**Zespół Opieki Zdrowotnej**

**w Dąbrowie Tarnowskiej**

**ul. Szpitalna 1**

**33-200 Dąbrowa Tarnowska**

Postępowanie prowadzone jest na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych w trybie przetargu nieograniczonego

**ZAKUP WRAZ Z DOSTAWĄ SPRZĘTU MEDYCZNEGO DLA POZ**

**Projekt grantowy nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)”, realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, realizowanego na podstawie umowy**

**nr FENX.06.01-IP.03-0001/23-00/1374/2024/17 zawartej w dniu 27.03.2024 r.**

**pomiędzy Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia a Narodowym Funduszem Zdrowia**

**Znak sprawy: 6/25/ZP**

SPECYFIKACJA

WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Zatwierdził:

Dyrektor

Zespołu Opieki Zdrowotnej

w Dąbrowie Tarnowskiej

*(podpis elektroniczny)*

Dąbrowa Tarnowska 28.02.2025 r.

|  |
| --- |
| **I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO** |

Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej

ul. Szpitalna 1, 33-200 Dąbrowa Tarnowska

tel. 14 64 43 245

Strona internetowa: [www.zozdt.pl](http://www.zozdt.pl/)

e-mail: [dzp@zozdt.pl](mailto:dzp@zozdt.pl)

adres strony internetowej prowadzonego postępowania: https://platformazakupowa.pl/pn/zozdt

|  |
| --- |
| **II. ADRES STRONY INTERNETOWEJ, NA KTÓREJ UDOSTĘPNIANE BĘDĄ ZMIANY I WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ  ORAZ INNE DOKUMENTY ZAMÓWIENIA BEZPOŚREDNIO ZWIĄZANE Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA** |

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest prowadzone na elektronicznej Platformie Zakupowej zwanej dalej “Platformą” pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/zozdt

|  |
| --- |
| **III. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA** |

1. Zamówienie publiczne udzielane jest zgodnie z ustawą - Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej także „Pzp” w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 132 Ustawy Pzp.
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SWZ”, mają zastosowanie przepisy ustawy Pzp oraz przespisy Kodeksu cywilnego.

|  |
| --- |
| **IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

1. Przedmiotem zamówienia jest **zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego dla POZ**.
2. Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.
3. Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:

33.10.00.00-1 urządzenia medyczne

37.44.00.00-4 sprzęt do ćwiczeń fizycznych

33.19.00.00-8 różne urządzenia i produkty medyczne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pakiet 1: | Bieżnia do prób wysiłkowych | 37.44.00.00-4 sprzęt do ćwiczeń fizycznych |
| Pakiet 2: | Waga medyczna dla niemowląt | 33.10.00.00-1- urządzenia medyczne |
| Pakiet 3: | Fantom do nauki samobadania piersi | 33.19.00.00-8 – różne urządzenia i produkty medyczne |
| Pakiet 4: | Manekin noworodka do edukacji przedporodowej | 33.19.00.00-8 – różne urządzenia i produkty medyczne |
| Pakiet 5: | Lampa diagnostyczna bezcieniowa | 33.10.00.00-1- urządzenia medyczne |
| Pakiet 6: | Aparat USG wszechstronny | 33.10.00.00-1- urządzenia medyczne |

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ – formularz cenowy, załącznik nr 2a – minimalne parametry techniczne. Opis ten należy odczytywać wraz z ewentualnymi zmianami treści specyfikacji, będącymi np. wynikiem udzielonych odpowiedzi na zapytania Wykonawców.

5. W przypadku opisania przedmiotu zamówienia przez wskazanie znaków towarowych, patentów lub pochodzenia Zamawiający dopuszcza - złożenie oferty na wyrób równoważny. Za równoważny Zamawiający uzna wyrób o parametrach takich samych lub lepszych od pierwowzoru, posiadający minimum funkcje, zastosowanie i przeznaczenie jakie posiada pierwowzór. Udowodnienie równoważności będzie należało do Wykonawcy. W przypadku nieudowodnienia równoważności oferta będzie odrzucona jako niespełniająca wymogów SWZ.

Zamawiający informuje, że ilekroć w SWZ opisuje on przedmiot zamówienia przez odniesienie do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym, a odniesieniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważne”.

6. W sytuacji, o której mowa w pkt 5 Wykonawca ma obowiązek dołączyć do oferty niezbędne dokumenty dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia, z których jednoznacznie będzie wynikać, iż stanowią one produkty równoważne do opisanych przez Zamawiającego.

|  |
| --- |
| **V. INFORMACJA O PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH** |

Zamawiający nie wymaga złożenia przez Wykonawcę przedmiotowych środków dowodowych.

|  |
| --- |
| **VI. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA** |

Przewidywany termin realizacji zamówienia:

Pakiet 1, 5 - max do 35 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.

Pakiety 2-4- max do 30 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.

Pakiet 6- max do 56 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.

|  |
| --- |
| **VII. PODSTAWY WYKLUCZENIA** |

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie:

-  art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

- art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. (Dz.U. z 2022 r. poz. 835 ze zm.) o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;

- 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).

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 ustawy Pzp.
2. Zamawiający nie przewiduje fakultatywnych podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ustawy Pzp.
3. Wykonawca może zostać wykluczony przez Zamawiającego na każdym etapie postępowania   
   o udzielenie zamówienia.
4. Oferta Wykonawcy, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 specustawy sankcyjnej zostanie odrzucona, na podstawie art. 226 pkt 2 lit. a) ustawy Pzp.

|  |
| --- |
| **VIII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

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

1.1. nie podlegają wykluczeniu,

1.2. spełniają następujące warunki dotyczące:

1.2.1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie,

1.2.2. uprawnień do przeprowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie,

1.2.3. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie,

1.2.4. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

|  |
| --- |
| **IX. INFORMACJA O ZAKAZACH ZWIĄZANYCH Z UDZIELANIEM ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH PODMIOTOM POWIĄZANYM Z FEDERACJĄ ROSYJSKĄ** |

1. Działając na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady UE nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację   
   na Ukrainie (Dz. Urz. UE. L Nr 229, str. 1), zmienionego Rozporządzeniem Rady UE nr 2022/576   
   z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia UE nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE   
   nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), zwanego dalej „Rozporządzeniem sankcyjnym”, zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:
   1. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą   
      w Rosji;
   2. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w pkt 1.1.); lub
   3. osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w pkt 1.1.) lub 1.2.), w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku, gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

|  |
| --- |
| **X. WYKAZ DOKUMENTÓW I OŚWIADCZEŃ, WYMAGANYCH OD WYKONAWCY W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE**  **ZAMÓWIENIA** |

|  |
| --- |
| 1. **WSTĘPNE POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA** |

1. Oświadczenie, Wykonawca składa na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu Wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. Urz. UE L 3 z 06.01.2016, str. 16), zwanego dalej „jednolitym dokumentem”.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o którym mowa w pkt 1 składa każdy z Wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawów wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu.
3. W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, Wykonawca przedstawia wraz z oświadczeniem, o którym mowa w ust. 1, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.
4. Oświadczenie JEDZ należy złożyć wraz z ofertą pod rygorem nieważności w postaci elektronicznej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie zzałącznikiem nr 3 do SWZ. Jednocześnie Zamawiający informuje, iż:
   1. mocą art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach   
      w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę (Dz. U. poz. 835), zwaną dalej „specustawą sankcyjną” żąda wypełnienia części III D dotyczącej podstaw wykluczenia   
      o charakterze krajowym;
   2. w zakresie spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca ogranicza się do wypełnienia Sekcji α Części IV jednolitego dokumentu.
5. Jednolity dokument, o którym mowa wyżej Zamawiający przygotował z wykorzystaniem narzędzia ESPD i udostępnia do wypełnienia w formacie .xml, jako załącznik nr 3 do SWZ, na Platformie. Wykonawca wypełnia formularz JEDZ/ESPD przy wykorzystaniu bezpłatnego elektronicznego narzędzia (serwisu) umożliwiającego wypełnienie i ponowne wykorzystanie JEDZ/ESPD dostępnego na stronie internetowej <https://espd.uzp.gov.pl>.

5.1. W tym celu należy podjąć następujące kroki:

a) Ze strony internetowej https://platformazakupowa.pl/pn/zozdt, na której udostępniony został dokument SWZ należy pobrać plik w formacie XML o nazwie „JEDZ”

b) Wejść na stronę https://www.espd.uzp.gov.pl/

c) Wybrać odpowiednią wersję językową

d) Wybrać opcję „Jestem Wykonawcą” (Uwaga! Powyższą opcję należy również zaznaczyć w przypadku, gdy formularz JEDZ wypełnia podmiot, na którego zasoby powołuje się Wykonawca)

e) Zaimportować pobrany wcześniej plik

f) Wypełnić formularz (zaleca się zapisanie wypełnionego formularza).

5.2. Szczegółowe informacje związane z zasadami i sposobem wypełnienia jednolitego dokumentu

znajdują się w wyjaśnieniach dostępnych na stronie Urzędu Zamówień Publicznych www.uzp.gov.pl w Repozytorium Wiedzy, w zakładce Jednolity Europejski Dokument Zamówienia.

|  |
| --- |
| **B. PODMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE** |

1. **W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy** Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń i dokumentów:
   1. **informacji z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 4 ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;
2. jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast informacji z Krajowego Rejestru Karnego – składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument,
3. dokument, o którym mowa w pkt 1.1. lit. a), powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem,
4. jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 1.1. lit. a), lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą lub, jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania osoby, której dokument miał dotyczyć;
   1. **oświadczenia o przynależności / braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**, zgodnie z załącznikiem nr 5 do SWZ;
   2. **oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu**, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającegozgodnie z załącznikiem nr 7do SWZ.
   3. **oświadczenia Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania** na podstawie   
      art. 7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji   
      na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835)   
      oraz niepodleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE)   
      nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. 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 – zgodnie z załącznikiem nr 6 do SWZ.
5. Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile Wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy Pzp, dane umożliwiające dostęp do tych środków.
6. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które Zamawiający posiada, jeżeli Wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.

|  |
| --- |
| **C. DOKUMENTY SKŁADNE RAZEM Z OFERTĄ** |

1. **Formularz ofertowy** (załącznik nr 1 do SWZ).
2. **Formularz cenowy** (załącznik nr 2 do SWZ).
3. **Minimalne parametry techniczne** (załącznik nr 2 a do SWZ).
4. **Oświadczenie Wykonawcy w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia** (JEDZ) (załącznik nr 3 do SWZ);
5. **Dokument KRS lub CEDiG** w celu weryfikacji osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy, tym samym składania oświadczenia woli. W przypadku oferty składanej wspólnie przez kilku Wykonawców, każdy Wykonawca składa wyżej wymieniony dokument odrębnie.

6. **Pełnomocnictwo** (jeśli dotyczy)

6.1. Gdy umocowanie osoby składającej ofertę nie wynika z dokumentów rejestrowych, Wykonawca, który składa ofertę za pośrednictwem pełnomocnika, powinien dołączyć do oferty dokument pełnomocnictwa podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

6.2. W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia Wykonawcy są zobowiązani do ustanowienia pełnomocnika. Dokument pełnomocnictwa, z treści którego będzie wynikało umocowanie do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia tych Wykonawców, należy załączyć do oferty.

6.3. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony jako część oferty, musi być w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

7. **Dokument wniesienia wadium** w poręczeniach lub gwarancjach, w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wystawcę dokumentu.

|  |
| --- |
| **XI. INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, PRZY UŻYCIU KTÓRYCH ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KOMUNIKOWAŁ Z WYKONAWCAMI ORAZ INFORMACJE O WYMAGANIACH TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH SPORZĄDZANIA, WYSYŁANIA I ODBIERANIA KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ** |

1. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Wykonawcami są: **Monika Kozioł - Dział Zamówień Publicznych, tel. 14 644 32 45** oraz **Andrzej Bryła – Zakład Rehabilitacji, tel. 14 644 32 09 – pakiet nr 1; Beata Parka – POZ – pakiety 2-5; Waldemar Weryński – Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa tel. 14 644 328 – pakiet 6;**
2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/zozdt
3. W celu skrócenia czasu udzielenia odpowiedzi na pytania komunikacja między Zamawiającym   
   a Wykonawcami w zakresie:

- przesyłania Zamawiającemu pytań do treści SWZ;

- przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia podmiotowych środków dowodowych;

- przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia/poprawienia/uzupełnienia oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu;

- przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia wyjaśnień dotyczących treści oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 lub złożonych podmiotowych środków dowodowych lub innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu;

- przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia wyjaśnień dot. treści przedmiotowych środków dowodowych;

- przesłania odpowiedzi na inne wezwania Zamawiającego wynikające z ustawy – Prawo zamówień publicznych;

- przesyłania wniosków, informacji, oświadczeń Wykonawcy;

- przesyłania odwołania/inne odbywa się za pośrednictwem platformazakupowa.pl i formularza „Wyślij wiadomość do zamawiającego”.

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

1. Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcom informacje w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji “Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny Wykonawca, będzie przekazywana w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl do konkretnego Wykonawcy.
2. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości przesłanych przez Zamawiającego bezpośrednio na platformazakupowa.pl, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.
3. Zamawiający, zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020r.   
   w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu   
   o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. z 2020r. poz. 2452), określa niezbędne wymagania sprzętowo - aplikacyjne umożliwiające pracę na platformazakupowa.pl, tj.:

a) stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,

b) komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10.4, Linux, lub ich nowsze wersje,

c) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10.0,

d) włączona obsługa JavaScript,

e) zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,

f) szyfrowanie na platformazakupowa.pl odbywa się za pomocą protokołu TLS 1.3.

g) oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.

1. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

a) akceptuje warunki korzystania z platformazakupowa.pl określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem w zakładce „Regulamin" oraz uznaje go za wiążący,

b) zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosków dostępnej pod linkiem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.

8. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl), w szczególności za sytuację, gdy Zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do zamawiającego”). Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu, ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

9. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców" na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

10. Stosowanie do art. 135 ust. 2 ustawy PZP Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert albo nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert w przypadku, o którym mowa w art. 138 ust. 2 pkt 2– pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż na odpowiednio 14 albo 7 dni przed upływem terminu składania ofert.

11. Zgodnie z art. 135 ust. 5 ustawy Pzp – w przypadku, gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynął w terminie, o którym mowa w pkt 2, Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień SWZ oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SWZ.

12. Wyjaśnienia treści specyfikacji oraz jej ewentualne zmiany będą dokonywane zgodnie z art. 135 ust. 6 ustawy Pzp. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania, bez ujawniania źródła zapytania. Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani są do zapoznania się z treścią wyjaśnień zamieszczanych na stronie internetowej, na której udostępniono specyfikację.

13. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SWZ.

14. W przypadku, gdy zmiana treści SWZ jest istotna dla sporządzenia oferty lub wymaga od Wykonawców dodatkowego czasu na zapoznanie się ze zmianą SWZ i przygotowanie ofert, Zamawiający przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny na ich przygotowanie (art. 137 ust. 6 ustawy Pzp).

15. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

# Zalecenia

1. Formaty plików wykorzystywanych przez Wykonawców powinny być zgodne z “OBWIESZCZENIEM PREZESA RADY MINISTRÓW z dnia 9 listopada 2017 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych”.

2. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .xls .jpg (.jpeg) ze szczególnym wskazaniem na .pdf

3. Zamawiający zaleca, aby w nazwach plików nie stosować podkreślników. Zastosowanie podkreślnika w nazwie pliku może skutkować nieprawidłową weryfikacją podpisu elektronicznego i odrzuceniem oferty.

4. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z formatów:

* 1. .zip
  2. .7Z

5. Wśród formatów powszechnych a niewystępujących w rozporządzeniu występują: .rar .gif .bmp .numbers .pages. Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.

6. Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu, Zamawiający zaleca, w miarę możliwości, przekonwertowanie plików składających się na ofertę na format .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym PAdES.

7. Pliki w innych formatach niż PDF zaleca się opatrzyć zewnętrznym podpisem XAdES. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.

8. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.

9. Zaleca się, aby komunikacja z Wykonawcami odbywała się tylko na Platformie za pośrednictwem formularza “Wyślij wiadomość do zamawiającego”, nie za pośrednictwem adresu email.

10. Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.

11. Ofertę należy przygotować z należytą starannością dla podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosków. Zamawiający sugeruje złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosków.

12. Podczas podpisywania plików zaleca się stosowanie algorytmu skrótu SHA2 zamiast SHA1.

13. Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik ZIP zaleca się wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.

14. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.

15. Zamawiający zaleca, aby nie wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików co równoważne będzie z koniecznością odrzucenia oferty w postępowaniu.

|  |
| --- |
| **XII. INFORMACJE O SPOSOBIE KOMUNIKOWANIA SIĘ ZAMAWIAJACEGO Z WYKONAWCAMI W INNY SPOSÓB NIŻ PRZY UŻYCIU ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, W TYM W PRZYPADKU ZAISTNIENIA JEDNEJ Z SYTUACJI OKREŚLONYCH W ART. 65 UST. 1, ART. 66 I ART. 69 USTAWY PZP** |

Zamawiający nie przewiduje innego sposobu komunikowania się z Wykonawcami niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

|  |
| --- |
| **XIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM** |

1. Termin wniesienia wadium:

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert, tj. do dnia **04.04.2025 r.** do godz. **11:00:00**

2. Wysokość wadium:

Wadium na całość zamówienia wynosi **7 350,00** PLN

Wadium na poszczególne części zamówienia (pakiety) wynosi odpowiednio:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr pakietu** | **Kwota wadium** |
|  | 750,00 |
|  | 70,00 |
|  | 60,00 |
|  | 10,00 |
|  | 160,00 |
|  | 6 300,00 |

W przypadku składania oferty na więcej niż jeden zakres, wadium należy wnieść w wysokości, stanowiącej sumę kwot wadium wymaganych dla części (pakietów), na które składana jest oferta.

3. Wadium może być wniesione w:

* pieniądzu, przelew na rachunek bankowy Zamawiającego (dotyczy pieniężnej formy wniesienia wadium) Bank Spółdzielczy w Dąbrowie Tarnowskiej – nr konta: 40 9462 0003 2001 0000 4053 0002 dokonany skutecznie przed upływem terminu składania ofert,
* gwarancjach bankowych,
* gwarancjach ubezpieczeniowych,
* poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

1. Dokument stanowiący dowód poświadczenia o wniesieniu wadium powinien zawierać zapis: „Wadium w postępowaniu nr 6/25/ZP „Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego dla POZ”
2. W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wadium może być wniesione przez dowolny podmiot (podmioty). Z dokumentu wadialnego lub innego dokumentu załączonego do oferty powinno wynikać, w imieniu jakiego Wykonawcy wadium jest wnoszone.
3. Okoliczności i zasady zwrotu wadium, jego zatrzymania określa ustawa Prawo zamówień publicznych.
4. Oferta Wykonawcy, który nie wniesie wadium lub wniesie wadium w sposób nieprawidłowy zostanie odrzucona.

|  |
| --- |
| **XIV. Termin związania ofertą** |

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez 90 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert. Wykonawca jest związany ofertą do dnia **02.07.2025 r.**

|  |
| --- |
| **XV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY** |

1. Oferta, wniosek oraz przedmiotowe środki dowodowe (jeżeli były wymagane) składane elektronicznie muszą zostać podpisane elektronicznym podpisem kwalifikowanym. W procesie składania oferty, wniosku w tym przedmiotowych środków dowodowych na platformie, kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawca składa bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do systemu (opcja rekomendowana przez platformazakupowa.pl).
2. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo Podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
3. Oferta powinna być:

a) sporządzona na podstawie załączników niniejszej SWZ w języku polskim,

b) złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem platformazakupowa.pl,

c) podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione

1. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez Wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać “Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku”.
2. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny, Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików podpisu w formacie XAdES.
3. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.
4. Wykonawca, za pośrednictwem platformazakupowa.pl może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty znajduje się w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
5. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
6. Ceny oferty muszą zawierać wszystkie koszty, jakie musi ponieść Wykonawca, aby zrealizować zamówienie z najwyższą starannością oraz ewentualne rabaty.
7. Dokumenty i oświadczenia składane przez Wykonawcę powinny być w języku polskim, chyba że w SWZ dopuszczono inaczej. W przypadku załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż dopuszczony, Wykonawca zobowiązany jest załączyć tłumaczenie na język polski.
8. Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art. 3 ust. 2 Ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego Wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, albo przez Podwykonawcę.
9. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.
10. W przypadku, kiedy ofertę składa kilka podmiotów, oferta tych Wykonawców musi spełniać następujące warunki:

a) oferta winna być podpisana przez każdego z Wykonawców występujących wspólnie lub upoważnionego przedstawiciela/lidera.

b) podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań.

|  |
| --- |
| **XVI. INFORMACJA NA TEMAT MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERTY WSPÓLNEJ (PRZEZ DWA LUB WIĘCEJ PODMIOTÓW)** |

1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (np. konsorcjum, spółka cywilna) zobowiązani są do złożenia wraz ofertą pełnomocnictwa do ich reprezentowania   
   w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Powyższe nie dotyczy sytuacji, w której upoważnienie/pełnomocnictwo do występowania w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wynika z dołączonej do oferty umowy regulującej współpracę Wykonawców bądź wszyscy wspólnicy podpiszą ofertę. Pełnomocnictwo składa się w oryginale, w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby udzielającej pełnomocnictwa lub w postaci elektronicznej kopii dokumentu, poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza, tj. opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby posiadającej uprawnienia notariusza.
2. Oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Wykonawców występujących wspólnie (przez każdego z Wykonawców lub pełnomocnika).
3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy Pzp składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

|  |
| --- |
| **XVII. INFORMACJE NA TEMAT PODWYKONAWCÓW** |

* 1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy.
  2. Zamawiajacy żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom oraz podania nazw ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani. Należy w tym celu wypełnić odpowiedni punkt formularza ofertowego. W przypadku, gdy Wykonawca nie zamierza wykonywać zamówienia przy udziale Podwykonawców, należy wpisać w formularzu „nie dotyczy” lub inne podobne sformułowanie. Jeżeli Wykonawca zostawi ten punkt niewypełniony (puste pole), Zamawiający uzna, iż zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi, tj. bez udziału Podwykonawców.
  3. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe Podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w wykonanie zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych Podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację zamówienia.
  4. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z Podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 Ustawy, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny Podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż Podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 Ustawy stosuje się odpowiednio.
  5. Powierzenie wykonania części zamówienia Podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

|  |
| --- |
| **XVIII. SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT** |

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/zozdt do dnia **04.04.2025 r.** do godziny **11:00:00.**
2. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w SWZ dokumenty.
3. Po wypełnieniu formularza składania ofertowego lub wniosku i dołączenia wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
4. Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym. W procesie składania oferty za pośrednictwem platformazakupowa.pl, Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Zaleca się stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno, w szczególności wskazanych w art. 63 ust. 1 oraz ust. 2 Pzp, gdzie zaznaczono, iż oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust.1 sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej i opatruje się odpowiednio w odniesieniu do wartości postępowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
5. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
6. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje

|  |
| --- |
| **XIX. TERMIN OTWARCIA OFERT** |

1. Otwarcie ofert następuje niezwłocznie po upływie terminu składania ofert, nie później niż następnego dnia po dniu, w którym upłynął termin składania ofert tj. w dniu **04.04.2025 r.** o godz. **11:15:00**.
2. Jeżeli otwarcie ofert następuje przy użyciu systemu teleinformatycznego, w przypadku awarii tego systemu, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.
3. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
4. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:

1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte;

2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

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

1. W przypadku ofert, które podlegają negocjacjom, Zamawiający udostępnia informacje, o których mowa w ust. 5 pkt 2, niezwłocznie po otwarciu ofert ostatecznych albo unieważnieniu postępowania.
2. Zamawiający nie przewiduje publicznej sesji otwarcia ofert.

|  |
| --- |
| **XX. SPOSÓB OBLICZENIA CENY** |

1. Wykonawca zobowiązany jest podać cenę za wykonanie całego przedmiotu zamówienia w złotych polskich (PLN), do dwóch miejsc po przecinku.
2. Wykonawca oblicza cenę oferty opierając się na opisie przedmiotu zamówienia zawartym w załaczniku 2a wypełniając formularz cenowy stanowiący załącznik nr 2 do SWZ.
3. Cena jednostkowa netto pozycji poszczególnych elementów zamówienia zostanie pomnożona przez ilość żądaną, w ten sposób otrzymana „wartość netto” zostanie powiększona   
   o należny podatek VAT tworząc „wartość brutto” pozycji - cenę oferty - pakietu.
4. Cena brutto będzie brana pod uwagę przez Komisję w trakcie wyboru najkorzystniejszej oferty – danego pakietu. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Podana cena oferty winna zawierać wszystkie elementy związane z ewentualnymi upustami, dostawą, kosztami transportu, ubezpieczenia, opakowania oraz wszelkie inne.
6. Wykonawca zobowiązany jest zastosować stawkę VAT zgodnie z obowiązującymi  
   przepisami ustawy z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
7. Jeżeli złożona zostanie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego  
   obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów   
   i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający doliczy do przedstawionej   
   w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.
8. Wykonawca składając ofertę zobowiązany jest:
9. poinformować Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania   
   u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
10. wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą  
    prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
11. wskazać wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym  
    Zamawiającego, bez kwoty podatku;
12. wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy,  
    będzie miała zastosowanie.

|  |
| --- |
| **XXI. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT** |

1. Zamawiający dokona oceny ofert, które nie podlegają odrzuceniu. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium i wagą:

|  |
| --- |
| Cena – C maksymalna liczba punktów do zdobycia w tym kryterium – 100  C = (Cmin/Cof) x 100  gdzie:  C- razem ilość punktów uzyskanych przez ofertę badaną  Cmin – najniższa cena spośród wszystkich ofert  Cof – cena oferty badanej |

2. Ocena ofert będzie dokonana w ramach poszczególnych pakietów.

3. Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Jeżeli obliczana cena ma więcej miejsc po przecinku należy ją zaokrąglić w ten sposób, że cyfry od 1 do 4 należy zaokrąglić w dół, natomiast cyfry od 5 do 9 należy zaokrąglić w górę.

4. Zamawiający udzieli zamówienia temu Wykonawcy, który przedstawi ofertę najkorzystniejszą.

5. Jeżeli Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, to wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia ofert dodatkowych (art. 248 ust. 3 PZP).

|  |
| --- |
| **XXII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE MUSZĄ ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO** |

1. Jeżeli zostanie wybrana oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, Zamawiający przed zawarciem umowy może żądać przedłożenia kopii umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
2. Brak przekazania ww. dokumentu na wezwanie będzie jednoznaczne z faktem, iż zawarcie umowy stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

|  |
| --- |
| **XXIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY** |

Zamawiający nie wymaga wniesienia należytego wykonania umowy.

|  |
| --- |
| **XXIV. PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO** |

Projektowane postanowienia umowy stanowią załącznik nr 4 do SWZ.

|  |
| --- |
| **XXV. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY** |

1. Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia   
   oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej na zasadach przewidzianych w Dziale IX, art. 505 – 590 ustawy Pzp.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę,   
o której mowa w art. 469 pkt 15 ustawy Pzp oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.

|  |
| --- |
| **XXVI. LICZBA CZĘŚCI ZAMÓWIENIA NA KTÓRĄ WYKONAWCA MOŻE ZŁOŻYĆ OFERTĘ LUB MAKSYMALNA LICZBA CZĘŚCI, NA KTÓRE ZAMÓWIENIE MOŻE ZOSTAĆ UDZIELONE TEMU SAMEMU WYKONAWCY ORAZ KRYTERIA LUB ZASADY, MAJĄCE ZASTOSOWANIE DO USTALENIA, KTÓRE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA ZOSTANĄ UDZIELONE JEDNEMU WYKONAWCY, W PRZYPADKU WYBORU JEGO OFERTY W WIĘKSZEJ NIŻ MAKSYMALNA LICZBA CZĘŚCI** |

Nie dotyczy.

|  |
| --- |
| **XXVII. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEPROWADZENIA PRZEZ WYKONAWCĘ WIZJI LOKALNEJ LUB SPRAWDZENIA PRZEZ NIEGO DOKUMENTÓW NIEZBĘDNYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 131 UST. 2 USTAWY PZP, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE MOŻLIWOŚĆ ALBO WYMAGA ZŁOŻENIA OFERTY PO ODBYCIU WIZJI LOKALNEJ LUB SPRAWDZENIU TYCH DOKUMENTÓW** |

Nie dotyczy.

|  |
| --- |
| **XXVIII. INFORMACJA O OBOWIĄZKU OSOBISTEGO WYKONANIA PRZEZ WYKONAWCĘ KLUCZOWYCH ZADAŃ, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE TAKIEGO ZASTRZEŻENIA ZGODNIE Z ART. 60 I 121 USTAWY PZP** |

Nie dotyczy.

|  |
| --- |
| **XXIX. INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH** |

**Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby fizycznej, której dane dotyczą, w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 z późn. zm.), dalej „RODO”, informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej, ul. Szpitalna 1, 33-200 Dąbrowa Tarnowska*;*
* inspektorem ochrony danych osobowych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej jest Pan Paweł Dymon*,* e-mail: daneosobowe@zozdt.pl;
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;

- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, dalej „ustawa Pzp”;

* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub przez cały czas trwania umowy, lub o okres wskazany w umowie o dofinansowanie projektu;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym   
  z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

|  |
| --- |
| **XXX. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA SKŁADANIE OFERT CZĘŚCIOWYCH** |

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne części zamówienia. Wykaz wymaganego asortymentu jest przedstawiony w załączniku nr 2 do SWZ.

Zamawiający wskazuje następujące powody niedokonania podziału zamówienia na części: nie dotyczy.

|  |
| --- |
| **XXXI. INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT WARIANTOWYCH, W TYM INFORMACJE O SPOSOBIE PRZEDSTAWIANIA OFERT WARIANTOWYCH ORAZ MINIMALNE WARUNKI, JAKIM MUSZĄ ODPOWIADAĆ OFERTY WARIANTOWE, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA LUB DOPUSZCZA ICH SKŁADANIE** |

Nie dotyczy.

|  |
| --- |
| **XXXII. MAKSYMALNA LICZBA WYKONAWCÓW, Z KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY ZAWRZE UMOWĘ RAMOWĄ, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ZAWARCIE UMOWY RAMOWEJ** |

Nie dotyczy.

|  |
| --- |
| **XXXIII. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 214 UST. 1 PKT 7 I 8, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE UDZIELENIE TAKICH ZAMÓWIEŃ** |

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy.

|  |
| --- |
| **XXXIV. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ROZLICZENIA W WALUTACH OBCYCH** |

Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

|  |
| --- |
| **XXXV. INFORMACJA O UPRZEDNIEJ OCENIE OFERT, ZGODNIE Z ART. 139, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ODWRÓCONĄ KOLEJNOŚĆ OCENY** |

Zamawiający przewiduje możliwość zastosowania procedury, o której mowa w art. 139 Pzp.

|  |
| --- |
| **XXXVI. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYM WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY Z ZASTOSOWANIEM AUKCJI ELEKTRONICZNEJ WRAZ Z INFORMACJAMI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 230, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE AUKCJĘ ELEKTRONICZNĄ** |

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

|  |
| --- |
| **XXXVII. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZWROTU KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ICH ZWROT** |

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

|  |
| --- |
| **XXXVIII. WYMAGANIA W ZAKRESIE ZATRUDNIENIA NA PODSTAWIE STOSUNKU PRACY, W OKOLICZNOŚCIACH,  O KTÓRYCH MOWA W ART. 95, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE TAKIE WYMAGANIA** |

Zamawiający nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 95.

|  |
| --- |
| **XXXIX. WYMAGANIA W ZAKRESIE ZATRUDNIENIA OSÓB, O KTÓRYCH MOWA W ART. 96 UST. 2 PKT 2, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE TAKIE WYMAGANIA** |

Zamawiający nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 ustawy.

|  |
| --- |
| **XL. INFORMACJE O ZASTRZEŻENIU MOŻLIWOŚCI UBIEGANIA SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA WYŁĄCZNIE PRZEZ WYKONAWCÓW, O KTÓRYCH MOWA W ART. 94, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE TAKIE WYMAGANIA** |

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

|  |
| --- |
| **XLI. WYMÓG LUB MOŻLIWOŚĆ ZŁOŻENIA OFERT W POSTACI KATALOGÓW ELEKTRONICZNYCH LUB DOŁĄCZENIA KATALOGÓW ELEKTRONICZNYCH DO OFERTY, W SYTUACJI OKREŚLONEJ W ART. 93** |

Zamawiający nie wymaga złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty.

|  |
| --- |
| **XLII. SPIS ZAŁACZNIKÓW DO SWZ.** |

|  |  |
| --- | --- |
| Załacznik nr 1 do SWZ | Formularz ofertowy |
| Załacznik nr 2 do SWZ | Formularz cenowy |
| Załącznik nr 2a do SWZ | Minimalne parametry techniczne |
| Załacznik nr 3 do SWZ | Oświadczenie Wykonawcy (Jednolity Europejski Dokument Zamówienia) |
| Załacznik nr 4 do SWZ | Projekt umowy |
| Załacznik nr 5 do SWZ | Oświadczenie o przynależności/braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych |
| Załącznik nr 6 do SWZ | Oświadczenie Wykonawcy 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. |
| Załącznik nr 7 do SWZ | Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp. |

Załącznik nr 1 do SWZ

**Zamawiający:**

Zespół Opieki Zdrowotnej

ul. Szpitalna 1

33-200 Dąbrowa Tarnowska

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów)  (ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość, województwo) | NIP………………………  KRS…………………….. Wykonawcy(ów) |
|  |  | ulica: …….…………………..………….  kod pocztowy: ………..………...…  miejscowość: …….…………..…….  województwo: …………….……….  kod NUTS: ……………………………. |  |

**Osoba uprawniona do kontaktów /Pełnomocnik:**

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

1. Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego dla POZ, oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia za łączną wartość:

Pakiet …: wartość netto: ­­­­­­­­­­­­ …………..………………..….… wartość brutto:……..……………..………………………….

Wiersze powielić w razie potrzeby.

Wartość powinna być podana do dwóch miejsc po przecinku.

2. Termin płatności wynosi: 45 dni.

3. Wadium zostało wniesione w kwocie: ………..zł., w formie …….…..na pakiety: …………………………..…

4. Stwierdzamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego zgodnie z założeniami określonymi w SWZ.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ – akceptujemy warunki w niej określone, nie wnosimy zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

6. Stwierdzamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi dla Zamawiającego postanowieniami (wzorem umowy) i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę uwzględniając przedmiotowe postanowienia.

7. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisaniu umowy:

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko: ……………………………………………… | oznaczenie funkcji: ………………………………………….. |

8. Imię, nazwisko i stanowisko osoby/osób, z którymi można kontaktować się przez cały okres trwania umowy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| imię i mazwisko: ………………………………………..  stanowisko: ………………………………………………. | tel.: …………………………….. | e-mail: ……………………….. |

9. Niżej podaną część/ zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy \*\* (jeśli dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| Część/zakres zamówienia | Firma podwykonawcy |
|  |  |

~~10.Oświadczamy, że: \*)~~

~~polegamy na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 3 ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia. W załączeniu składamy dokumenty, dotyczące zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia~~

|  |  |
| --- | --- |
| ~~TAK~~ | ~~NIE~~ |

11. Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki/ konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ……………………………………...………..……………………………………………………………………………

(wypełniają jedynie przedsiębiorcy prowadzący działalność w formie spółki cywilnej lub składający wspólna ofertę)

12. Czy Wykonawca jest: \*)

|  |  |
| --- | --- |
| mikroprzedsiębiorstwem | TAK |
| małym przedsiębiorstwem | TAK |
| średnim przedsiębiorstwem | TAK |
| dużym przedsiębiorstwem | TAK |

13*.*Czy Wykonawca ma siedzibę w państwach EOG innych niż państwo Zamawiającego:\*)

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

14. Czy Wykonawca ma siedzibę w państwie spoza EOG:\*)

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

15. Wybór naszej oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego\*)

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wypełnić poniższą tabelę.\*\*)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług | Wartość bez kwoty podatku |
| …………………………………………… | ………………………….……………… zł. |
| …………………………………………… | ……………………………………….… zł. |

16. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

17. Informujemy, że integralną częścią oferty są następujące dokumenty:

1) …………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

18. Zwrot wadium:

1. Numer konta do zwrotu wadium: ………………….……………………………………….…………………………… lub

2. Dane Gwaranta lub Poręczyciela wadium: ………………………………..………………………………………..………

\*) zaznaczyć właściwe

\*\*) Wykonawca wypełnia odpowiednio jeżeli dotyczy

***UWAGA:***

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 1: Bieżnia do prób wysiłkowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Ilość szt.** | **Producent** | **Cena jedn. netto**  **(za szt.)** | **Wartość netto** | **Stawka**  **VAT** | **Wartość brutto** |
| 1. | Bieżnia do prób wysiłkowych | 1 |  |  |  |  |  |
| **Wartość globalna** | | |  | **NETTO:** |  | **BRUTTO:** |  |

***UWAGA:***

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

Załącznik 2 a do SWZ

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 1: Bieżnia do prób wysiłkowych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane**  **(podać zakres parametrów**  **lub opisać funkcje,**  **potwierdzić**  **“TAK” lub “NIE”)** |
|  | Model | podać |  |
|  | Producent | podać |  |
|  | Kraj pochodzenia | podać |  |
|  | Nazwa | podać |  |
|  | Rok produkcji 2024/2025 – fabrycznie nowy | podać |  |
|  | Deklaracja zgodności lub CE | podać |  |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
|  | Moc silnika min. 4 km | tak, podać |  |
|  | Zakres prędkości: od 0,8km/h do 22km/h /+/-/ 3km/h | tak, podać |  |
|  | Kąt nachylenia: 0 - 15% | tak |  |
|  | Długość urządzenia w zakresie od 200cm do 220cm | tak, podać |  |
|  | Szerokość urządzenia w zakresie od 90cm do 95cm | tak, podać |  |
|  | Wysokość urządzenia w zakresie od 156cm do 170cm | tak, podać |  |
|  | Waga urządzenia w zakresie od 180kg do 205kg | tak, podać |  |
|  | Max. waga użytkownika w zakresie od 180kg do 200kg | tak, podać |  |
|  | Powierzchnia biegowa w zakresie (dł./szer.) od 150cm do 160cm x od 50cm do 60cm | tak, podać |  |
|  | Stała konstrukcja (brak możliwości złożenia) | tak |  |
|  | Konstrukcja stalowa | tak |  |
|  | Dwuwarstwowa, dwustronna, woskowana płyta pasa | tak |  |
|  | System tłumienia drgań | tak |  |
|  | Uchwyty na bidon x 2 | tak |  |
|  | Kółka transportowe | tak |  |
| **Parametry komputera** | | | |
|  | Wyświetlacz: pojemnościowy ekran dotykowy LCD wielkość od 19” do 25" | tak |  |
|  | Łączność bluetooth: tętno, słuchawki, FTMS przesyła prędkość i inne dane do aplikacji treningowych | tak |  |
|  | Wi-Fi | tak |  |
|  | Port USB: ładowanie urządzenia, nośniki urządzenia, aktualizacje oprogramowania | tak |  |
|  | Port wejściowy HDMI do przesyłania ekranu urządzeń inteligentnych na wyświetlacz bieżni, obsługuje wyjście HDMI do konsoli | tak |  |
|  | Rodzaj pomiaru tętna: sensory dotykowe lub opaska piersiowa  częstotliwość uderzeń serca przez Bluetooth | Tak, podać |  |
|  | Programy docelowe: czas, tętno, dystans, liczba kalorii, HIIT, wzgórza, ręczny, spalanie tłuszczu, niestandardowy, wirtualny | tak |  |
|  | Język oprogramowania: polski | tak |  |
|  | Funkcje: prędkość, czas, tempo, dystans, kąt nachylenia, puls docelowy oraz aktualny,  ilość spalonych kalorii, profil użytkownika | tak |  |
|  | Aplikacje do streamingu,wirtualne aktywne tory do treningu | tak |  |
|  | Przeznaczenie: profesjonalne | tak |  |
| **GWARANCJA, SERWIS** | | | |
|  | Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 36 m-cy | tak |  |
|  | Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 7.00 do 14.00. | tak |  |
|  | Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e- mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni roboczych. | tak |  |
|  | Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 7 lat od dnia odbioru końcowego. | tak |  |
|  | Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę z lokalizacją w Polsce, gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu. | tak |  |
| **DOSTAWA** | | | |
|  | Dostawa zamawianego sprzętu po stronie Wykonawcy z 7 dniowym uprzedzeniem terminu dostawy. Paszport techniczny dostarczany wraz z urządzeniem, protokół przekazania sprzętu. | tak |  |
|  | Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 4 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby) | tak |  |
|  | Instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczona w języku polskim w formie drukowanej przy dostawie. | tak |  |
|  | Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, uprawniające do wykonania podstawowych czynności przeglądowych niezastrzeżonych przez producenta oraz uprawniające do przeszkolenia nowozatrudnionego personelu medycznego w zakresie umożliwiającym poprawną obsługę oraz skuteczne użytkowanie oferowanego sprzętu - jeśli istnieje taki wymóg. | tak |  |

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

***UWAGA:***

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 2: Waga medyczna dla niemowląt**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Ilość szt.** | **Producent** | **Cena jedn. netto**  **(za szt.)** | **Wartość netto** | **Stawka**  **VAT** | **Wartość brutto** |
| 1. | Waga medyczna dla niemowląt | 1 |  |  |  |  |  |
| **Wartość globalna** | | |  | **NETTO:** |  | **BRUTTO:** |  |

***UWAGA:***

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

Załącznik 2 a do SWZ

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 2: Waga medyczna dla niemowląt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane**  **(podać zakres parametrów**  **lub opisać funkcje,**  **potwierdzić**  **“TAK” lub “NIE”)** |
|  | Model | PODAĆ |  |
|  | Producent | PODAĆ |  |
|  | Kraj pochodzenia | PODAĆ |  |
|  | Nazwa | PODAĆ |  |
|  | Rok produkcji 2025 – fabrycznie nowy | PODAĆ |  |
|  | Oznakowanie znakiem CE | TAK |  |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
|  | Waga niemowlęca z legalizacją ze wzrostomiarką mechaniczną (pozwalającą na pełne monitorowanie wzrostu i masy ciała)  Wymiary 620x 190x359 mm  waga netto 3,7 kg | TAK |  |
|  | Klasa dokładności 3,  nośność 20 kg,  podziałka 5g<7,5kg>10 g | TAK |  |
|  | Funkcje: resetowanie, sygnały dźwiękowe, automatyczne wyłącznie, amortyzacja, tara, ochrona przed przeciążeniem, Send, Auto-Send, Breast Milk Intake Function (funkcja umożliwiajaca dokładne określenie ilości wypitego mleka podczas karmienia), Hold, Auto-Hold, Auto-Clear, przełącznie zakresów ważenia | TAK |  |
|  | Szalka w kształcie muszli, wykonana z materiału ABS który jest odporny na intensywną dezynfekcję, zapewniająca bezpieczeństwo i komfort, umożliwiająca ważenie w pozycji siedzącej i leżącej | TAK |  |
|  | Zasilanie: zasilacz, baterie w zestawie | TAK |  |
|  | Funkcja TARA I HOLD –pozwalająca na zapisanie wyniku nawet przy ruchliwym dziecku oraz na precyzję ważenia netto | TAK |  |
|  | Do 10 tys cykli ważenia na jednym zestawie baterii | TAK |  |
|  | Deklaracja zgodności | TAK |  |
| **GWARANCJA, SERWIS** | | | |
|  | Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 48 m-cy | TAK |  |
|  | Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych. Terminy przeglądów kontroluje Wykonawca. | TAK |  |
|  | Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 7.00 do 14.00. | TAK |  |
|  | Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e- mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni roboczych. | TAK |  |
|  | W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe. | TAK |  |
|  | Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 7 lat od dnia odbioru końcowego. | TAK |  |
|  | W ramach umowy podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych | TAK |  |
|  | Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę z lokalizacją w Polsce, gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu. | TAK |  |
| **DOSTAWA** | | | |
|  | Dostawa zamawianego sprzętu po stronie Wykonawcy z 2 dniowym uprzedzeniem terminu dostawy. Paszport techniczny, protokół przekazania sprzętu dostarczany wraz z urządzeniem . | TAK |  |
|  | Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 4 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby) | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczona w języku polskim w formie drukowanej przy dostawie. | TAK |  |
|  | Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, uprawniające do wykonania podstawowych czynności przeglądowych niezastrzeżonych przez producenta oraz uprawniające do przeszkolenia nowozatrudnionego personelu medycznego w zakresie umożliwiającym poprawną obsługę oraz skuteczne użytkowanie oferowanego sprzętu - jeśli istnieje taki wymóg. | TAK |  |

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

***UWAGA:***

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 3: Fantom do nauki samobadania piersi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Ilość szt.** | **Producent** | **Cena jedn. netto**  **(za szt.)** | **Wartość netto** | **Stawka**  **VAT** | **Wartość brutto** |
| 1. | Fantom do nauki samobadania piersi | 1 |  |  |  |  |  |
| **Wartość globalna** | | |  | **NETTO:** |  | **BRUTTO:** |  |

***UWAGA:***

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

Załącznik 2 a do SWZ

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 3: Fantom do nauki samobadania piersi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane**  **(podać zakres parametrów**  **lub opisać funkcje,**  **potwierdzić**  **“TAK” lub “NIE”)** |
|  | Model | PODAĆ |  |
|  | Producent | PODAĆ |  |
|  | Kraj pochodzenia | PODAĆ |  |
|  | Nazwa | PODAĆ |  |
|  | Rok produkcji 2024/2025 – fabrycznie nowy | PODAĆ |  |
|  | Oznakowanie znakiem CE | TAK |  |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
|  | Model przedstawiający trzy piersi na jednej podstawie pozwalający na intuicyjne porównanie między zdrową tkanką a różnymi przykładami zmian patologicznnych. Pierwsza pierś zawiera dwa wyczuwalne guzy , druga zawiera pięć guzków oraz wyraźne zmiany skórne charakterystyczne dla bardziej zaawansowanych stanów chorobowych. Trzecia pierś ilustruje zdrową tkankę. | TAK |  |
|  | Model wykonany z dermatologicznie przetestowanego silikonu odzwierciedlającego strukturę i delikatność ludzkiej skóry | TAK |  |
|  | Wymiary 52x24,5x9,5cm | TAK |  |
|  | Waga 2,3 kg | TAK |  |
| **GWARANCJA, SERWIS** | | | |
|  | Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 36 m-cy, 48 m-cy. | TAK, podać |  |
| **DOSTAWA** | | | |
|  | Dostawa zamawianego sprzętu po stronie Wykonawcy z 2 dniowym uprzedzeniem terminu dostawy. Protokół przekazania sprzętu dostarczony wraz z urządzeniem. | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczona w języku polskim w formie drukowanej przy dostawie. | TAK |  |

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

***UWAGA:***

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 4: Manekin noworodka do edukacji przedporodowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Ilość szt.** | **Producent** | **Cena jedn. netto**  **(za szt.)** | **Wartość netto** | **Stawka**  **VAT** | **Wartość brutto** |
| 1. | Manekin noworodka do edukacji przedporodowej | 1 |  |  |  |  |  |
| **Wartość globalna** | | |  | **NETTO:** |  | **BRUTTO:** |  |

***UWAGA:***

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

Załącznik 2 a do SWZ

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 4: Manekin noworodka do edukacji przedporodowej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane**  **(podać zakres parametrów**  **lub opisać funkcje,**  **potwierdzić**  **“TAK” lub “NIE”)** |
|  | Model | PODAĆ |  |
|  | Producent | PODAĆ |  |
|  | Kraj pochodzenia | PODAĆ |  |
|  | Nazwa | PODAĆ |  |
|  | Rok produkcji 2024/2025 – fabrycznie nowy | PODAĆ |  |
|  | Oznakowanie znakiem CE | TAK |  |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
|  | Fantom powinien możliwie jak najlepiej odzwierciedlić budowę noworodka i umożliwić właściwe przygotowanie do opieki nad dzieckiem.  Trwała konstrukcja powinna umożliwiać wielokrotne powtarzanie czynności pielegnacyjnych, oraz praktyczne przećwiczenie niektórych czynności dla personelu medycznego. | TAK |  |
|  | Lekko otware oczy, widoczna pępowina, naturalnie miękki fragment czaszki, ruchome połączenie rąk i nóg, ciało wykonane z miękkiego naturalnego w dotyku plastiku (winylu) | TAK |  |
|  | Długość ciała 50 cm, waga 2 kg | TAK |  |
| **GWARANCJA, SERWIS** | | | |
|  | Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 36 m-cy, 48 m-cy. | TAK, podać |  |
| **DOSTAWA** | | | |
|  | Dostawa zamawianego sprzętu po stronie Wykonawcy z 2 dniowym uprzedzeniem terminu dostawy. Protokół przekazania sprzętu dostarczony wraz z urządzeniem. | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczona w języku polskim w formie drukowanej przy dostawie. | TAK |  |

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

***UWAGA:***

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 5: Lampa diagnostyczna bezcieniowa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Ilość szt.** | **Producent** | **Cena jedn. netto**  **(za szt.)** | **Wartość netto** | **Stawka**  **VAT** | **Wartość brutto** |
| 1. | Lampa diagnostyczna bezcieniowa | 1 |  |  |  |  |  |
| **Wartość globalna** | | |  | **NETTO:** |  | **BRUTTO:** |  |

***UWAGA:***

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

Załącznik 2 a do SWZ

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 5: Lampa diagnostyczna bezcieniowa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane**  **(podać zakres parametrów**  **lub opisać funkcje,**  **potwierdzić**  **“TAK” lub “NIE”)** |
|  | Model | PODAĆ |  |
|  | Producent | PODAĆ |  |
|  | Kraj pochodzenia | PODAĆ |  |
|  | Nazwa | PODAĆ |  |
|  | Rok produkcji 2024/2025 – fabrycznie nowy | PODAĆ |  |
|  | Oznakowanie znakiem CE | TAK |  |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
|  | Mobilna lampa zabiegowo-diagnostyczna do oświetlania niewielkiego pola zabiegowego i diagnostyki medycznej. | TAK |  |
|  | Lampa bezcieniowa – trójsferycznie zamontowane diody LED w głowicy świetlnej powodujące efekt bezcieniowości w obrębie plamki świetlnej. | TAK |  |
|  | 16 diod LED o mocy 1.32W każda, zgrupowanych w 4 modułach LED w jednej głowicy świetlnej. | TAK |  |
|  | Czasza z głowicą świetlną osadzoną na dwóch ramionach prostowodowych wykonanych z aluminium, połączonych przegubem dociskowym, umożliwiającym swobodne kierowanie światła na pole zabiegowe. | TAK |  |
|  | Obrót głowicy świetlnej wokół osi głowicy zakresie 360°. | TAK |  |
|  | Szerokość głowicy świetlnej 24cm. | TAK |  |
|  | Zakres regulacji kąta pochylenia lampy 180° w płaszczyźnie pionowej wraz z ramionami i głowicą. | TAK |  |
|  | Zastosowanie optyki diamentowej i wysokiej jakości diod LED, w celu otrzymania jednorodnego pola światła i wysokiego natężenia oświetlenia, niskiego cieniowania oraz doskonałego odwzorowania barw. | TAK |  |
|  | Parametry światła:  • natężenie światła 60 000 lx z odległości 50 cm od pola zabiegowego  • wielkość plamki świetlnej 210 mm z odległości 50 cm | TAK |  |
|  | Soczewki w kształcie rombu z 365 drobnymi krawędziami każda, dla optymalnego załamywania światła. | TAK |  |
|  | Wybór barwy światła pomiędzy ciepłą białą (3500K) a zimną białą (4500K), a także 4-stopniową, skokową regulację natężenia światła (25, 50, 75 i 100% mocy). | TAK |  |
|  | Wybór i regulacja parametrów światła oraz włączanie i wyłączanie lampy poprzez panel sterowania lampy umieszczony na głowicy świetlnej. | TAK |  |
|  | Współczynnik oddawania barw (CRI) >95. | TAK |  |
|  | Średni czas żywotności diod LED 30.000 godzin pracy. | TAK |  |
|  | Lampa osadzona na statywie o wysokości 100 cm, wykonanym ze stali lakierowanej proszkowo na kolor biały i wyposażony w podstawę 5-ramienną wykonaną z szarego tworzywa sztucznego. | TAK |  |
|  | Stalowy maszt statywu z 2 uchwytami do zawijania przewodu zasilającego lampę. | TAK |  |
|  | Długość przewodu zasilającego 180cm, zakończony wtyczką Euro. | TAK |  |
|  | Podstawa: 5 kół kierunkowych z tworzywa sztucznego, z których wszystkie wyposażone są w hamulec postojowy (blokadę jazdy). | TAK |  |
|  | Lekka - waga lampy do 2kg. | Tak, podać |  |
|  | Waga lampy ze statywem do 9 kg. | Tak, podać |  |
|  | Niskie zużycie energii. | Tak |  |
|  | Pokryta powłoką przeciwdrobnoustrojową w newralgicznych częściach lampy. | Tak |  |
|  | Hermetyczna obudowa czaszy lampy | Tak |  |
| **GWARANCJA, SERWIS** | | | |
|  | Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 36- m-cy, 48 m-cy, 60 m-cy | Tak, podać |  |
|  | Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych. Terminy przeglądów kontroluje Wykonawca. | TAK |  |
|  | Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 7.00 do 14.00. | TAK |  |
|  | Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e- mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni roboczych. | TAK |  |
|  | Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji. | TAK |  |
|  | W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe. | TAK |  |
|  | Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 7 lat od dnia odbioru końcowego. | TAK |  |
|  | W ramach umowy podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych | TAK |  |
|  | Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę z lokalizacją w Polsce, gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu. | TAK |  |
| **DOSTAWA** | | | |
|  | Dostawa zamawianego sprzętu po stronie Wykonawcy z 2 dniowym uprzedzeniem terminu dostawy. Paszport techniczny dostarczany wraz z urządzeniem, protokół przekazania sprzętu. | TAK |  |
|  | Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 4 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby) | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczona w języku polskim w formie drukowanej przy dostawie. | TAK |  |
|  | Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, uprawniające do wykonania podstawowych czynności przeglądowych niezastrzeżonych przez producenta oraz uprawniające do przeszkolenia nowozatrudnionego personelu medycznego w zakresie umożliwiającym poprawną obsługę oraz skuteczne użytkowanie oferowanego sprzętu - jeśli istnieje taki wymóg. | TAK |  |

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

***UWAGA:***

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 6: Aparat USG wszechstronny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Ilość szt.** | **Producent** | **Cena jedn. netto**  **(za szt.)** | **Wartość netto** | **Stawka**  **VAT** | **Wartość brutto** |
| 1. | Aparat USG wszechstronny | 1 |  |  |  |  |  |
| **Wartość globalna** | | |  | **NETTO:** |  | **BRUTTO:** |  |

***UWAGA:***

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

Załącznik 2 a do SWZ

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 6: Aparat USG wszechstronny**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane**  **(podać zakres parametrów**  **lub opisać funkcje,**  **potwierdzić**  **“TAK” lub “NIE”)** |
|  | Model | PODAĆ |  |
|  | Producent | PODAĆ |  |
|  | Kraj pochodzenia | PODAĆ |  |
|  | Nazwa | PODAĆ |  |
|  | Rok produkcji 2024/2025 – fabrycznie nowy | PODAĆ |  |
|  | Oznakowanie znakiem CE | TAK |  |
|  | Aparat wykonany w technologii całkowicie cyfrowej | Tak |  |
|  | Przetwornik cyfrowy A/D min. 12 bit | Tak, podać |  |
|  | Ilość niezależnych kanałów procesowych min. 8 000 000 | Tak, podać |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy potwierdzony zakresem częstotliwości sond możliwych do podłączenia do aparatu min. 1,5-23 MHz | Tak, podać |  |
|  | Niezależne równoważne gniazda głowic obrazowych przełączane elektroniczne - min. 5 | Tak, podać |  |
|  | Dotykowy wyświetlacz do sterowania wybranymi funkcjami aparatu o przekątnej min. 15 cali, rozdzielczości min. 1920 x 1080 pikseli z możliwością obsługi jak na tablecie, konfigurowania i zdublowania obrazu diagnostycznego. Możliwość regulacji nachylenia wyświetlacza. | Tak, podać |  |
|  | Klawiatura alfanumeryczna wysuwana oraz wirtualna dostępna na ekranie dotykowym | Tak |  |
|  | Monitor LED bez przeplotu o przekątnej min. 23 cale, rozdzielczości min. 1920 x 1080 pikseli, z regulacją położenia (obrót, pochylenie, wysokość niezależnie od pulpitu). | Tak, podać |  |
|  | Płynna regulacja wysokość, obrotu, przesunięcia panelu sterowania względem korpusu aparatu z możliwością zablokowania w dowolnym położeniu. Zmiana wysokości w zakresie min. 26 cm. | Tak, podać |  |
|  | Min. 6 fizycznych przycisków programowalnych umieszczonych na konsoli | Tak, podać |  |
|  | Głośność pracy aparatu max. 27 dB | Tak, podać |  |
|  | Możliwość wyboru wersji oprogramowania w języku polskim | Tak |  |
|  | Połączenie z siecią szpitalną w standardzie DICOM min. Print, Store, Worklist. | Tak |  |
|  | Raporty strukturalne DICOM | Tak |  |
|  | Porównywanie obrazu referencyjnego (obraz USG, CT, MR, XR) z obrazem USG na żywo | Tak |  |
|  | Możliwość połączenia z siecią szpitalną poprzez łączność bezprzewodową Wi-Fi | Tak |  |
|  | Możliwość przesyłania obrazów i danych pacjenta na urządzenia z systemem android (tablet lub smartfon), możliwość korzystania na tych urządzeniach z oprogramowania dydaktycznego zawartego w aparacie oraz sterowania podstawowymi funkcjami aparatu (funkcja pilota) - łączność Wi-Fi lub bluetooth  lub:  Moduł umożliwiający wysyłanie obrazu z badania na żywo za pomocą sieci do urządzeń zewnętrznych np. tablety, telefony, komputery i oprogramowanie replikujące klawiaturę ultrasonografu na tablecie umożliwiające zdalne sterowanie ultrasonografem | Tak, podać |  |
|  | Archiwizacja obrazów na dysku twardym wbudowanym w aparat oraz na pamięciach USB w formatach kompatybilnych z systemem Windows | Tak |  |
|  | Pojemność dysku twardego min. 1 TB | Tak, podać |  |
|  | Dysk systemowy SSD o pojemności min. 120GB | Tak, podać |  |
|  | Porty USB min. 2 | Tak, podać |  |
|  | Zapis obrazów i pętli w formacie raw data na dysku twardym aparatu | Tak |  |
|  | Możliwość regulacji podstawowych parametrów na zatrzymanym obrazie. Min.: TGC, LGC, wzmocnienie (2D, tryby dopplerowskie), zakres dynamiki, mapy szarości, mapy koloru, linia bazowa, odwrócenie spektrum i koloru (invert) i inne | Tak, podać |  |
|  | Możliwość tworzenia własnych ustawień (tzw. presetów) | Tak |  |
|  | Możliwość tworzenia własnych protokołów standaryzujących przepływ pracy (prowadzących przez poszczególne kroki: tryby obrazowania, pomiary itp.) | Tak |  |
|  | Nagrywanie i odtwarzanie dynamicznych obrazów /tzw. cine loop prezentacji B oraz kolor Doppler, prezentacji M-mode i Dopplera spektralnego | Tak |  |
|  | Ilość klatek pamięci CINE min. 40 000 | Tak, podać |  |
|  | Wbudowany cyfrowy rejestrator wideo do ciągłego zapisu wykonywanego badania na dysku twardym i następnie zgrania na nośniki przenośne, czas pojedynczego nagrania min. 60 minut  lub:  Oprogramowanie na zewnętrzny komputer obsługujące bazę danych pacjentów z aparatu USG z możliwością obróbki i analizy nagranych w aparacie obrazów. | Tak, podać |  |
|  | Biało-czarna drukarka termiczna | Tak |  |
|  | Dedykowany do aparatu podgrzewacz żelu | Tak |  |
|  | Czas uruchomienia aparatu ze stanu całkowitego wyłączenia do stanu gotowości do pracy max. 45 sek. | Tak, podać |  |
|  | Czas uruchomienia ze stanu uśpienia max. 15 sek. | Tak, podać |  |
|  | Moduł EKG wbudowany w aparat | Tak |  |
|  | Wbudowany akumulator pozwalający na przełączenie aparatu w stan uśpienia, odłączenie od zasilania, przewiezienie i ponowne uruchomienie oraz pracę do min. 80 minut dla akumulatora w pełni naładowanego. | Tak |  |
| **TRYBY OBRAZOWANIA** | | | |
|  | Tryb 2D (B-Mode) | Tak |  |
|  | Zakres ustawienia głębokości penetracji min. 2 – 40 cm | Tak, podać |  |
|  | Zakres bezstratnego powiększania obrazu rzeczywistego i zamrożonego (tzw. zoom) a także obrazu z pamięci CINE min. 10x | Tak, podać |  |
|  | Możliwość powiększenia obrazu diagnostycznego na pełny ekran | Tak |  |
|  | Zakres dynamiki dla obrazu 2D wyświetlany na ekranie min. 260 dB  lub:  Całkowita dynamika systemu min. 350 dB | Tak, podać |  |
|  | Obrazowanie harmoniczne na wszystkich oferowanych głowicach z wykorzystaniem przesunięcia lub inwersji faz | Tak |  |
|  | Strefowe wzmocnienie obrazu na wybranych głębokościach (TGC) dostępne na panelu dotykowym min. 8 stref. | Tak, podać |  |
|  | Strefowe pionowe wzmocnienie obrazu (LGC) dostępne na panelu dotykowym min. 8 stref  lub:  Tryb łatwej obsługi umożliwiający optymalizację min. 40 parametrów za pomocą max. 3 suwaków | Tak, podać |  |
|  | Technologia redukcji szumów i plamek oraz wyostrzenia krawędzi i wzmocnienia kontrastu tkanek | Tak |  |
|  | Przestrzenne składanie obrazów (obrazowanie wielokierunkowe pod kilkoma kątami w czasie rzeczywistym) | Tak |  |
|  | Ogniskowanie wiązki wysyłanej (nadawczej) na poziomie pikseli na całej głębokości obrazowania lub:  Dynamiczne ogniskowanie nadawania min. 8 stref (ognisk) jednocześnie | Tak, podać |  |
|  | Kompensacja do prędkości rozchodzenia się ultradźwięków w badanej tkance z wyświetleniem tej prędkości na ekranie  lub:  Ręczna modyfikacja wartości prędkości rozchodzenia się fal ultradźwiękowych poprawiająca ogniskowanie w kierunku bocznym i ciągła automatyczna optymalizacja obrazu 2D. | Tak, podać |  |
|  | Oprogramowanie służące do szczegółowego obrazowania drobnych obiektów (w niewielkim stopniu różniących się echogenicznością od otaczających tkanek), umożliwiające dokładną wizualizację struktur anatomicznych i zmian patologicznych, znacznie poprawiające rozdzielczość uzyskanych obrazów  lub:  Moduł wykrywający mikrozwapnienia wzmacniający wizualizację struktur hipoechogenicznych za pomocą dedykowanej mapy kolorów. | Tak, podać |  |
|  | Prędkość odświeżania w trybie 2D powyżej 2900 obr./sek. | Tak, podać |  |
|  | Tryb M | Tak |  |
|  | Wybór prędkości przesuwu zapisu trybu M min . 5 | Tak, podać |  |
|  | Tryb M z efektem Dopplera kolorowego | Tak |  |
|  | Tryb anatomiczny M-mode min. z 3 linii prostych i krzywoliniowy anatomiczny M-mode | Tak, podać |  |
|  | Tryb spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD) | Tak |  |
|  | Maksymalna mierzona prędkość przepływu przy kącie korekcji 0⁰ min. 8,5 m/s | Tak, podać |  |
|  | Regulacja wielkości bramki dopplerowskiej min. 0,5 - 24 mm | Tak, podać |  |
|  | Kąt korekcji bramki dopplerowskiej min. 0 do +/-89 stopni | Tak, podać |  |
|  | Szybka zmiana kąta korekcji -60/0/60 stopni  lub:  Funkcja automatycznego doboru korekcji kąta i ugięcia linii bazowej przy uruchamianiu Dopplera pulsacyjnego | Tak, podać |  |
|  | Tryb spektralny Doppler Ciągły (CWD) | Tak |  |
|  | Maksymalna mierzona prędkość przepływu przy kącie korekcji 0⁰ min. 25 m/s | Tak, podać |  |
|  | Tryb Doppler Kolorowy (CD) | Tak |  |
|  | Maksymalna prędkość odświeżania obrazu dla Dopplera kolorowgo min. 660 obr./sek. | Tak, podać |  |
|  | Regulacja uchylności pola Dopplera Kolorowego min. +/-30 stopni | Tak, podać |  |
|  | Ilość map kolorów min. 16 | Tak, podać |  |
|  | Tryb angiologiczny /Power Doppler/ | Tak |  |
|  | Tryb Power Doppler kierunkowy | Tak |  |
|  | Rozszerzony tryb kolorowego Dopplera o wysokiej rozdzielczości i czułości do dokładnego obrazowania przepływów szczególnie w małych naczyniach | Tak |  |
|  | Wizualizacja z efektem 3D przepływów uzyskiwanych w trybie 2D/Kolor lub Power Doppler  lub:  Funkcja HD (wysokiej rozdzielczości) w trybie Dopplera Kolorowego | Tak, podać |  |
|  | Oprogramowanie do procentowego określenia unaczynienia tkanki w badanym obszarze | Tak |  |
|  | Tryb kolorowy i spektralny Doppler tkankowy | Tak |  |
|  | Tryb Duplex /2D+PWD lub CD/ | Tak, podać |  |
|  | Tryb Triplex /2D+PWD+CD/ | Tak |  |
|  | Automatyczna optymalizacja obrazu za pomocą jednego przycisku w trybie B- Mode i Dopplera spektralnego. Automatyczne umiejscowienie pola Dopplera kolorowego oraz bramki Dopplera PW odpowiednio do naczynia. Automatyczna optymalizacja wzmocnienia Dopplera kolorowego. | Tak |  |
|  | Technologia poprawiająca wizualizację igły biopsyjnej | Tak |  |
|  | Obrazowanie panoramiczne oraz obrazowanie panoramiczne przepływów w Color lub Power Dopplerze z możliwością wykonania pomiarów | Tak |  |
|  | Obrazowanie sztywności tkanek – elastografia typu strain z możliwością obrazowania na dwóch półobrazach obrazu 2D i 2D z elastogramem na żywo oraz możliwością pomiarów strain ratio dostępna na głowicach liniowych i endocavitarnych | Tak |  |
|  | Elastografia akustyczna (uzyskanie fali poprzecznej dzięki wykorzystaniu fali ultradźwiękowej wysłanej z głowicy). Obraz elastogramu w mapach koloru w tym z wysoką rozdzielczością czasową w czasie rzeczywistym. Możliwość wyświetlania jednoczasowo obrazu w trybie B i obrazu z elastogramem oraz wyświetlania jednoczasowo obrazu z mapowaniem jakości sygnału dla elastogramu i obrazu z elastogramem. Jednostki kPa i m/s do wyboru | Tak |  |
|  | Analiza sztywności tkanki w wybranej bramce realizowana w trybie elastografii akustycznej z możliwością uśredniania wyników oraz wyboru wartości maksymalnych lub minimalnych – jednostka miary: kPa i m/s do wyboru. Indeks jakości wykonanego badania | Tak |  |
|  | Obrazowanie z użyciem ultrasonograficznego środka kontrastującego | Tak |  |
|  | Obrazowanie z użyciem ultrasonograficznego środka kontrastującego do oceny lewej komory serca LVO i z niskim MI do oceny mięśnia sercowego | Tak |  |
| **GŁOWICE** | | | |
|  | **Głowica convex (technologia Single Crystal lub podobna - podać) wieloczęstotliwościowa, szerokopasmowa.** | Tak, podać |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy przetwornika min. 1,5 – 6,0 MHz | Tak, podać |  |
|  | Centralne częstotliwości pracy do wyboru dla B-mode min. 3 | Tak, podać |  |
|  | Częstotliwości pracy do wyboru dla obrazowania harmonicznego min. 3 | Tak, podać |  |
|  | Częstotliwości pracy do wyboru dla trybu Doppler min. 3 | Tak, podać |  |
|  | Ilość fizycznych elementów (kryształów) min. 190 | Tak, podać |  |
|  | Kąt pola obrazowego głowicy min. 60 stopni | Tak, podać |  |
|  | Rozszerzony kąt pola obrazowego głowicy min. 70 stopni | Tak, podać |  |
|  | Głębokość obrazowania min. 40 cm | Tak, podać |  |
|  | **Głowica liniowa wieloczęstotliwościowa, szerokopasmowa.** | Tak |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy przetwornika min. 3,0 – 14,0 MHz | Tak, podać |  |
|  | Centralne częstotliwości pracy do wyboru dla B-mode min. 3 | Tak, podać |  |
|  | Częstotliwości pracy do wyboru dla obrazowania harmonicznego min. 3 | Tak, podać |  |
|  | Częstotliwości pracy do wyboru dla trybu Doppler min. 3 | Tak, podać |  |
|  | Ilość fizycznych elementów (kryształów) min. 250 | Tak, podać |  |
|  | Długość pola obrazowego głowicy min. 45 mm | Tak, podać |  |
|  | Obrazowanie trapezowe i rombowe | Tak |  |
|  | Głębokość obrazowania min. 12 cm | Tak, podać |  |
|  | **Głowica liniowa wieloczęstotliwościowa, szerokopasmowa.** | Tak |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy przetwornika min. 3,0 – 9,0 MHz | Tak, podać |  |
|  | Centralne częstotliwości pracy do wyboru dla B-mode min. 3 | Tak, podać |  |
|  | Częstotliwości pracy do wyboru dla obrazowania harmonicznego min. 3 | Tak, podać |  |
|  | Częstotliwości pracy do wyboru dla trybu Doppler min. 3 | Tak, podać |  |
|  | Ilość fizycznych elementów (kryształów) min. 190 | Tak, podać |  |
|  | Długość pola obrazowego głowicy max. 45 mm | Tak, podać |  |
|  | Obrazowanie trapezowe i rombowe | Tak |  |
|  | Głębokość obrazowania min. 12 cm | Tak, podać |  |
| **OPROGRAMOWANIE POMIAROWO-OBLICZENIOWE** | | | |
|  | Pakiet obliczeń automatycznych dla Dopplera – automatyczny obrys spektrum wraz z podaniem podstawowych parametrów przepływu (min. PI, RI i inne) zarówno na obrazie rzeczywistym, jak i na obrazie zamrożonym | Tak, podać |  |
|  | Oprogramowanie aparatu /programy obliczeniowe i raporty/: j.brzuszna, kardiologia, naczynia, małe i powierzchowne narządy, pediatria, ginekologia, położnictwo, urologia i inne | Tak, podać |  |
|  | Raporty z każdego rodzaju badań z możliwością dołączania obrazów i eksportu w plikach min. PDF | Tak, podać |  |
|  | Półautomatyczny lub automatyczny obrys oparty o funkcję śledzenia granic | Tak, podać |  |
|  | Automatyczny pomiar IMT w wybranym obszarze. | Tak |  |
|  | Oprogramowanie do automatycznego rozpoznawania wątroby i kory nerek, automatycznego obliczania współczynnika jasności wątroby i kory nerkowej na podstawie obrazu 2D oraz określenia indeksu wątrobowo-nerkowego dla oceny stłuszczenia wątroby | Tak |  |
|  | Protokół automatycznego skanowania i analiza tarczycy z klasyfikacją TI-RADS | Tak |  |
|  | Protokół automatycznego skanowania i analiza piersi z klasyfikacją BI-RADS | Tak |  |
|  | Analiza kurczliwości mięśnia sercowego Strain i Strain Rate z użyciem kolorowego Dopplera tkankowego | Tak |  |
|  | Analiza kurczliwości mięśnia sercowego Strain i Strain Rate realizowana w trybie 2D (funkcja śledzenia tkanki lub podobne) | Tak |  |
|  | Automatyczny pomiar frakcji wyrzutowej EF | Tak |  |
|  | Oprogramowanie Stress Echo – wysiłek fizyczny oraz próba farmakologiczna. Możliwość tworzenia własnych protokołów | Tak |  |
|  | Oprogramowanie do pomiarów i analizy badania z użyciem ultrasonograficznego środka kontrastowego | Tak |  |
| **MOŻLIWOŚĆ ROZBUDOWY** | | | |
|  | Aparat ma posiadać możliwość doposażenia o kolejną głowicę.  (Głowica sektorowa (phased array) (technologia Single Crystal lub podobna - podać) wieloczęstotliwościowa, szerokopasmowa o zakresie częstotliwości pracy min. 1,5–4,5 MHz). Zakup głowicy nie jest przedmiotem niniejszego postępowania. | Tak, podać |  |
| **GWARANCJA, SERWIS** | | | |
|  | Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: min 24 m-ce | Tak, podać |  |
|  | Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych. Terminy przeglądów kontroluje Wykonawca. | TAK |  |
|  | Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 7.00 do 14.00. | TAK |  |
|  | Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e- mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni roboczych. | TAK |  |
|  | Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji. | TAK |  |
|  | W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe. | TAK |  |
|  | Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 7 lat od dnia odbioru końcowego. | TAK |  |
|  | W ramach umowy podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych | TAK |  |
|  | Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę z lokalizacją w Polsce, gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu. | TAK |  |
| **DOSTAWA** | | | |
|  | Dostawa zamawianego sprzętu po stronie Wykonawcy z 2 dniowym uprzedzeniem terminu dostawy. Paszport techniczny, protokół przekazania sprzętu dostarczany wraz z urządzeniem. | TAK |  |
|  | Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 4 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby) | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczona w języku polskim w formie drukowanej przy dostawie. | TAK |  |
|  | Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, uprawniające do wykonania podstawowych czynności przeglądowych niezastrzeżonych przez producenta oraz uprawniające do przeszkolenia nowozatrudnionego personelu medycznego w zakresie umożliwiającym poprawną obsługę oraz skuteczne użytkowanie oferowanego sprzętu - jeśli istnieje taki wymóg. | TAK |  |

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

***UWAGA:***

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

Załącznik nr 4 do SWZ

**PROJEKT UMOWY**

zawarta pomiędzy:

**Zespołem Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej,** ul. Szpitalna 1, 33 – 200 Dąbrowa Tarnowska, wpisanym do Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Kraków - Śródmieście pod numerem KRS 000012861, posiadającym NIP 871 - 15 - 36 - 472 i REGON 000304361,

reprezentowanym przez: ................................. – ………………………………………………………………….., zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a firmą.................................................. z siedzibą w .................., przy ulicy ........................, wpisanym do ...................................................................... pod numerem ...........................................................

reprezentowaną przez:

....................................... – .............................................

zwaną dalej „**Wykonawcą**”.

Na podstawie przeprowadzonego przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z przepisami ustawy – Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019 r. postępowanie nr 6/25/ZP, Strony niniejszej umowy uzgadniają, co następuje:

**§ 1**

**DEFINICJE**

Użyte w Umowie pojęcia oznaczają:

1. Asortyment, produkt, urządzenie – sprzęt, którego dostawa jest przedmiotem zamówienia publicznego zgodnie ze szczegółowym opisem, stanowiącym załącznik nr 1 oraz nr 2 do Umowy;
2. SWZ – specyfikację warunków zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia, będącym podstawą zawarcia niniejszej Umowy;
3. Wada fizyczna – wadę fizyczną w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego oraz ponadto jakąkolwiek niezgodność dostawy z przedmiotem zamówienia opisanym w Umowie;
4. Umowa – niniejszą umowę dostawy;

5. Oferta – oferta złożona przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu.

**§ 2**

**PRZEDMIOT UMOWY, OKRES OBOWIĄZYWANIA**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu produkt na warunkach przewidzianych przepisami prawa, postanowieniami Specyfikacji Warunków Zamówienia, Oferty oraz Umowy, zgodnie z załącznikiem nr 1 oraz nr 2 do umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać umowę przy zachowaniu najwyższej staranności uwzględniając zawodowy charakter prowadzonej działalności, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy technicznej i stosowanymi normami technicznymi.
3. Zamawiający oświadcza, iż zrealizuje całość zamówienia.
4. Wykonawca oświadcza, iż dostarczy przedmiot umowy, posiada dokument potwierdzający dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2022 poz. 974 z późn. zm.) i przepisami wykonawczymi oraz spełnia wszelkie wymagane przez przepisy prawa wymogi w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi.
5. Wykonawca oświadcza, iż dostarczany przedmiot umowy będzie spełniał wszelkie wymaganie przewidziane przepisami prawa powszechnie obowiązującego w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi i korzystania, zgodnie z właściwymi normami
6. Wykonawca oświadcza, iż jeżeli dostarczany przedmiot umowy będzie wyrobem medycznym w rozumieniu ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 974 z późn. zm.) posiada dokument potwierdzający dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z cytowaną powyżej ustawą, wydanymi do niej przepisami wykonawczymi.
7. Wykonawca oświadcza, iż dostarczany przedmiot umowy będzie spełniał wszelkie wymaganie przewidziane przepisami prawa powszechnie obowiązującego w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi i korzystania, zgodnie z właściwymi normami.
8. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy stanowi jego wyłączną własność, jest fabrycznie nowy, nieużywany, wolny od jakichkolwiek wad fizycznych i prawnych, nie toczy się żadne postępowanie, którego jest przedmiotem oraz nie jest ono obciążone zastawem rejestrowym ani zastawem skarbowym, ani żadnymi innymi ograniczonymi prawami rzeczowymi.
9. Wykonawca przed przekazaniem przedmiotu zamówienia Zamawiającemu zobowiązany jest zaopatrzyć dostarczone urządzenia w etykietę producenta, gwarancję, instrukcję obsługi oraz właściwe certyfikaty bezpieczeństwa (jeśli dotyczy) w języku polskim.
10. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy opakowany w sposób zapewniający jego całość i nienaruszalność oraz zapewnić jego zabezpieczenie przed uszkodzeniem podczas transportu.
11. Umowa została sporządzona w formie elektronicznej i podpisana przez każdą ze Stron kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
12. Datą zawarcia niniejszej Umowy jest data złożenia oświadczenia woli o jej zawarciu przez ostatnią ze Stron.
13. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązującą od dnia zawarcia.

**§ 3**

**WARUNKI DOSTAWY**

* 1. Miejscem dostawy asortymentu jest siedziba Zamawiającego.
  2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć oraz przekazać przedmiot zamówienia w stanie gotowym do użytku Zamawiającemu w terminie:

- pakiet 1,5- max do 35 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy,

- pakiet 2-4- max do 30 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy,

- pakiet 6- max do 56 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.

* 1. Po stronie Zamawiającego osobami odpowiedzialnymi za przyjęcie przedmiotu zamówienia są ……………………………………….……………………………………………………………………………………….…….
  2. Ryzyko utraty lub zniszczenia przedmiotu umowy przechodzi na Zamawiającego z chwilą dokonania odbioru przedmiotu umowy, potwierdzonego protokołem zdawczo-odbiorczym.
  3. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkolenia obsługowego personelu Zamawiającego. Osoby kontaktowe w sprawie przeprowadzenia szkoleń: …………………………………… (jeśli dotyczy).

**§ 4**

**ODBIÓR PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, REKLAMACJE, GWARANCJE**

1. Odbiór sprzętu odbędzie się w miejscu dostawy.
2. Zamawiający zobowiązuje się do zbadania dostarczonego sprzętu pod względem kompletności w dniu odbioru. W przypadku stwierdzonych braków Zamawiający powiadomi o tym fakcie Wykonawcę drogą elektroniczną. W takiej sytuacji Wykonawca niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni roboczych, uzupełni dostawę o brakujące elementy.
3. Wykonawca dołoży najwyższej staranności, by dostarczany sprzęt był wolny od wad fizycznych. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady fizyczne oraz wady prawne (rękojmia).
4. W przypadku stwierdzenia wad fizycznych w dostarczonym sprzęcie, Zamawiającemu służy prawo zgłoszenia reklamacji drogą elektroniczną w terminie 14 dni licząc od daty ich dostawy. Po otrzymaniu reklamacji Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie, a w każdym przypadku nie później niż w terminie 2 dni roboczych, rozpatrzyć reklamację i poinformować o tym Zamawiającego.
5. W przypadku uznania reklamacji Wykonawca dostarczy na swój koszt, zamiast sprzętu wadliwego, sprzęt wolny od wad w następnym dniu roboczym. Wraz z dostawą sprzętu wolnego od wad Zamawiający zwróci Wykonawcy sprzęt wadliwy.
6. Brak odpowiedzi na złożoną reklamację w terminie, o którym mowa w ust. 4 jest jednoznaczny z jej uwzględnieniem i koniecznością dostawy sprzętu wolnego od wad w następnym dniu roboczym.
7. Dokonanie odbioru sprzętu przez Zamawiającego nie zwalnia Wykonawcy od obowiązków,   
   o których mowa w ust. 4 - 5.
8. Wykonawca nie może ograniczyć lub wyłączyć swojej odpowiedzialności z tytułu rękojmi.
9. Wszelkie szkody wynikłe z niewłaściwego funkcjonowania sprzętu ponosi Wykonawca.
10. Wykonawca przedłuży okres gwarancji o pełen okres niesprawności przedmiotu zamówienia.
11. Długość okresu gwarancji udzielanej Zamawiającemu na dostarczony sprzęt wynosi:

- dla pakietu 1:…….……….. m-cy;

- dla pakietu …: …….……….. m-cy;

Termin gwarancji rozpoczyna się od dnia odbioru końcowego przedmiotu zamówienia (stwierdzonego protokołem).

**§** **5**

**WYNAGRODZENIE**

1. Strony ustalają, że z tytułu wykonania niniejszej umowy Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie w wysokości: Pakiet nr … …………………. zł. netto, tj. ………………… zł. brutto

2. Podstawą zapłaty będzie prawidłowo wystawiona faktura VAT. Faktura winna zawierać tytuł zadania – „Zakup wraz z dostawa sprzętu medycznego dla POZ”. Faktura wystawiona będzie na podstawie podpisanego przez obie strony umowy protokołu zdawczo – odbiorczego.

1. Płatność będzie dokonana przez Zamawiającego w terminie: 45 dni od doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku. Za datę płatności uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
2. Wszelkie płatności będą dokonywane w złotych polskich.
3. Cena wskazana w ofercie obejmuje wszystkie koszty związane z dostawą przewozem, załadunkiem, rozładunkiem, opłatami celnymi oraz podatkami wynikającymi z obowiązujących przepisów, a także wszelkie inne koszty, do których zapłaty wyraźnie w Umowie nie zobowiązano Zamawiającego.
4. Zamawiający oświadcza, że będzie realizować płatności za faktury z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności tzw. split payment na podstawie Ustawy z dnia 15.12.2017 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2018 r. poz. 62 – zgodnie z załącznikiem nr 15).
5. Wykonawca nie może dokonać przelewu wierzytelności na rzecz osoby trzeciej.
6. Wierzytelność oraz ewentualne odsetki wynikające z niniejszej umowy mogą być przeniesione przez Wykonawcę na osobę trzecią jedynie w trybie przewidzianym w art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2020r. poz. 295, z późn. zm.).

**§ 6**

**KARY UMOWNE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
   1. w wysokości 0,2% wartości brutto niezrealizowanego zamówienia - za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostawie zamówionego sprzętu po terminie określonym w § 3 ust. 2 Umowy;
   2. w wysokości 0,2% wartości brutto niezrealizowanej części dostawy - za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w uzupełnieniu dostawy po terminie określonym w § 4 ust. 2 Umowy;
   3. w wysokości 0,2% wartości brutto wadliwej części dostawy - za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostarczeniu sprzętu wolnego od wad, po terminach określonym w § 4 ust. 5 – 6 Umowy;
   4. z tytułu odstąpieniu od umowy przez Zamawiającego lub Wykonawcę z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.
2. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony nie może przekroczyć 20% całkowitej wartości brutto umowy.
3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z wynagrodzenia należnego   
   z tytułu realizacji dostawy wynikającej z Umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości poniesionej szkody.
5. Zamawiającemu, poza przypadkami opisanymi w Kodeksie cywilnym, przysługuje prawo   
   do odstąpienia od umowy:
   1. w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy - w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach; w takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy;
   2. w przypadku dwukrotnej zwłoki w dostarczeniu sprzętu przekraczającego termin, o którym mowa w § 3 ust. 2 Umowy;
   3. w przypadku dwukrotnej zwłoki w uzupełnieniu dostawy, o której mowa w § 4 ust. 2 Umowy;
   4. w przypadku dwukrotnej zwłoki w dostarczaniu sprzętu wolnego od wad przekraczającego terminy, o których mowa w § 4 ust. 5 – 6 Umowy;
   5. w przypadku dwukrotnej uzasadnionej reklamacji sprzętu, o której mowa w § 4 ust. 4 Umowy;
   6. w przypadku rażąco nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę.

6. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

**§ 7**

**ZMIANA UMOWY I POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmian postanowień zawartej umowy na podstawie art. 455 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp w następujących przypadkach:
   1. gdy nastąpiła zmiana przepisów prawa powszechnie obowiązującego, która ma wpływ na termin, sposób lub zakres realizacji przedmiotu umowy,
   2. zastąpienia sprzętu, który ma być dostarczony w ramach realizacji niniejszej umowy, sprzętem nowym posiadającym co najmniej takie same parametry jakie posiadał sprzęt będący podstawą wyboru oferty Wykonawcy w przypadku wycofania lub wstrzymania produkcji sprzętu, który ma być dostarczony, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego sprzętu nie ulegnie zwiększeniu;
   3. zastąpienia sprzętu, który ma być dostarczony w ramach realizacji niniejszej umowy, sprzętem o wyższej jakości, w przypadkach, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego sprzętu nie ulegnie zwiększeniu;
2. Zamawiający jest uprawniony do dokonania zmian postanowień umowy w przypadkach określonych w art. 455 ust. 2 ustawy Pzp, o ile nie będzie to stało w sprzeczności   
   z którymkolwiek z przepisów art. 455 ust. 1 ustawy Pzp.
3. Zamawiający dopuszcza dostawę sprzętu po cenie niższej (m.in. w wyniku promocji lub zastosowania korzystnych dla Zamawiającego upustów przez Wykonawców) niż określonej w niniejszej umowie.
4. W przypadku zmiany stawki podatku VAT zmianie ulegną ceny brutto. Cena netto pozostanie   
   bez zmian przez cały okres obowiązywania umowy. Urzędowa zmiana stawki podatku VAT nie stanowi zmiany warunków umowy i nie wymaga sporządzenia aneksu.
5. Niezależnie od ww. postanowień, zmiana Umowy może zostać dokonana w sytuacjach przewidzianych w ustawie Pzp.
6. Zamawiający i Wykonawca podejmą starania w celu polubownego rozstrzygnięcia wszelkich sporów powstałych między nimi a wynikających z umowy lub pozostających w pośrednim bądź bezpośrednim związku z umową, na drodze bezpośrednich negocjacji.
7. Jeśli po 30 dniach od rozpoczęcia bezpośrednich negocjacji, Zamawiający i Wykonawca nie są w stanie polubownie rozstrzygnąć sporu, to każda ze Stron może poddać spór rozstrzygnięciu sądu powszechnego właściwego ze względu na siedzibę Zamawiającego.
8. W zakresie nieuregulowanym w umowie stosuje się przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeks cywilny.
9. Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy, ani w całości, ani w części. Wykonawca może dokonać cesji wierzytelności o zapłatę ceny za dostarczone towary wyłącznie za uprzednią zgodą Zamawiającego wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.
10. Wszelką korespondencję strony przekazują sobie na adresy podane na wstępie umowy.
11. Zmiana adresu wymaga pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zaniedbanie tego obowiązku skutkuje przyjęciem domniemania skutecznego doręczenia korespondencji na dotychczasowy adres.
12. Załączniki do umowy stanowią integralną jej część.
13. Umowa podlega prawu polskiemu i zgodnie z nim powinna być interpretowana.
14. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
15. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej Strony.

**Wykonawca: Zamawiający:**

Załącznik nr 5 do SWZ

**Oświadczenie o przynależności / braku przynależności**

**do tej samej grupy kapitałowej składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5**

**ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

WYKONAWCA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn: “Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego dla POZ”

1. Oświadczam/my, iż z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu nie należę/nie należymy\* do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2023r. poz. 1689 z późn.zm.),

2. Oświadczam/my, iż wspólnie z ……………………………………………\*\*) należę/należymy\*) do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2023r. poz. 1689 z późn. zm.), i przedkładam/y niżej wymienione dowody, że powiązania między nami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu:

● ……………………………………………………………………………………………….…)

● …………………………………………………………………………………………….……)

● …………………………………………………………………………………………….……)

● ………………………………………………………………………………………….………)

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) wpisać nazwę/y podmiotów składających ofertę w przedmiotowym postępowaniu, z którymi Wykonawca przynależy do tej samej grupy kapitałowej

***UWAGA:***

***Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy.***

Załącznik nr 6 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**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**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: “Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego dla POZ” - prowadzonego przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej

w imieniu:

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

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

*(nazwa i adres wykonawcy/wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

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 2022 r. poz. 835 ze zm.).

Jednocześnie oświadczam, iż strony, z którymi współpracuję przy realizacji niniejszego zamówienia nie figurują na liście sankcyjnej.

**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.

***UWAGA:***

***Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

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

Załącznik nr 7 do SWZ

OŚWIADCZENIE

Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa   
w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: “Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego dla POZ” *–* prowadzonego przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej

Wykonawca: .................................................................................................................................................................

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

reprezentowany przez:

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

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

składa niniejsze oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa   
w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, 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.

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

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

***UWAGA:***

***Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy***