicznych.

Elementy składowe systemu do wykonywania aterektomii rotacyjnej:

**1. Konsola :**

- możliwość uzyskania obrotów w zakresie od 0 do 190 tyś. na minutę

- możliwość napędzania systemu sprężonym powietrzem lub azotem ciśnieniu min. 6atm.

- czytelny panel sterowania

- sterowanie za pomocą przełączników na łączniku

**2. Prowadnik :**

- długość 330 cm

- średnica 0.009”

- dostępne dwie sztywności prowadnika Floppy i Extra Support

- końcówka widoczna w skopii średnicy 0.014” i długości min. 2cm

**3.Cewnik do aterektomii rotacyjnej z łącznikiem i przyciskami na łączniku :**

-zakres dostępnych średnic wierteł 1,25-2,50mm

-długość cewnika 135cm.

**4. Cewnik do aterektomii rotacyjnej :**

-zakres dostępnych średnic wierteł 1,25 – 2,50mm

**Pakiet nr 39**

Cewniki balonowe s.c.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Cewniki balonowe s.c. | szt. | 400 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

* średnice 1.20 -4.00mm (1.20, 1.50, 2.00, 2.25, 2.50, 2.75, 3.00, 3.25, 3.50, 3.75, 4.00)
* średnicy 1.20 oraz 1.50mm dostępne dwie sztywności szaftu do zmian krętych i CT(Push)
* długości 8-20mm (8, 12, 15, 20) oraz 30mm dla średnic 2.0 – 4.0mm
* dostępne dwa typy balonów: Monorail i OTW we wszystkich rozmiarach
* hydrofilne pokrycie shaft’u
* ciśnienie nominalne 6atm.
* ciśnienie RBP 18 atm dla 1.20mm, 14atm dla 1.50-3.25 oraz 12atm dla 3.50-4.00
* profil końcówki natarcia lesion entry profile - 0.017” dla wszystkich rozmiarów
* możliwość zwiększenia średnicy balonu ponad nominalną w ramach RBP ponad 6% dla wszystkich rozmiarów

**Pakiet nr 40**

Cewniki balonowe n.c.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Cewniki balonowe n.c. | szt. | 400 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

* średnice 2.00 -6.00mm (2.00, 2.25, 2.50, 2.75, 3.00, 3.25, 3.50, 3.75, 4.00, 4.50, 5.00, 5.50, 6.00)
* długości 6-30mm (6, 8, 12, 15, 20, 30) dla średnic 2.00 – 4.00mm, długości 6-20mm dla średnic 4,50 i 5,00mm (6, 8, 12, 15, 20) oraz długości 8-20mm dla średnic 5.50 i 6.00mm (8, 12, 15, 20)
* dwusegmentowa budowa shaft’u wewnętrznego
* ciśnienie nominalne 12atm.
* ciśnienie RBP 20atm dla 2.00-4.00 18atm dla 4.50-6.00 (RBP dla 3.00 - 20atm) -profil końcówki natarcia lesion entry profile - 0.017” dla wszystkich rozmiarów
* duża niepodatność (precyzja doprężenia stentu), przyrost średnicy balonu ponad nominalną w ramach RBP mniej niż 4,4% dla wszystkich rozmiarów (dla 3.00 – 3.13mm); przyrost średnicy w zakresie od 12atm. Do 18atm wynosi zaledwie 3%.

**Pakiet nr 41**

Balon tnący

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Balon tnący  | szt. | 80 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

* średnice 2.00 -4.00mm (2.00, 2.25, 2.50, 2.75, 3.00, 3.25, 3.50, 3.75, 4.00)
* długości 6-15mm (6, 10, 15)
* ciśnienie nominalne 6atm, ciśnienie RBP 12atm
* profil końcówki natarcia lesion entry profile - 0.017” dla wszystkich rozmiarów
* liczba aterotomów (ostrzy) na obwodzie: 3 dla rozmiarów 2.00 – 3.25mm i 4 dla rozmiarów 3.50 – 4.00mm

**Pakiet nr 42**

Zestawy do sprzętu jednorazowego do wstrzykiwacza

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Sterylna, wielorazowa strzykawka - z adapterem rotacyjnym i kolcem do podawania kontrastu | szt. | 1500 |  |  |  |  |  |
| 2. | Sterylny zestaw do inwazyjnego pomiaru ciśnienia - przetwornik ciśnienia, dren wysokociśnieniowy i kolec do soli fizjologicznej, automatyczna rampa | szt. | 5000 |  |  |  |  |  |
| 3. | Sterylny, jednorazowy pneumatyczny sterownik ręczny - z drenem wysokociśnieniowym dł. min. 50 cm i kranikiem wysokociśnieniowym z adapterem rotacyjnym do precyzyjnej kontroli podawania kontrastu i przepłukiwania solą fizjologiczną | szt. | 5000 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Pakiet nr 43**

Cewnik do pomiarów FFR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Cewnik do pomiarów FFR | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

* cewnik pojedynczym świetle typu monorail przeznaczonym do użytkowania ze standardowymi prowadnikami średnicy 0,014 cala ( 0,36 mm) w naczyniach tętniczych
* długość całkowita 335 cm
* długość robocza 150 cm
* trzon dystalny typu monorail 26 cm z czujnikiem ciśnienia 5 mm od końcówki dystalnej
* cewnik posiada port RX
* trzon dystalny kształcie eliptycznym wymiarach 1,68 x 1,91 F ( 0,020 cala x 0,025 cala) d10 mm od końca dystalnego
* profil maksymalny 2,7 F (0,035 cala) w lokalizacji czujnika ciśnienia
* marker położony jest 3 mm od końca dystalnego
* trzon położony proksymalnie od odcinka monorail ma wymiar 2,4 F, umożliwia stosowanie cewników prowadzących od 5 F
* znaczniki umieszczony w odległości 80 i 100 cm od końca dystalnego
* w czujniku ciśnienia zastosowano optyczną technologię pomiarową ACIST RXi pojedyncze połączenie pomiędzy cewnikiem i systemem posiada łącze optyczne. Pochodzące z czujnika sygnały ciśnienia są przetwarzane przez konsolę, która wyświetla w czasie rzeczywistym dane: Pd/ Pa , FFR.
* na czas obowiązywania umowy dostawca zobowiązuje się użyczyć nieodpłatnie konsoli do mikrocewników FFR, niezbędnej do wykonywania badań

**Pakiet nr 44**

HD IVUS System

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | HD IVUS System | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

* częstotliwość 60 MHz
* głowica mechaniczna
* czas trwania impulsu (usec) – 0,034
* rozdzielczość osiowa (µm) – 40 µm
* rozdzielczość poprzeczna (µm) – 90 µm
* penetracja tkanek miękkich (mm) >2,5 mm
* prędkość (pullback) - (mm/s) – 0,5-10 mm/s
* maksymalna długość (pullback) –(mm) – 120 mm
* separacja ramki (µm) – 17 d170 µm

**Pakiet nr 45**

Opatrunek jednorazowy uciskowy - dostęp promieniowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Opatrunek uciskowy | szt. | 3000 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

* Opatrunek jednorazowy z punktowym uciskiem na miejsce nakłucia tętnicy promieniowej
* Komora uciskowa sterylna, wypełniana powietrzem (nominalna objętość 13ml, maksymalna 18ml), dokładnie kontrolowana siła ucisku przez dopełnienie lub upuszczanie powietrza z komory za pomocą dołączonej strzykawki
* Transparentny materiał pozwala na obserwację uciskanego miejsca i bezpieczną kontrolę hemostazy
* Czas utrzymania ok 2h
* Dostępna w rozmiarach: standardowym 24 cm i większym 29 cm.
* Opakowanie zbiorcze zawiera 5 szt.

**Pakiet nr 46**

System do wykonywania zabiegów litotrypsji w naczyniach wieńcowych i obwodowych

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Generator fal ultradżwiękowych z kablem łączącym | m-c | 24 |  |  |  |  |  |
| 2. | Balon do litotrypsji wieńcowy | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
| 3. | Balon do litotrypsji obwodowy BTK | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 4. | Balon do litotrypsji obwodowy | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

**Ad. 1.**

Generator fal ultradżwiękowych z kablem łączącym-dzierżawa-opłata miesięczna.

**Ad. 2.**

Balon IVL w rozmiarach 2.5mm-4.00mm.

Całkowita długość balonu 12mm.

Zestaw kompatybilny z prowadnikiem 0.014”.

Zestaw kompatybilny z introducerem 6Fr.

Długość robocza 138 cm.

**Ad. 3.**

Balon IVL w rozmiarach 2.5mm-4.00mm.

Całkowita długość balonu 40mm.

Zestaw kompatybilny z prowadnikiem 0.014”.

Zestaw kompatybilny z introducerem 5Fr.

Długość robocza 135 cm.

**Ad. 4.**

 Balon IVL w rozmiarach 3.5mm-7.00mm.

 Całkowita długość balonu 60mm.

 Zestaw kompatybilny z introducerem 6Fr/7Fr.

 Długość robocza 110 cm.

**Pakiet nr 47**

Prowadnik do koronarografii

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Prowadnik do koronarografii | szt. | 4000 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

*•* dostępne zakresy średnic zewnętrznych 0,018” - 0,038”

• dostępne długości 150 - 260 cm

• zakończone prosto lub w kształcie litery „J”

• ciągłość materiału zapewniająca bezpieczeństwo zabiegu

• giętki, dobrze widoczny w skopii

• sztywna część proksymalna prowadnika zapewniająca dobrą manewrowalność

**Pakiet nr 48**

Mikrocewnik wieńcowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Mikrocewnik wieńcowy  | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

* Długości 130cm & 150cm
* O.D dystalne/ proksymalne: 1.8F/2.6F
* Ciśnienie nominalne 800psi
* Platynowo – irydowy marker 0,6 mm
* Końcówka prosta
* Powłoka hydrofilna 70cm

**Pakiet nr 49**

Balon obwodowy z paklitakselem

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Balon obwodowy z paklitakselem | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

* cewnik w systemie OTW i RX
* dawka paklitaselu 3 mikrogramy leku na mm2 balonu
* nośnik leku sól amonowa
* pokrycie lipofilne w technologii Safepax w celu zminimalizowania straty leku w trakcie wprowadzania balonu do naczynia
* amorficzne właściwości powłoki balonu chroniące przez złuszczaniem leku
* kompatybilny z prowadnikami 014, 018, 035
* introducer do 4Fr srednica 2-4 mm
* dostępne średnice balonu 2,0-10,0 mm także co pół mm
* dostępne długości balonu 20-200 mm w zależności od średnicy
* cały cewnik wykonany z poliamidu i nylonu 12
* dostępne długości 80,135 140 i 150 cm w zależności od rodzaju prowadnika
* rekomendowany czas inflacji 120 sekund
* NP6 atm, RBP 12-16 atm, w zależności od średnicy balonu
* skuteczność w małych naczyniach -udowodniona klinicznie ,skuteczność potwierdzona w badaniach klinicznych
* wskazania do stosowania -Critical limb ischaemia (CLI)zmiany de novo irestenoza SFA BTK,BTA restenozy w stencie

**Pakiet nr 50**

Prowadniki specjalistyczne do angioplastyki

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Prowadniki specjalistyczne do angioplastyki | szt. | 3000 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

Wymagane dopuszczenie do użytku na terenie Unii Europejskiej

• Średnica 0,014”

• Prowadnik wykonany ze stali 316L

• Dystalna część prowadnika upleciona z 15 drutów zapewniająca wysoką odporność i doskonałą manewrowalność oraz czucie prowadnika

• Rdzeń prowadnika wykonany z jednego kawałka drutu w technice core-to-tip

• Sztywność końcówki 0,5g i 0,7g

• Końcówka cieniująca 3cm ( platyna )

• Kształt końcówki: prosty z możliwością kształtowania dystalnych 3cm oraz „J”, pre-shape

• Pokrycie hydrofilne na oplocie

• Dostępne długości: 190 cm i 300 cm

• Prowadnik uniwersalny do zabiegów prostych i w naczyniach krętej anatomii oraz do zabiegów w ciasnych zmianach

**Pakiet nr 51**

Prowadniki do rekanalizacji przewlekłych okluzji

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Prowadniki do rekanalizacji przewlekłych okluzji | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

Wymagane dopuszczenie do użytku na terenie Unii Europejskiej

• Średnica 0,014”

• Prowadnik wykonany ze stali 316L

• Rdzeń prowadnika wykonany z jednego kawałka drutu w technice core-to-tip

• Dostępne prowadniki sztywnościach końcówki: 0.5 g, 0.6g, 0.8g, 1.0g,

• Powłoka hydrofilna z płaszczem polimerowym i częścią dystalną pokrytą silikonem

• Dystalna część upleciona z 8 drutów zapewniająca wysoką odporność i doskonałą manewrowalność oraz czucie prowadnika

• Kształt końcówki: prosta i „J” oraz pre-shape

• Dostępne długości: 190 cm i 300 cm

• Dostępność prowadników z końcówką taperowaną

**Pakiet nr 52**

Prowadniki specjalnego przeznaczenia przy zabiegach CTO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Prowadniki specjalnego przeznaczenia przy zabiegach CTO | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

Wymagane dopuszczenie do użytku na terenie Unii Europejskiej

* Prowadnik wykonany ze stali 316L
* Rdzeń prowadnika wykonany z jednego kawałka drutu
* Średnica: 0,014” z końcówką taperowaną d0,010”, 0,011”, 0,012”
* Sztywności końcówek: 1.7g, 3.0g, 3.5g, 4.5g,
* Dystalna część prowadnika upleciona z 8 drutów zapewniająca wysoką odporność i doskonałą manewrowalność oraz czucie prowadnika
* Końcówka cieniująca 15 cm ( platyna )
* Kształt końcówki: „J” i „J” 1 mm
* Pokrycie hydrofilne na dystalnych 40 cm, 50 cm lub 170 cm
* Dostępne długości: 190 cm, 200 cm, 300 cm i 330 cm

**Pakiet nr 53**

Cewniki balonowe OPN z inflatorem

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Cewnik balonowy OPN | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 2. | Inflator | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

**Ad. 1.**

Cewnik balonowy wysokociśnieniowy :

• Cewnik balonowy typu rapid exchange (RX na dł. 23 cm)

• Non-compliant (niepodatny)

• Bez efektu dog boning - psiej kości

• Możliwość stosowania balonu do pre- i post- dylatacji

• Podwójna ściana balonu

• Ciśnienie RBP 35 bar (atm)

• Ciśnienie nominalne NP 10 bar (atm)

• Profil wejścia (lesion entry profile) 0,016”

• Profil przejścia (crossing profile) równy 0,028”

• Średnice balonu 1,5; 2,0; 2,5; 3,0; 3,5; 4,0; 4,5 mm

• Długości balonu 10, 15, 20 mm dla wszystkich średnic

• Kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 6F dla średnic 1.5 – 3.5 mm, oraz z 7F dla średnic 4.0 – 4.5 mm

• Kompatybilny z prowadnikiem 0,014”

• Długość użytkowa szaftu 140 cm

• Długi taperowany tip 4mm

• 2 platynowe markery

**Ad.2.**

Inflator 40 atm, 55 atm

• Inflator analogowy do uzyskiwania standardowych do 40 atm i super wysokich ciśnień do 55 atm

• Dostępne pojemności: 14 ml/cc, 25 ml/cc

• Przezroczysty poliwęglanowy korpus umożliwiający obserwację słupa cieczy

• Czarny poliwęglanowy gwintowany tłok z wyraźnie oznaczoną blokadą

• Pozostałe elementy inflatora wykonane z plastiku wzmacnianego włóknem szklanym oraz metalu

• Dostępne rozdzielczości manometru: 1, 2 (do 20 atm), 5 (do 40 atm)

• Dokładność manometru ( +- ) 1 atm

• Dren zakończony męskim luerem

• Mechanizm spustowy umożliwiający szybką deflację

• Blokada zabezpieczająca przed przypadkową deflacją

• Możliwość wykonania precyzyjnej inflacji

• W zestawie dołączony kranik trójdrożny

• Pakowany pojedynczo

**Pakiet nr 54**

Cewniki diagnostyczne

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Cewniki diagnostyczne | szt. | 6000 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

• Szeroka gama krzywizn: JL (3,0 – 6,0); JR; (3,0 – 6,0); JR Short Tip (3,5 – 6,0); AL (1 – 3); AR (1 – 3,Modified); Internal Mammary; Pigtail (prosty, 145°, 155°); Hockey Stick, Multipurpose (A1, A2, B1, B2); Atesal (3.5 - 4.5), Sones, Modified Extra Back Up, Coronary Bypass Graft

• Krzywizna Pigtail z 8 otworami bocznymi

• Dostępne średnice: 4F; 5F; 6F, 7F

• Wykonane z nylonu Pebax zapewniającego dporność na załamanie, pamięć kształtu i gładką powierzchnię

• Doskonale widoczne w skopii – posiadają końcówkę cieniującą

• Cewniki zbrojone

• Doskonała popychalność, przeniesienie obrotu oraz manewrowalność

• Wytrzymałość ciśnieniowa: 1200 PSI

• Duże światło wewnętrzne

• 4F: 0,042”

• 5F: 0,047”

• 6F: 0,057”

• 7F: 0,070”

• Wysoki przepływ

• Kompatybilne z prowadnikiem 0,038”

• Długości cewników 80cm – 110 cm

• Min. 48 krzywizn dla 6F

• Końcówka bez zbrojenia, wykonana z miękkiego, atraumatycznego tworzywa – nylon

PRZEPŁYWY:

• 5F:

• 1200 psi-50 ml inlet flow: min. 18 ml/sec

• 1000 psi-50 ml inlet flow: min. 15 ml/sec

• 6F:

• 1200 psi-50 ml inlet flow: min. 23 ml/sec

• 1000 psi-50 ml inlet flow: min. 21 ml/sec

**Pakiet nr 55**

Stent uwalniający Sirolimus

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Stent uwalniający Sirolimus | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

*•* stent kobaltowo – chromowy wykonany ze stopu L-605

• stent zamknięto komórkowy wycinany laserowo typu „slotted tube”

• kompatybilny z prowadnikiem 0,014”

• kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 5 F (0,058”)

• dostępne średnice stentu: 2,0mm; 2,25mm; 2,5mm; 2,75mm; 3,0mm; 3,5mm; 4,0mm; 4,5mm

• dostępne długości stentu: 9mm; 13mm; 16mm; 20mm; 26mm; 33mm; 40mm, 46mm

• stent uwalniający Sirolimus, bez polimeru;lek zawieszony w nośniku będącym kwasem organicznym

• zapewniającym równomierną i kontrolowaną dystrybucję leku na długości zmiany oraz w ścianie

• naczynia

• dawka leku 0,9µg/mm 2

• pokrycie BiInducer Surface zapobiegające uwalnianiu się jonów metali do krwi oraz przyspieszające

• endotelizację stentu

• ciśnienie nominalne 9atm

• ciśnienie RBP 18atm

• ciśnienie ABP 24atm

• długość robocza cewnika 142cm

• 4 markery: 2 zintegrowane ze stentem na jego końcach oraz 2 na cewniku balonowym

• specjalna konstrukcja balonu zapobiegająca efektowi „dog bone”

• crossing profile 0,039” dla średnicy stentu 3,0mm

**Pakiet nr 56**

Cewnik prowadzący hydrofilny

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Cewnik prowadzący hydrofilny | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

• Cewnik prowadzący

• Cewnik pokryty hydrofilnie na 68 cm, końcówka dystalna niepokrywana na długości 7 cm, segment proksymalny niepokrywany na 25 cm

• Redukuje możliwość wystąpienia skurczu naczyń

• Zmniejsza tarcie podczas wprowadzania cewnika przez naczynia

• Końcówka miękka, atraumatyczna

• Dostępne 80 rodzajów krzywizn, w tym do LCA, RCA, Bypass

• Dostępne średnice: 5F, 6F, 7F, 8F

• Duże średnice wewnętrzne:

- 5F: 0,058”

- 6F: 0,71”

- 7F: 0,82”

- 8F: 0,91”

• Długość robocza – 100 cm

• Ultra cienkie, płaskie zbrojenie zapewnia odporność na złamania

**Pakiet nr 57**

Cewniki prowadzące do koronaroplastyki, cewnik przedłużający do cewnika prowadzącego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Cewnik prowadzący do koronaroplastyki op. 1 szt | op. | 2000 |  |  |  |  |  |
| 2. | Cewnik przedłużający do cewnika prowadzącego | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

**Ad. 1.** Cewnik prowadzący do koronaroplastyki :

* cewniki dużej średnicy wewnętrznej min. 0,071” dla 6F, 0,058” dla 5F,0,081” dla 7F, 0,090”dla 8F –przy zachowaniu zbrojenia metalowego
* cewniki zbrojone metalowym oplotem, zapewniające bardzo dobre podparcie
* oporne na złamanie i zagięcie, charakteryzujące się długą pamięcią kształtu, zachowujący niezmienne światło na całej długości łącznie z końcówką
* dostępne w rozmiarach 5F – 8F, dostępne długości 55cm, 90cm, 110 cm, 113cm
* końcówka atraumatyczna, dobrze widoczna w skopii,
* pełna gama kształtów i krzywizn (dla dojścia z tętnicy promieniowej, ramiennej; do angioplastyki przęseł aortalno-wieńcowych);89 krzywizn w każdej średnicy
* instrukcja obsługi w języku polskim

**Ad. 2.** Cewnik przedłużający do cewnika prowadzącego :

* Dostępne rozmiary 6F, 7F
* Światło wewnętrzne cewnika: dla 6F –0,056” dla 7 F - 0,062”
* Długość cewnika 150 cm ; długość kanału dystalnego 25 cm
* Szaft proksymalny o jednolitym okrągłym przekroju zapewniający optymalny przekaz siły
* Miękka atraumatyczna końcówka z markerem radiocieniującym
* Pokrycie hydrofilne w części dystelnej na długości 21 cm.
* Cewnik wykonany w technologii SmoothPass minimalizujacej ryzyko zahaczenia urządzenia przy wprowadzaniu do części dystalnej cewnika przedłużającego - wszystkie elementy metalowe zatopione w powłoce polimerowej w miejscu wprowadzania urządzenie do cześci dystalnej tzw."entry port", taperowany szaft na odcinku 10 cm
* Specjalny marker radiocieniujący długości 3 mm w miejscu wprowadzania urządzenie do cześci dystalnej tzw."entry port"
* Wysoka odporność na zagięcia i załamania
* Ergonomiczne zakończenie ułatwia manipulacje cewnikiem 2 markery pozycjonujące w odległości 90cm i 100 cm od końcówki dystalnej – wskazujące moment wyjścia z cewnika prowadzącego

**Pakiet nr 58**

System stentowy do naczyń wieńcowych uwalniający lek antyproliferacyjny z polimeru

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | System stentowy do naczyń wieńcowych uwalniający lek antyproliferacyjny z polimeru | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

* biokompatybilny polimer składający się z dwóch warstw: hydrofilnej i hydrofobowej, kontrolujący uwalnianie leku
* substancja czynna – Zotarolimus (pochodna Sirolimusa )
* platforma stentowa kobaltowo-chromowa wykonana w technice sinusoidalnej z jednego kawałka drutu łączonego laserowo z platynowo- irydowym rdzeniem poprawiającym widoczność w trakcie zabiegu
* budowa stentu otwartokomórkowa
* dostępne średnice stentu: 2,25; 2,5; 2,75; 3,0; 3,5; 4,0 mm dostępne długości stentu: 8; 12; 15; 18; 22; 26; 30; 34; 38 mm
* maks. rozszerzenie stentu do ok.5,00 mm
* profil przejścia 0,041 dla rozmiaru 3,0 mm
* grubość elementów z jakich wykonany jest stent - 0,0032”
* ciśnienie nominalne - 12 atm.
* ciśnienie RBP 18 atm

**Pakiet nr 59**

System stentowy do naczyń wieńcowych uwalniający lek antyproliferacyjny z polimeru

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Stenty wieńcowe kobaltowo-chromowe uwalniające lekOp. – 1 szt. | op. | 500 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

* Biokompatybilny polimer składający się z dwóch warstw: hydrofilnej i hydrofobowej, kontrolujący uwalnianie leku
* Substancja czynna – Zotarolimus (pochodna Sirolimusa )
* Platforma stentowa kobaltowo-chromowa wykonana w technice sinusoidalnej z jednego kawałka drutu łączonego laserowo z platynowo- irydowym rdzeniem poprawiającym widoczność w trakcie zabiegu ( technologia single-wire)
* Budowa stentu otwartokomórkowa
* Dostępne średnice stentu: 2,0,2,25; 2,5; 2,75; 3,0; 3,5; 4,0 ;4,50 ;5,00 mm
* Dostępne długości stentu: 8; 12; 15; 18; 22; 26; 30; 34; 38 mm
* Maks. rozszerzenie stentu do ok. 6,00 mm
* Profil przejścia 0,038 dla rozmiaru 3,0 mm
* Grubość elementów z jakich wykonany jest stent - 0,0032” dla 2,00-4,00 mm i 0,0036 dla 4,50-5,00 mm
* Ciśnienie nominalne - 12 atm , ciśnienie RBP 18 atm, (2,00-4,00 mm), ciśnienie RBP 16 atm. (4,50-5,00 mm)
* bezpieczeństwo i skuteczność stosowania stentów potwierdzona wynikami wieloośrodkowych badań klinicznych z minimum trzyletnią obserwacją pacjentów

**Pakiet nr 60**

Cewnik balonowy do kontrpulsacji wewnątrzaortalnej

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Cewnik balonowy do kontrpulsacji wewnątrzaortalnej | op. | 30 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

* Balon do kontrapulsacji światłowodowy kompatybilny z pompą Datascope CS300 i Cardiosave
* Pojemność 40cc na cewniku 7,5Fr dla pacjentów o wzroście powyżej 152cm
* Pojemność 50cc na cewniku 8Fr dla pacjentów o wzroście powyżej 162cm
* Średnica szaftu: dla 50cc 8,0 Fr oraz dla 40cc 7,5F
* W zestawie: zestaw wprowadzający do zakładania metodą koszulkową lub z koszulką
* Budowa „Co-lumen”
* Cewnik na obu końcach balonu posiadający markery widoczne w promieniach Rtg ułatwiające pozycjonowanie w aorcie
* Odporny na załamania i zagięcia, kanał centralny średnicy 0,027

**Pakiet nr 61**

Zestaw aspiracyjny do usuwania skrzeplin z tętnicy płucnej

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Zestaw aspiracyjny | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 2. | Separator | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 3. | Zbiornik | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 4. | Dzierżawa pompy | m-c | 24 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

**ad.1**

• atraumatyczny cewnik do aspiracji skrzeplin z tętnic i żył;

• prosty: średnica zewnętrzna 12F; średnica wewnętrzna .131"; długość robocza 100 lub 115 cm;

• dystalny odcinek zagięty dedykowany do naczyń o średnicy powyżej 35,4 lub 50 mm

• inteligentna, mikroprocesorowa kontrola ewakuacji skrzeplin

• automatyczne sterowanie przepływem (zaworem)

• przewody o wysokim przepływie z dodatkowym manualnym wyłącznikiem aspiracji

• audio-wizualne komunikaty w czasie zabiegu

• zestaw kompatybilny z pompą aspiracyjną t

**ad.2**

• Separator do trombektomii: urządzenia wspomagające trombektomię,

• długość całkowita - 150 cm.

• kompatybilne z cewnikami typu Lightning 12 F

**ad.3**

• Kalibrowany, przezroczysty zbiornik,

• kompatybilny z pompą aspiracyjną

• objętość 1000ml; wyposażony w filtry zabezpieczające pompę przed materiałem biologicznym

**ad.4**

• Bezolejowa pompa próżniowa, podświetlane miejsce na zbiornik aspiracyjny; max. możliwe podciśnienie apsiracji -29 inHg; 4-stopniowy

ledowy wskaźnik siły ssania; kompatybilna z 1000ml zbiornikiem z elementem wychwytującym odsysane skrzepliny (plastikowa siatka).

**Pakiet nr 62**

Cewniki do IVUS wraz z konsolami

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Cewniki do IVUS  | szt. | 600 |  |  |  |  |  |
| 2. | Konsola z monitorem | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

Cewnik do IVUS kompatybilny z:

* prowadnikami angioplastycznymi 0,014” oraz cewnikami prowadzącymi 6Fr
* Marker widoczny w RTG w odległości 5 mm od końcówki dystalnej cewnika
* Cewniki zapewniające możliwość obrazowania z częstotliwością 40MHz lub 60MHz
* Długość robocza 135 cm
* Powłoka hydrofilna
* Maksymalny profil przejścia 3,15F
* Profil trzonu proksymalnegcewnika 3,5 F
* Długość tzw. „martwej strefy” obrazowania – odległość od końcówki dystalnej cewnika do przetwornika 20m
* Rozdzielczość osiowa dla obrazowania 60MHz - 22μm
* Penetracja w głąb tkanki miękkiej (ang. soft tissue penetration) 7F
* 4 prędkości akwizycji (do wyboru przez operatora): 0,5; 1,0; 5,0; 10,0 mm/s
* Maksymalna długość jednoczasowej akwizycji: 150mm
* Konsola z monitorem oraz zintegrowanym wewnątrz komputerem + urządzenia peryferyjne
* Intuicyjne oprogramowanie.
* System z dostępną częstotliwością obrazowania 40MHz i 60 MHz,
* Możliwość co-rejestracji -zintergowanej współpracy z stołem zabiegowym.

**Pakiet nr 63**

Okluder PFO/ASD

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Okluder PFO/ASD | szt. | 5 |  |  |  |  |  |
| 2. | Balon wymiarujący do ASD | szt. | 5 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

**Ad. 1.**

* zestaw do przezskórnego zamykania ubytków w przegrodzie międzyprzedsionkowej
* mechanizm zamknięcia ubytku oparty o dwa dyski połaczone talią (częścia środkową) wypełniającą otwór
* platynowa powłoka zmniejszająca uwalniania jonow niklu
* możliwość wprowadzenia implantu do zamykania PFO przez koszulki dostarczające o wielkości: Dla implantów o średnicach dysku prawostronnego 18, 25, 30 mm - koszulka 8 French, 35 mm – koszulka 9 French.
* możliwość zamknięcia ubytków przednio-górnych, bez rąbka aortalnego
* możliwość wprowadzenia implantu do zamykania ASD przez koszulki wprowadzające o wielkości: dla implantów o średnicach części środkowej od 8 mm do 10 mm- koszulka 6-7F, od 12 mm do 16 mm - koszulka 8-9 F, od 18 mm do 28 mm - koszulka 10-12 F, od 30 mm do 40 mm- koszulka 12-14 F
* zakres części środkowej okludera do zamykania ASD- 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24, 26, 28, 30, 32, 34, 36, 38, 40
* zestaw do PFO (w tym drut extra stiff)

**Ad. 2.**

* średnica balony 24mm i 34mm
* maksymalna średnica dla rozmiaru 24mm po wypełnieniu 32mm
* maksymalna średnica dla rozmiaru 34mm po wypełnieniu 44mm
* długość balonu dla średnicy 32mm -> 55mm
* długość balonu dla średnicy 44mm -> 75mmm
* długość szaftu 70cm

**Pakiet nr 64**

Cewniki balonowe obwodowe

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Cewniki balonowe obwodowe | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

Cewnik balonowy OTW, zbudowany z włókien kewlarowych, ultra niepodatny.

Średnice: 3;4;5;6;7;8;9;10 mm.

Długości: 2,4,10,12,15,17,20 cm.

Kompatybilny z prowadnikiem 0.035", system wprowadzania 40 cm, 80 cm, 120 cm i 135 cm.

Ciśnienie nominalne dla wszystkich średnic 8 atm, RBP 20-24 atm.

Koszulka 5-7F.

**Pakiet nr 65**

Stentgraft obwodowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment****szczegółowy** | **Jedn. miary** | **Ilość 24 m-ce** | **Cena netto** | **Vat** **%**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i nr katalogowy** |
| 1. | Stentgraft obwodowy | szt. | 5 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**WYMAGANE PARAMETRY:**

* wykonany ze stali nierdzewnej 316L, który znajduje się między dwiema warstwami ePTFE
* kompatybilny z prowadnikiem 0.035"
* balon non-compliant typ: OTW
* długość robocza stentu 80 i 135 cm
* dostępne średnice: 5,6,7,8,9,10,12 mm
* koszulka 6F dla średnic od 5-7mm, Koszulka 7F dla średnic od 8-9mm, Koszulka 8F dla średnic od 10-12mm
* długości stentu: 16-58 mm
* ciśnienie nominalne - 8 atm, RBP - 12 atm
* kompatybilny z koszulką 6F, 7F i 8F
* możliwość doprężenia ze średnicy: 5mm do 8mm, 8mm do 10mm, 9mm i 10mm do 12mm.

*Załącznik nr 2 do SWZ*

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

 ( Wykonawca) (Data)

**O F E R T A**

**DLA**

**SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA**

**ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU**

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego pn. **,,Dostawy sprzętu do zabiegów endowaskularnych dla Pracowni Hemodynamiki’’ - Zp/3/PN/25** informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

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

1. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

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

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

Numer telefonu ..................................... e-mail .......................................................................

Numer telefonu …………………....... e-mail ....................................................................... (do zamówień składanych przez Zamawiajacego)

3. Czy **Wykonawca jest:**

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym przedsiębiorstwem

□ średnim przedsiębiorstwem

□ jednosobowa działaność gospodarcza

□ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

□ inny rodzaj: ………………………

 1) **proszę wskazać właściwe**

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się i akceptujemy projekt umowy, stanowiący Załącznik nr 3a, 3b, 3c, 3d do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY,** że oferta sporządzona została z uwzględnieniem wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz minimalnej stawki godzinowej w **2025r.,** określonych rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia **12 września 2024 r.** w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w **2025 r.** (**Dz. U. 2024 poz. 1362**) - dotyczy pakietów nr  **1-65.**

6. Oferujemy dostawę towaru o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SWZ, zgodnie z Formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

dla pakietu nr …….. (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)

„netto” ...................... PLN, (słownie: ….................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN, (słownie: ………………………………………….. złotych),

„brutto” ........................ PLN, (słownie: ...................................................................................... złotych).

**Uwaga : W zakresie dzierżawy urządzeń (pakietów nr 1, 2, 61) podać kwotę miesięcznej dzierżawy.**

1. Gwarantujemy **…….** czas uzupełnienia zużytego sprzętu od momentu jego wykorzystania *\* (dotyczy pakietów nr 1-65)*

Do każdego pakietu (od nr 1 do nr 65), Zamawiający wymaga utworzenia składu konsygnacyjnego.

Skład konsygnacyjny powinien znajdować się na terenie Szpitala - Pracowni Hemodynamiki.

Wykonawca zobowiązuje się utworzyć skład konsygnacyjny przy czym Zamawiajacy będzie określał, które rzeczy stanowiące przedmiot zamówienia i w jakich ilościach, nie większych niż określone w załączniku nr 1, mają znajdować się w Składzie, poprzez przesłanie zamówień pocztą elektroniczną na adres e-mail Wykonawcy. Wykonawca każdorazowo w terminie określonym w złożonej przez niego ofercie dostarczy do składu wskazane w danym zmówieniu rzeczy stanowiące przedmiot zamówienia. Wykonawca zobowiązuje się również uzupełniać skład konsygnacyjny w terminie określonym w ofercie na własny koszt stosownie do zapotrzebowania Zamawiającego. Wydanie produktów będzie potwierdzone dwustronnie podpisanym protokołem wydania określającym szczegółowo ilość i asortyment produktu. Protokół będzie sporządzany w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Produkty do chwili zużycia przez szpital stanowią własność Wykonawcy.

Po pobraniu towaru ze składu konsygnacyjnego na potrzeby własne szpital będzie sporządzał zbiorcze zestawienie zużytego Przedmiotu Zamówienia wskazując jego kod katalogowy, serię i ilość sztuk i przekazywał je Wykonawcy, nie później jednak niż w ciągu 7 dni od zużycia, co będzie stanowiło podstawę do sporządzenia faktury za dostawę.

Wykonawca ma prawo do dokonania inwentaryzacji składu 1 raz w kwartale w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.

1. OŚWIADCZAMY, iż wykazując spełnianie warunków udziału, o których mowa w art. 112 ust. 1 ustawy Pzp, *będziemy / nie będziemy*\* polegać na zasobach następujących podmiotów:

Nazwa (firma) ...............................................................................................................................

adres ul. ........................................................................................................................................

kod pocztowy ……………………………… miasto ………………………… .....kraj ……………………………………...

nr telefonu ......................................................... nr faksu............................................................

NIP..............................................................., REGON ..................................................................

Ww. podmiot będzie\*/nie będzie\* brał udziału w realizacji części zamówienia.

1. ZASTRZEGAMY / NIE ZASTRZEGAMY\* informacje/i stanowiące/ych TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zgodnie z postanowieniami SWZ. Do oferty dołączamy wymagane uzasadnienie.
2. OŚWIADCZAMY, iż – za wyjątkiem informacji zawartych pliku o nazwie: „…………………….................” wszelkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zabezpieczyliśmy zgodnie z wytycznymi zawartymi w SWZ.
3. OŚWIADCZAMY, że posiadamy wymagane zdolności zawodowe w niniejszym postępowaniu i nie znajdujemy się w sytuacji konfliktu interesów, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Jednocześnie jesteśmy świadomi, że Zamawiający może uznać, że dany wykonawca nie ma wymaganych zdolności zawodowych, jeżeli ustali/-ł, że wykonawca ma sprzeczne interesy, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

Załączniki do oferty (zgodnie z SWZ dla Wykonawców):

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

 (*rozszerzyć zgodnie z wymaganiami*)

................................................................. (podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez Wykonawcę)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*1)* ***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 przedsiębiorstwo –*** *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.***

*\*Maksymalny czas uzupełnienia zużytego sprzętu od momentu jego wykorzystania – 5 dni roboczych.*

*Załącznik nr 4 do SWZ*

**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[[1]](#footnote-1).*Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia*[[2]](#footnote-2)* w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:**

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

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S:**

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

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

**Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Tożsamość zamawiającego*[[3]](#footnote-3)*** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa:  | **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego** |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź:*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[[4]](#footnote-4): | **Dostawy sprzętu do zabiegów endowaskularnych dla Pracowni Hemodynamiki** |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*)[[5]](#footnote-5): |  **Zp/3/PN/25** |

**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[[6]](#footnote-6):Telefon:Adres e-mail:Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | [……][……][……][……] |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[7]](#footnote-7)? | [] Tak [] Nie |
| **Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone[[8]](#footnote-8):**czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”[[9]](#footnote-9) lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?**Jeżeli tak,**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. | [] Tak [] Nie[…][….] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | [] Tak [] Nie [] Nie dotyczy |
| **Jeżeli tak**:**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.** a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie[[10]](#footnote-10):d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?**Jeżeli nie:****Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.****WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:**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:  | a) [……]b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……]c) [……]d) [] Tak [] Niee) [] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……] |
| **Rodzaj uczestnictwa:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami[[11]](#footnote-11)? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia. |
| **Jeżeli tak**: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: | a): [……]b): [……]c): [……] |
| **Części** | **Odpowiedź:** |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (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:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:** | **Odpowiedź:** |
| 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**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zależność od innych podmiotów:** | **Odpowiedź:** |
| 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?  | [] Tak [] 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[[12]](#footnote-12).

**D: Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności wykonawca nie polega**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Podwykonawstwo:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | [] Tak [] NieJeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: […] |

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

**Część III: Podstawy wykluczenia**

**A: Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo**

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

udział w **organizacji przestępczej[[13]](#footnote-13)**;

**korupcja[[14]](#footnote-14)**;

**nadużycie finansowe****[[15]](#footnote-15)**;

**przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną****[[16]](#footnote-16)**

**pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu[[17]](#footnote-17)**

**praca dzieci** i inne formy **handlu ludźmi[[18]](#footnote-18)**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:** | **Odpowiedź:** |
| Czy w stosunku do **samego wykonawcy** bądź **jakiejkolwiek** osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, **wydany został prawomocny wyrok** z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?  | [] Tak [] NieJeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……][[19]](#footnote-19) |
| **Jeżeli tak**, proszę podać[[20]](#footnote-20):a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;b) wskazać, kto został skazany [ ];**c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:** | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]b) [……]c) długość okresu wykluczenia [……] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[21]](#footnote-21) |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[[22]](#footnote-22) („**samooczyszczenie”)**? | [] Tak [] Nie  |
| **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki[[23]](#footnote-23): | [……] |

**B: Podstawy związane z płatnością podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich **obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli nie**, proszę wskazać:a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;b) jakiej kwoty to dotyczy?c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:1) w trybie **decyzji** sądowej lub administracyjnej:Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?Proszę podać datę wyroku lub decyzji.W przypadku wyroku, **o ile została w nim bezpośrednio określona**, długość okresu wykluczenia:2) w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki: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? | **Podatki** | **Składki na ubezpieczenia społeczne** |
| a) [……]b) [……]c1) [] Tak [] Nie[] Tak [] Nie[……][……]c2) [ …]d) [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] | a) [……]b) [……]c1) [] Tak [] Nie[] Tak [] Nie[……][……]c2) [ …]d) [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] |
| Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[[24]](#footnote-24)[……][……][……] |

**C: Podstawy związane z niewypłacalnością, konfliktem interesów lub wykroczeniami zawodowymi[[25]](#footnote-25)**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca, **wedle własnej wiedzy**, naruszył **swoje obowiązki** w dziedzinie **prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy[[26]](#footnote-26)**? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?[] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:a) **zbankrutował**; lubb) **prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe** lub likwidacyjne; lubc) zawarł **układ z wierzycielami**; lubd) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych[[27]](#footnote-27); lube) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lubf) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?**Jeżeli tak:**Proszę podać szczegółowe informacje:Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej[[28]](#footnote-28).Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie[……][……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| Czy wykonawca jest winien **poważnego wykroczenia zawodowego[[29]](#footnote-29)**? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | Nie dotyczy [……] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| **Czy wykonawca** zawarł z innymi wykonawcami **porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji**?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie[…] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| **Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów[[30]](#footnote-30)** spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | Nie dotyczy[…] |
| **Czy wykonawca lub** przedsiębiorstwo związane z wykonawcą **doradzał(-o)** instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób **zaangażowany(-e) w przygotowanie** postępowania o udzielenie zamówienia?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie[…] |
| 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 **rozwiązana przed czasem**, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | Nie dotyczy[…] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że:**nie jest** winny poważnego **wprowadzenia w błąd** przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;b) **nie zataił** tych informacji;c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; orazd) 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? | Nie dotyczy |

**D: Inne podstawy wykluczenia, które mogą być przewidziane w przepisach krajowych państwa członkowskiego instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** | **Odpowiedź:** |
| Czy mają zastosowanie **podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** 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: | [] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][[31]](#footnote-31) |
| **W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki:  | [] Tak [] Nie[……] |

**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: | [] Tak [] Nie |

**~~A: Kompetencje~~**

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

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

**B: Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Sytuacja ekonomiczna i finansowa** | **Odpowiedź:** |
| ~~1a) Jego („ogólny”)~~ **~~roczny obrót~~** ~~w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~**~~:i/lub~~**~~1b) Jego~~ **~~średni~~** ~~roczny~~ **~~obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~~~[[33]](#footnote-33)~~ ~~(~~**~~)~~**~~:~~**~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~rok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] waluta(liczba lat, średni obrót)~~**~~:~~** ~~[……], [……] […] waluta~~~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~2a) Jego roczny („specyficzny”)~~ **~~obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem~~** ~~i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:~~**~~i/lub~~**~~2b) Jego~~ **~~średni~~** ~~roczny~~ **~~obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~~~[[34]](#footnote-34)~~~~:~~**~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~rok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] waluta(liczba lat, średni obrót)~~**~~:~~** ~~[……], [……] […] waluta(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~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:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~4) W odniesieniu do~~ **~~wskaźników finansowych~~~~[[35]](#footnote-35)~~** ~~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 w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y~~~~[[36]](#footnote-36)~~ ~~– oraz wartość):[……], [……]~~~~[[37]](#footnote-37)~~~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~5) W ramach~~ **~~ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego~~** ~~wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:~~**~~Jeżeli t~~**~~e informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[……] […] waluta(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~6) W odniesieniu do~~ **~~innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych~~**~~, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, żeJeżeli odnośna dokumentacja, która~~ **~~mogła~~** ~~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~~ **~~zamówień publicznych na roboty budowlane~~**~~:W okresie odniesienia~~~~[[38]](#footnote-38)~~ ~~wykonawca~~ **~~wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju~~**~~: 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~~ **~~zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi~~**~~:W okresie odniesienia~~~~[[39]](#footnote-39)~~ ~~wykonawca~~ **~~zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju~~**~~:Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych~~~~[[40]](#footnote-40)~~~~:~~ | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]~~

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ~~Opis~~ | ~~Kwoty~~ | ~~Daty~~ | ~~Odbiorcy~~ |
|  |  |  |  |

 |
| ~~2) Może skorzystać z usług następujących~~ **~~pracowników technicznych lub służb technicznych~~~~[[41]](#footnote-41)~~**~~, 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:~~ | ~~[……][……]~~ |
| ~~3) Korzysta z następujących~~ **~~urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości~~**~~, a jego~~ **~~zaplecze naukowo-badawcze~~** ~~jest następujące:~~  | ~~[……]~~ |
| ~~4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy~~ **~~zarządzania łańcuchem dostaw~~** ~~i śledzenia łańcucha dostaw:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~5)~~ **~~W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:~~**~~Czy wykonawca~~ **~~zezwoli~~** ~~na przeprowadzenie~~ **~~kontroli~~~~[[42]](#footnote-42)~~** ~~swoich~~ **~~zdolności produkcyjnych~~** ~~lub~~ **~~zdolności technicznych~~**~~, a w razie konieczności także dostępnych mu~~ **~~środków naukowych i badawczych~~**~~, jak również~~ **~~środków kontroli jakości~~**~~?~~ | ~~[] Tak [] Nie~~ |
| ~~6) Następującym~~ **~~wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi~~** ~~legitymuje się:a) sam usługodawca lub wykonawca:~~**~~lub~~** ~~(w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):b) jego kadra kierownicza:~~ | ~~a) [……]b) [……]~~ |
| ~~7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące~~ **~~środki zarządzania środowiskowego~~**~~:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~8) Wielkość~~ **~~średniego rocznego zatrudnienia~~** ~~u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące~~ | ~~Rok, średnie roczne zatrudnienie:[……], [……][……], [……][……], [……]Rok, liczebność kadry kierowniczej:[……], [……][……], [……][……], [……]~~ |
| ~~9) Będzie dysponował następującymi~~ **~~narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi~~** ~~na potrzeby realizacji zamówienia:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~10) Wykonawca~~ **~~zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom~~~~[[43]](#footnote-43)~~** ~~następującą~~ **~~część (procentową)~~** ~~zamówienia:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~11) W odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy~~**~~: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:~~ | ~~[] Tak [] Nie[] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ,dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~12) W odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy~~**~~:Czy wykonawca może przedstawić wymagane~~ **~~zaświadczenia~~** ~~sporządzone przez urzędowe~~ **~~instytuty~~** ~~lub agencje~~ **~~kontroli jakości~~** ~~o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?~~**~~Jeżeli nie~~**~~, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie[…](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

**~~D: Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego~~**

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

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

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

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

**~~Wykonawca oświadcza, że:~~**

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Ograniczanie liczby kandydatów~~** | **~~Odpowiedź:~~** |
| ~~W następujący sposób~~ **~~spełnia~~** ~~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~~ **~~każdego~~** ~~z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej~~~~[[44]](#footnote-44)~~~~, proszę wskazać dla~~ **~~każdego~~** ~~z nich:~~ | ~~[….][] Tak [] Nie~~~~[[45]](#footnote-45)~~~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~~~[[46]](#footnote-46)~~ |

**Część VI: Oświadczenia końcowe**

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

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

*a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim*[[47]](#footnote-47)*, lub*

*b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.*[[48]](#footnote-48)*, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację*.

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-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: (skrócony opis, adres publikacyjny w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*, numer referencyjny)].

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

*Załącznik nr 4a do SWZ*

 **Zamawiający:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczegÓlnych rozwiĄzaniach w zakresie przeciwdziaŁania wspieraniu agresji na UkrainĘ oraz sŁuŻĄCych ochronie bezpieczeŃstwa narodowego**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego : **,,Dostawy sprzętu do zabiegów endowaskularnych dla Pracowni Hemodynamiki’’ - Zp/3/PN/25**,prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. Z 2024r. poz. 507).

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

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

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

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

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

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

……………………………………………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

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

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

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

 …………………………………….

  *Data;* *kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 4b do SWZ*

 *( jeżeli dotyczy )*

 **Zamawiający:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczegÓlnych rozwiĄzaniach w zakresie przeciwdziaŁania wspieraniu agresji na UkrainĘ oraz sŁuŻĄCych ochronie bezpieczeŃstwa narodowego**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **,,Dostawy sprzętu do zabiegów endowaskularnych dla Pracowni Hemodynamiki’’ - Zp/3/PN/25**, prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. Z 2024r. poz. 507).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 5 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………

**Oświadczenie wykonawcy**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego : **,,Dostawy sprzętu do zabiegów endowaskularnych dla Pracowni Hemodynamiki’’ - Zp/3/PN/25**,prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu** oświadczam, co następuje:

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

a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,

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

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

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

Informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania , o których mowa w art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170)

**są nadal aktualne**

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 6 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………

**Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. **,,Dostawy sprzętu do zabiegów endowaskularnych dla Pracowni Hemodynamiki’’ - Zp/3/PN/25** w związku z art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy z dnia 11 września 2019 r. (tj. Dz. U. z 2024r. poz. 1320) Prawo zamówień publicznych, oświadczamy, że;

1. **nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej, co inni wykonawcy, którzy w tym postępowaniu złożyli oferty lub oferty częściowe\*

2. **należymy** do grupy kapitałowej co inni wykonawcy, którzy w tym postępowaniu złożyli oferty lub oferty częściowe i przedstawiamy/nie przedstawiamy\* następujące dowody, że powiązania z innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. **nie należymy** do żadnej grupy kapitałowej\*.

**\* niepotrzebne skreślić**

**Uwaga:**

W przypadku złożenia oferty przez podmioty występujące wspólnie, wymagane oświadczenie powinno być złożone przez każdy podmiot.

Ad. pkt 2. Nie przedłożenie dowodów i nie wykazanie przez Wykonawców, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia, spowoduje wykluczenie wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe w postępowaniu.

Ad. pkt 3. Oświadczenie wskazane w pkt 3. może złożyć Wykonawca, według swego wyboru, który nie należy do żadnej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów wraz z ofertą,

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 7 do SWZ*

*(jeśli dotyczy)*

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (Konsorcjum oraz Spółki Cywilne):**

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa/firma,adres, w zalezności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie**

**art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: pzp)**

**DOTYCZĄCE DOSTAW, USŁUG LUB ROBÓT BUDOWLANYCH,**

**KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **,,Dostawy sprzętu do zabiegów endowaskularnych dla Pracowni Hemodynamiki’’ - Zp/3/PN/25**, oświadczam, że:

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 8 do SWZ*

Wykonawca udostępniający zasoby *(jeżeli dotyczy)*

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma,adres,*

*NIP, Nr KRS/CEIDG*)

reprezentowany przez:

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

…………………………………………………..

…………………………………………………..

 *(imię i nazwisko,*

*stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY WYKONAWCY**

**Na podstawie art. 118 ust.3 Ustawy z dnia 11 września 2019 roku –**

**Prawo zamówień publicznych**

Oświadczam, że udostępniam swoje zasoby Wykonawcy:……………………………………………

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

przystępującemu do postepowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą **,,Dostawy sprzętu do zabiegów endowaskularnych dla Pracowni Hemodynamiki’’ - Zp/3/PN/25**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(podać zakres udostępnianych zasobów).

Jednocześnie oświadczam, iż:

* Udostępnione przeze mnie zasoby zostaną wykorzystane przy wykonywaniu zamówienia

……………………………………………………………………………………………………… (podać sposób udostępniania i wykorzystania zasobów) w okresie……………………………………….

* W odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizuje usługę/usługi/roboty budowlane………………………………………………..(podać zakres)

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 9 do SWZ ( jeżeli dotyczy)*

**Zamawiający:**

**Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego**

**ul. Sokołowskiego 4**

**58-309 Wałbrzych**

 **Wykonawca:**

*................................................................*

**TABELA – PODWYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy:

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

Adres Wykonawcy:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy | Zakres zlecony podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przedmiot Zamówienia : **,,Dostawy sprzętu do zabiegów endowaskularnych dla Pracowni Hemodynamiki’’ - Zp/3/PN/25.**

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 10 do SWZ*

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

 (Wykonawca) (miejscowość i data)

 Oświadczenie

Oświadczamy, że oferowany przez naszą firmę przedmiot zamówienia posiada aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terytorium RP, zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2024r. poz. 1620). Na każde żądanie Zamawiającego jesteśmy w stanie przedstawić stosowne dokumenty.

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 11 do SWZ*

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

 (Wykonawca) (miejscowość i data)

**Wykaz dostaw**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn. **,,Dostawy sprzętu do zabiegów endowaskularnych dla Pracowni Hemodynamiki’’ - Zp/3/PN/25** oświadczamy że zrealizowaliśmy w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert (a jeżeli okres działalności jest krótszy to w tym okresie) następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wykonanych dostaw, w tym m.in.**  | **Termin realizacji zamówienia** | **Zamawiający/ Odbiorca zamówienia (nazwa i adres, adres e-mail)** | **Wartość dostaw**  |
| **Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)** | **Zakończenie****(dd/mm/rrrr)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

UWAGA: Do każdej dostawy wymienionej w wykazie należy załączyć **referencje** lub dokument potwierdzający, że zamówienia te zostały wykonane należycie.

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 12 do SWZ*

**NAZWA ADMINISTRATORA**:

SPECJALISTYCZNY SZPITAL im. dra ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU

**KWESTIONARIUSZ OCENY PODMIOTU PRZETWARZAJĄCEGO DANE W IMIENIU ADMINISTARTORA**

(potencjalnego Podmiotu Przetwarzającego na podstawie art. 28 ust. 1 RODO)

1. **DANE INFORMACYJNE**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA PODMIOTU |  |
| ADRES/SIEDZIBA |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS |  |

1. **KWESTIONARIUSZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | PYTANIEPODSTAWA PRAWNA RODO | ODPOWIEDŹ | INFORMACJE DODATKOWE,UWAGI PODMIOTU PRZETWARZAJĄCEGO | UWAGI ADO |
| TAK | NIE | NIE DOTYCZY |
| 1. | Czy przepisy prawa wymagają, aby Podmiot przetwarzający wyznaczył inspektora ochrony danych? ( art. 37 ) |  |  |  |  |  |
| 2. | Czy Podmiot przetwarzający wyznaczył inspektora ochrony danych? ( art. 37 ) |  |  |  |  |  |
| 3. | Czy Podmiot przetwarzający wyznaczył inną osobę lub zespół osób odpowiedzialny za nadzór nad ochroną danych osobowych w organizacji? ( art. 24 ) |  |  |  |  | Proszę wypełnić jeśli odpowiedzi na pytania 1 i 2 są negatywne. |
| 4. | Czy personel Podmiotu przetwarzającego dedykowany do obsługi administratora został przeszkolony z zakresu przepisów o ochronie danych osobowych? ( art. 24. ) |  |  |  |  |  |
| 5. | Czy fakt przeszkolenia personelu (pkt. 4) jest udokumentowany? ( art. 24 ) |  |  |  |  |  |
| 6. | Czy personel Podmiotu przetwarzającego został przeszkolony w zakresie bezpieczeństwa informatycznego? ( art. 24 ) |  |  |  |  |  |
| 7. | Czy personelowi Podmiotu przetwarzającego wydawane są upoważnienia do przetwarzania danych osobowych? ( art. 24,29 ) |  |  |  |  |  |
| 8. | Czy personel Podmiotu przetwarzającego został zobowiązany do zachowaniu w poufności danych osobowych? ( art. 24,28 ) |  |  |  |  |  |
| 9. | Czy w odniesieniu do Podmiotu przetwarzającego została wydana prawomocna decyzja organu nadzorczego lub wyrok sądu stwierdzający naruszenie zasad ochrony danych osobowych? Czy naruszenie zostało usunięte? ( art. 24 ) |  |  |  |  |  |
| 10. | Czy Podmiot przetwarzający stosuje się do przyjętych przez organ nadzorczy kodeksów postępowania? Proszę je wymienić.( art. 40 ) |  |  |  |  |  |
| 11. | Czy Podmiot przetwarzający objęty jest monitorowaniem przestrzegania kodeksu postępowania przez akredytowany podmiot monitorujący? ( art. 41 ) |  |  |  |  |  |
| 12. | Czy Podmiot przetwarzający otrzymał certyfikat zgodności z RODO? ( art. 42 ) |  |  |  |  |  |
| 13. | Czy Podmiot przetwarzający posiada inny certyfikat bezpieczeństwa (np. ISO 27001)? Proszę wymienić wraz z nr certyfikacji i terminem ważności. ( art. 24 ) |  |  |  |  |  |
| 14. | Czy Podmiot przetwarzający wdrożył Politykę bezpieczeństwa danych osobowych lub inny dokument opisujący system ochrony danych osobowych oraz procedury postępowania w związku z realizacją wymogów RODO? ( art. 24 ust. 2 ) |  |  |  |  |  |
| 15. | Czy wdrożona instrukcja/procedura postępowania w sytuacji naruszenia ochrony danych osobowych zawiera postanowienia o obowiązku poinformowania Administratora o naruszeniu i o sposobie realizacji tego obowiązku? ( art. 24, 33 ust. 2 ) |  |  |  |  |  |
| 16. | Czy wdrożona instrukcja/procedura postępowania w sytuacji naruszenia ochrony danych osobowych zawiera zapisy dotyczące obowiązku podjęcia środków w celu zaradzenia naruszeniu (w tym minimalizowania skutków)? ( art. 24, 33 ust. 3 lit. d ) |  |  |  |  |  |
| 17. | Czy Podmiot przetwarzający prowadzi ewidencję naruszeń ochrony danych osobowych? ( art. 24, 33 ust. 5 ) |  |  |  |  |  |
| 18. | Czy Podmiot przetwarzający prowadzi rejestr czynności przetwarzania danych osobowych (jako ADO) oraz rejestr kategorii czynności przetwarzania danych jako podmiot przetwarzający? ( art. 30 ) |  |  |  |  |  |
| 19. | Czy Podmiot przetwarzający wdrożył odpowiednie środki organizacyjne i techniczne (np. instrukcja, procedura, zakres odpowiedzialności pracowników, funkcjonalność systemu IT) przeznaczone do pomocy Administratorowi w realizacji praw osób, których dane dotyczą? ( art. 15-22, 28 ust.3 lit. e ) |  |  |  |  |  |
| 20. | Czy Podmiot przetwarzający realizuje proces analizy ryzyka oraz analizy naruszenia praw lub wolności osób fizycznych (DPiA)? ( art. 24, 32, 35 ) |  |  |  |  |  |
| 21. | Czy Podmiot przetwarzający wdrożył zabezpieczenia we własnym systemie informatycznym adekwatne do wyników szacowania ryzyka oraz DPiA? ( art. 24, 32 ) |  |  |  |  |  |
| 22. | Czy system informatyczny Podmiotu przetwarzającego zapewnia pełną rozliczalność działań jego użytkowników? ( art. 24, 32 ) |  |  |  |  |  |
| 23. | Czy Podmiot przetwarzający przekazuje dane osobowe do państwa trzeciego, na zasadach określonych w rozdziale V RODO? Proszę wskazać na jakich zasadach ( art. 44 – 49, Decyzja Wykonawcza Komisji (UE) 2021/914 z dnia 04.062021r.) |  |  |  |  |  |
| 24. | Czy Podmiot przetwarzający wdrożył „Plan Ciągłości Działania” ? ( art. 24, 32 ) |  |  |  |  |  |
| 25. | Czy Podmiot przetwarzający stosuje regularne testowanie, mierzenie i ocenianie skuteczności wdrożonych środków technicznych i organizacyjnych ? W jakiej formie są dokumentowane? ( art. 32 ) |  |  |  |  |  |
| 26. | Czy Podmiot przetwarzający korzysta w ramach powierzenia lub ma zamiar korzystać z usług innych podmiotów (tzw. „pod-powierzających” lub dalszych podmiotów przetwarzających)? ( art. 24, 28)  |  |  |  |  |  |
| 27. | Czy Podmiot przetwarzający przed nawiązaniem współpracy z tzw. „pod-powierzającymi” dokonuje jego weryfikacji pod kątem zdolności do zapewnienia ochrony danych osobowych ? ( art. 28 ) |  |  |  |  |  |
| 28. | Czy Podmiot przetwarzający z pod-powierzającymi ma zawarte stosowne umowy lub inne formy udokumentowanego przetwarzania w jego imieniu ?( art. 28 )  |  |  |  |  | Proszę wypełnić w przypadku odpowiedzi twierdzącej w pkt. 26 |

1. **INFORMACJE KOŃCOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| DATA WYPEŁNIENIA |  |
| IMIĘ I NAZWISKO OSOBY AUTORYZUJĄCEJDOKUMENT W IMIENIU PODMIOTU PRZETWARZAJĄCEGOPEŁNIONA FUNKCJA/STANOWISKO |  |
| LICZBA STRON KWESTIONARIUSZA |  |

1. **OCENA ADMINISTRATORA**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO OSOBY WERYFIKUJĄCEJ DOKUMENTW IMIENIU ADMINISTARTORA DANYCH OSOBOWYCH |  |
| DATA ANALIZY/OCENY |  |
| REKOMENDOWANA DECYZJA  |  |

1. Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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**. [↑](#footnote-ref-2)
3. Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia*.* W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-6)
7. 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**. [↑](#footnote-ref-7)
8. Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5. [↑](#footnote-ref-8)
9. Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych. [↑](#footnote-ref-9)
10. Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu. [↑](#footnote-ref-10)
11. Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu. [↑](#footnote-ref-11)
12. Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3. [↑](#footnote-ref-12)
13. 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). [↑](#footnote-ref-13)
14. 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. [↑](#footnote-ref-14)
15. W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48). [↑](#footnote-ref-15)
16. 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. [↑](#footnote-ref-16)
17. 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). [↑](#footnote-ref-17)
18. 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). [↑](#footnote-ref-18)
19. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-19)
20. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-20)
21. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-21)
22. Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-22)
23. Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków. [↑](#footnote-ref-23)
24. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-24)
25. Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE. [↑](#footnote-ref-25)
26. 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. [↑](#footnote-ref-26)
27. Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia. [↑](#footnote-ref-27)
28. 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. [↑](#footnote-ref-28)
29. W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-29)
30. Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-30)
31. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-31)
32. 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. [↑](#footnote-ref-32)
33. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-33)
34. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-34)
35. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-35)
36. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-36)
37. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-37)
38. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat. [↑](#footnote-ref-38)
39. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat. [↑](#footnote-ref-39)
40. Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług. [↑](#footnote-ref-40)
41. 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. [↑](#footnote-ref-41)
42. 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. [↑](#footnote-ref-42)
43. Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** 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). [↑](#footnote-ref-43)
44. Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź. [↑](#footnote-ref-44)
45. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-45)
46. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-46)
47. 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. [↑](#footnote-ref-47)
48. W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-48)