*Załącznik nr 1 do SWZ*

**Pakiet nr 1**

Jednorazowy układ do resuscytacji noworodków ze złączką T oraz z maseczką w rozmiarze 0, 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENY/NR KATALOGOWY** |
| 1. | Układ do resuscytacji z maseczką w rozmiarze 0 |  **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| 2.  | Układ do resuscytacji z maseczką w rozmiarze 1 | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

Parametry:

Jednorazowy układ do resuscytacji dla noworodków i niemowląt z regulowanym dodatnim ciśnieniem końcowo - wydechowym (PEEP), ramię wdechowe niepodgrzewane, długość linii wdechowej 150-185 cm, Trójnik obwodowy z nasadką ochronną. Wejście do zastawki: 15 mm średnica wewnęrzna, 19 mm średnica zewnęrzna Bez lateksu. . Zestaw kompatybilny z systemem trójnikowym z mieszaczem powietrza /O2. Giraffe, Panda oraz Neopuff. W zestawie jednorazowa maseczka do resuscytacji, bez lateksu, z otwartym mankietem, kształtem okrągła odpowiadająca anatomicznej budowie twarzy noworodka, wykonana z przezroczystego materiału, kompatybilna do aparatu do resuscytacji. Układ do resuscytacji z maseczką w rozmiarze 0, 1, na opakowaniu zaznaczony rozmiar maseczki.

**Pakiet nr 2**

Maseczka do resuscytacji noworodka i niemowlęcia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENY/NR KATALOGOWY** |
| 1. | Maseczka do resuscytacji |  **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

Ad.1 Maseczka do resuscytacji noworodka, jednoczęściowa, bez kołnierza uszczelniającego o przeźroczystym sklepieniu, silikonowa, bez lateksu, kształtem okrągła odpowiadającym anatomicznie budowie twarzy noworodka (wcześniaka). Sterylna, z umieszczoną datą ważności na opakowaniu. Kompatybilna do jednorazowego układu do resuscytacji z zastawką PEEP do stanowiska Giraffe, Panda lub Neopuff, aparatu Ambu

średnica maseczki 35mm rozmiar (000)

średnica maseczki 42mm rozmiar (00)

średnica maseczki 50mm rozmiar (0)

średnica maseczki 65 mm rozmiar (1)

Maseczki pakowane osobno. Na opakowaniu zaznaczony rozmiar maseczki.

**Pakiet nr 3**

Cewnik do karmienia przez nos

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENY/NR KATALOGOWY** |
| 1. | Cewnik do karmienia przez nos CH 04 |  **szt.** | **600** |  |  |  |  |  |
| 2.  | Cewnik do karmienia przez nosCH 06 | **szt.** | **40000** |  |  |  |  |  |
| 3. | Cewnik do karmienia przez nosCH 08 | **szt.** | **65000** |  |  |  |  |  |
| 4. | Cewnik do karmienia przez nosCH 10 | **Szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Oferta dotyczy:** cewnik do karmienia przez nos sterylny

**Rozmiar:** CH04, CH06, CH08, CH10

**Długość:**400mm( CH04, CH06,CH080)

800 mm( CH10)

**Kolor:** w zależności od rozmiaru

**Właściwości:**

* cewnik do karmienia
* wykonany z PVC odpornego na załamania i skręcanie
* przezroczystość drenu umożliwia kontrolę wzrokową
* atraumatyczna, lekko zaokrąglona zamknięta końcówka ułatwiająca wprowadzenie cewnika
* dren wyposażony w 2 lub 4 ( w zależności od rozmiaru) naprzemianległe otwory końcowe i lub boczne o łagodnie wyoblonych krawędziach
* łącznik (konektor) kompatybilny z zakończeniem stożkowym ,strzykawki używane w szpitalu
* zintegrowana z konektorem zatyczka umożliwiająca szczelne zamknięcie cewnika
* kolorystyczne oznaczenie rozmiaru na łączniku, numeryczne oznaczenie rozmiaru na opakowaniu
* 3 lub więcej w zależności od rozmiaru znaczniki głębokości umieszczone na drenie umożliwiają weryfikację prawidłowego umiejscowienia zgłębnika po założeniu
* Cewnik pakowany pojedynczo- 1 sztuka, w opakowaniu papier- folia
* opakowanie zbiorcze :100 sztuk
* jednorazowego użytku
* nie zawiera lateksu
* cewnik jałowy, sterylizowany tlenkiem etylenu
* w rozmiarach 400 mm długości ,CH04, CH06, CH08

800mm długości CH10

**Pakiet nr 4**

**Plastikowa butelka do mleka modyfikowanego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENY/NR KATALOGOWY** |
| 1. | Plastikowa butelka do mleka modyfikowanego |  **szt.** | **24 000** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

* butelka plastikowa, przeźroczysta, z nakrętką
* sterylna, jednorazowego użytku
* produkt wolny od BTA i ftalanów
* o pojemności od 200 do 250 ml z wyraźną podziałką
* kompatybilna ze wszystkimi smoczkami używanymi w szpitalu
* pakowane jednostkowo
* opakowanie folia-papier.

**Pakiet nr 5**

**Obłożenia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Asortyment** | **Jedn. miary** | **Ilość****24 m-ce** | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Stawka VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent/Nr kat.** |
| 1 | **Zestaw do alloplastyki stawu kolanowego zawierający:** 1 x serweta na stół narzędziowy wzmocniona 250 x 200 cm (opakowanie zestawu)1 x serweta na stół narzędziowy wzmocniona 190 x 150 cm, wzmocnienie serwety 75 x 190 cmwykonane z dwuwarstwowego pełnobarierowego laminatu ( film polietylenowy + hydrofilowa warstwa włókniny polipropylenowej) (zgodne z EN 13795 1-3) bez zawartości wiskozy i celulozy o gramaturze 55g/m2. Posiada dodatkowy obszar wzmocnień 1 x folia chirurgiczna 85 x 60 cm (85 x 82 cm)2 x osłona na uchwyt lampy biało-zielona 12 x 9,5 x 5 cm2 x kieszeń przylepna 2 sekcje 38 x 43 cm1 x serweta dwuwarstwowa przylepna 300 x 170 cm z dodatkowym padem chłonnym w obszarze krytycznym (pad 50 x 75 cm)2 x serweta dwuwarstwowa nieprzylepna 90 x 75 cm1 x serweta dwuwarstwowa do operacji kończyny dolnej z dodatkowym padem chłonnym w obszarze krytycznym przylepna 225 x 320 cm, otwór 5 x 7 cm1 x serweta dwuwarstwowa przylepna 175 x 170 cm1 x osłona na kończynę (stokineta) 35 x 120 cm2 x serweta na stolik Mayo składana teleskopowo, wzmocniona 80 x 145 cm, wzmocnienie 60 x 145 cm, folia piaskowana, wzmocnienie klejone do serwety na całej jego powierzchni.10 x chusta z gazy z chipem RTG 45 x 45 cm 4 warstwy a’ 25g30 x kompres z gazy RTG 7,5 x 7,5 cm, 16 warstw, 17 nitek, a’ 1,5g4 x taśma przylepna 10 x 50 cm1 x opatrunek chłonny przylepny 15 x 8 cm2 x opatrunek chłonny przylepny 20 x 10 cm1 x torebka papierowa 29 x 19 cm1 x zestaw do ssaka ortopedyczny z filtrem 28/9,33 CH/mm 300 cm 2 x dren Redona 16/5,33 CH/mm 50 cm, 15 cm1 x pojemnik plastikowy 500 ml przeźroczysty 1 x dren do ssaka 25/8,33 CH/mm 300 cm1 x skalpel bezpieczny Nr. 232 x miska nerkowata plastikowa 800 ml przeźroczysta2 x opaska elastyczna 15 cm x 5 m **oznaczenie kolorystyczne kolor zielony****-oznaczenie słowne-„kolano”** | zestaw | 300 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **Zestaw do alloplastyki stawu biodrowego zawierający:**  1 x serweta na stół narzędziowy wzmocniona 250 x 200 cm (opakowanie zestawu)1 x serweta dwuwarstwowa przylepna 175 x 170 cm1 x folia chirurgiczna 85 x 60 cm (85 x 82 cm)2 x osłona na uchwyt lampy biało-zielona 12 x 9,5 x 5 cm1 x kieszeń przylepna 1 sekcja 43 x 38 cm1 x kieszeń przylepna 2 sekcje 43 x 38 cm2 x serweta dwuwarstwowa przylepna 300 x 170 cm z dodatkowym padem chłonnym w obszarze krytycznym (pad 50 x 75 cm)3 x serweta dwuwarstwowa nieprzylepna 90 x 75 cm1 x serweta dwuwarstwowa z dodatkowym padem chłonnym w obszarze krytycznym przylepna 200 x 260 cm, U przylepne 15 x 95 cm1 x osłona na kończynę (stokineta) 35 x 120 cm2 x serweta na stolik Mayo składana teleskopowo, wzmocniona 80 x 145 cm, wzmocnienie 60 x 145 cm, folia piaskowana, wzmocnienie klejone do serwety na całej jego powierzchni.10 x chusta z gazy z chipem RTG 45 x 45 cm 4 warstwy a’ 25g50 x Telacomp kompres z gazy RTG 7,5 x 7,5 cm, 16 warstw, 17 nitek, a’ 1,5g4 x taśma przylepna 10 x 50 cm1 x opatrunek chłonny przylepny 15 x 8 cm1 x opatrunek chłonny przylepny 20 x 10 cm1 x torebka papierowa 29 x 19 cm1 x zestaw do ssaka ortopedyczny z filtrem 28/9,33 CH/mm 300cm2 x dren Redona 16/5,33 CH/mm, 50 cm1 x pojemnik plastikowy 500 ml przeźroczysty1 x skalpel bezpieczny Nr. 231 x miska nerkowata plastikowa 800 ml przeźroczysta -**oznaczenie kolorystyczne- kolor czerwony-oznaczenie słowne-„biodro”** | zestaw | 640 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | **Zestaw dyżurowy zawierający:**  1 x serweta na stół narzędziowy wzmocniona 250 x 200 cm (opakowanie zestawu)1 x serweta na stół narzędziowy wzmocniona 190 x 150 cm, wzmocnienie serwety 75 x 190 cm2 x osłona na uchwyt lampy biało-zielona 12 x 9,5 x 5 cm1 x kieszeń przylepna 2 sekcja 43 x 38 cm2 x serweta dwuwarstwowa nieprzylepna 75 x 75 cm2 x serweta dwuwarstwowa przylepna 175 x 170 cm z dodatkowym padem chłonnym w obszarze krytycznym 1 x serweta dwuwarstwowa do operacji kończyny dolnej z dodatkowym padem chłonnym w obszarze krytycznym przylepna 225 x 320 cm, otwór 5 x 7 cm1 x osłona na kończynę (stokineta) 25 x 80 cm1 x serweta na stolik Mayo składana teleskopowo, wzmocniona 80 x 145 cm, wzmocnienie 60 x 145 cm, folia piaskowana, wzmocnienie klejone do serwety na całej jego powierzchni.5 x chusta z gazy z chipem RTG 45 x 45 cm, 4 warstwy, a’ 25g20 x kompres z gazy RTG 7,5 x 7,5 cm, 16 warstw, 17 nitek a’ 1,5g3 x taśma przylepna 10 x 50 cm1 x pojemnik plastikowy 500 ml przeźroczysty1 x miska nerkowata plastikowa 800 ml przeźroczysta **oznaczenie kolorystyczne kolor szary-oznaczenie słowne- „dyżurowy”** | zestaw | 1528 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | **Zestaw do laparotomii z drenażem zawierający:**  1 x serweta na stół narzędziowy wzmocniona 190 x 150 cm, wzmocnienie serwety 75 x 190 cm (opakowanie zestawu)2 x osłona na uchwyt lampy biało-zielona 12 x 9,5 x 5 cm1 x zestaw do drenażu 26/8,67 CH/mm 100 cm z workiem 350 ml1 x serweta dwuwarstwowa przylepna 240 x 150 cm z dodatkowym padem chłonnym w obszarze krytycznym (pad 50 x 75 cm)1 x serweta dwuwarstwowa z dodatkowym padem chłonnym w obszarze krytycznym przylepna 175 x 170 cm2 x serweta dwuwarstwowa przylepna 90 x 75 cm z dodatkowym padem chłonnym w obszarze krytycznym (pad 36 x 90 cm)1 x serweta dwuwarstwowa nieprzylepna 90 x 75 cm1 x kieszeń przylepna 1 sekcja 43 x 38 cm1 x kieszeń przylepna 2 sekcja 43 x 38 cm1 x uchwyt typu rzep 2 x 23 cm2 x ręcznik celulozowy 33 x 30 cm1 x serweta na stolik Mayo składana teleskopowo, wzmocniona 80 x 145 cm, wzmocnienie 60 x 145 cm, folia piaskowana, wzmocnienie klejone do serwety na całej jego powierzchni.10 x tupfer z gazy RTG a’ 3g5 x chusta z gazy z chipem RTG 45 x 45 cm 4 warstwy a’ 25g20 x kompres z gazy RTG 10 x 10 cm 12 warstw 17 nitek a’ 3g1 x taśma przylepna 10 x 50 cm1 x opatrunek pooperacyjny 10 x 8 cm1 x opatrunek pooperacyjny 20 x 10 cm2 x pojemnik plastikowy 250 ml niebieski1 x miska nerkowata plastikowa 700 ml niebieska1 x pojemnik na igły i ostrza magnetyczno-piankowy 20 miejsc**oznaczenie kolorystyczne – kolor żółty- oznaczenie słowne-„laparotomia-drenaż”** | zestaw | 4560 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | **Zestaw do laparotomii bez drenażu zawierający:** 1 x serweta na stół narzędziowy wzmocniona 190 x 150 cm, wzmocnienie serwety 75 x 190 cm (opakowanie zestawu)2 x osłona na uchwyt lampy biało-zielona 12 x 9,5 x 5 cm1 x serweta dwuwarstwowa przylepna 240 x 150 cm z dodatkowym padem chłonnym w obszarze krytycznym (pad 50 x 75 cm)1 x serweta dwuwarstwowa z dodatkowym padem chłonnym w obszarze krytycznym przylepna 175 x 170 cm2 x serweta dwuwarstwowa przylepna 90 x 75 cm z dodatkowym padem chłonnym w obszarze krytycznym (pad 36 x 90 cm)1 x serweta dwuwarstwowa nieprzylepna 90 x 75 cm1 x kieszeń przylepna 1 sekcja 43 x 38 cm1 x kieszeń przylepna 2 sekcja 43 x 38 cm1 x uchwyt typu rzep 2 x 23 cm2 x osłona na kończynę (stokineta) 35 x 120 cm 2 x ręcznik celulozowy 33 x 30 cm1 x serweta na stolik Mayo składana teleskopowo, wzmocniona 80 x 145 cm, wzmocnienie 60 x 145 cm, folia piaskowana, wzmocnienie klejone do serwety na całej jego powierzchni.10 x tupfer z gazy RTG 24 x 24 cm, 20 nitek a’ 3g5 x chusta z gazy z chipem RTG 45 x 45 cm, 4 warstwy a’ 5g20 x kompres z gazy RTG 10 x 10 cm, 12 warstw, 17 nitek a’ 3g1 x taśma przylepna 10 x 50 cm1 x opatrunek pooperacyjny 10 x 8 cm1 x opatrunek pooperacyjny 20 x 10 cm2 x pojemnik plastikowy 250 ml niebieski**oznaczenie kolorystyczne – kolor kremowy- oznaczenie słowne-„laparotomia”** | zestaw | 500 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | **Zestaw do operacji dłoni zawierający:** 1 x serweta na stół narzędziowy wzmocniona 190 x 140 cm, wzmocnienie serwety 75 x 190 cm (opakowanie zestawu)1 x serweta dwuwarstwowa do operacji dłoni z dodatkowym padem chłonnym w obszarze krytycznym 200/270 x 320 cm, średnica otworu 3 cm2 x osłona na uchwyt lampy biało-zielona 12 x 9,5 x 5 cm1 x kieszeń przylepna 1 sekcja 30 x 32 cm, PE1 x uchwyt typu rzep 2 x 23 cm1 x serweta na stolik Mayo wzmocniona składana teleskopowo 80 x 145 cm, wzmocnienie 60 x 145 cm, folia piaskowana, wzmocnienie klejone do serwety na całej jego powierzchni.10 x kompres z gazy RTG 10 x 10 cm, 12 warstw, 17 nitek a’ 3g1 x taśma przylepna 10 x 50 cm1 x pojemnik plastikowy 250 ml niebieski1 x miska nerkowata plastikowa 700 ml niebieska **oznaczenie kolorystyczne kolor filetowy-oznaczenie słowne- „dłoń”** | zestaw | 660 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | **Zestaw neurochirurgiczny zawierający:** 1 x serweta na stół narzędziowy wzmocniona 190 x 140 cm, wzmocnienie serwety 75 x 190 cm (opakowanie zestawu)1 x serweta neurochirurgiczna dwuwarstwowa 245 x 320 cm z dodatkowym padem chłonnym w obszarze krytycznym, otworem 30 x 19 cm, wbudowany worek na płyny 4 x serweta dwuwarstwowa przylepna 50 x 50 cm2 x kieszeń przylepna 1 sekcja 30 x 32 cm, PE2 x uchwyt typu rzep 2 x 23 cm2 x ręcznik celulozowy 33 x 30 cm1 x serweta na stolik Mayo składana teleskopowo, wzmocniona 80 x 145 cm, wzmocnienie 60 x 145 cm, folia piaskowana, wzmocnienie klejone do serwety na całej jego powierzchni.10 x tupfer z gazy RTG , 20 x 20 cm, 20 nitek a’ 15g5 x chusta z gazy z chipem RTG 45 x 45cm, 4 warstwy a’ 25g20 x kompres z gazy RTG 10 x 10 cm, 12 warstw, 17 nitek, a’ 1,8g1 x taśma przylepna 10 x 50 cm2 x miska plastikowa 500 ml transparentna **oznaczenie kolorystyczne kolor biały-oznaczenie słowne- „kraniotomia”** | zestaw | 400 |  |  |  |  |  |  |
| 8 | **Zestaw do operacji tarczycy zawierający:** 1 x serweta na stół narzędziowy wzmocniona 190 x 150 cm, wzmocnienie serwety 75 x 190 cm (opakowanie zestawu)10 x tupfer z gazy RTG 12 x 12 cm, 24 nitki a’ 25g1 x serweta dwuwarstwowa 200 x 150 cm, U przylepne 10 x 60 cm1 x serweta dwuwarstwowa z dodatkowym padem chłonnym w obszarze krytycznym przylepna 200 x 260 cm, U przylepne 10 x 60 cm2 x kieszeń przylepna 1 sekcja 30 x 32 cm4 x ręczniki celulozowe 33 x 30 cm1 x serweta na stolik Mayo składana teleskopowo, wzmocniona 80 x 145 cm, wzmocnienie 60 x 145 cm, folia piaskowana, wzmocnienie klejone do serwety na całej jego powierzchni.20 x kompres z gazy RTG 7,5 x 7,5 cm, 12 warstw, 17 nitek a’ 1,8g2 x taśma przylepna 10 x 50 cm2 x pojemnik plastikowy 250 ml niebieski1 x zestaw do ssaka z uchwytem Yankauer 24/8,00 Ch/mm 200 cm **oznaczenie kolorystyczne kolor różowy-oznaczenie słowne- „tarczyca”** | zestaw | 996 |  |  |  |  |  |  |
| 9 | **Zestaw do laparoskopii zawierający:**  1 x serweta na stół narzędziowy wzmocniona 190 x 140 cm wzmocnienie serwety 75 x 190 cm (opakowanie zestawu)1 x serweta do laparoskopii dwuwarstwowa w kształcie litery T 400 x 150/150 cm, otwór w okolicy brzucha 32 x 35 cm (folia operacyjna tylko na brzegach otworu), dodatkowy otwór w okolicy krocza z klapką 12 x 15 cm. Wbudowane osłony na kończyny (legginsy) oraz przylepne kieszenie przeźroczyste do przechowywania narzędzi i/lub materiałów operacyjnych. Wbudowane dwa organizery na kable i przewody1 x kieszeń przylepna 1 sekcja 43 x 38 cm1 x osłona na uchwyt lampy 13 x 250 cm1 x serweta na stolik Mayo składana teleskopowo, wzmocniona 80 x 145 cm, wzmocnienie 60 x 145 cm, folia piaskowana, wzmocnienie klejone do serwety na całej jego powierzchni.20 x kompres z gazy RTG 10 x 10 cm, 12 warstw, 17 nitek a’ 3g1 x taśma przylepna 10 x 50 cm2 x tupfer z gazy RTG (fasolka) a’ 1g2 x opatrunek chłonny przylepny 7,2 x 5 cm1 x opatrunek chłonny przylepny 15 x 8 cm1 x dren Redona 14/4,67 CH/mm 50 cm, 15 cm1 x butelka Redona 200 ml1 x pojemnik plastikowy 500 ml niebieski1 x miska nerkowata plastikowa 700 ml niebieska1 x skalpel jednorazowy Nr. 111 x miska nerkowata plastikowa 800 ml przezroczysta1 x opatrunek chłonny przylepny 10 x 8 cm1 x opatrunek chłonny przylepny 20 x 10 cm **oznaczenie kolorystyczne- kolor brązowy-oznaczenie słowne- „laparoskopia”** | zestaw | 678 |  |  |  |  |  |  |
| 10 | **Zestaw do artroskopii zawierający:**  1 x serweta na stół narzędziowy wzmocniona 190 x 140 cm, wzmocnienie serwety 75 x 190 cm (opakowanie zestawu)1 x serweta dwuwarstwowa przylepna 175 x 150 cm1 x serweta dwuwarstwowa nieprzylepna 90 x 75 cm1 x kieszeń przylepna 1 sekcja 43 x 38 cm, PE1 x serweta do operacji kończyny dolnej dwuwarstwowa z dodatkowym padem chłonnym w obszarze krytycznym 245 x 320 cm, otwór 7 x 10 cm 1 x osłona na kable video 13 x 250 cm1 x stokineta 35 x 80 cm1 x serweta na stolik Mayo składana teleskopowo, wzmocniona 80 x 145 cm, wzmocnienie 60 x 145 cm, folia piaskowana, wzmocnienie klejone do serwety na całej jego powierzchni.20 x kompres z gazy RTG 7,5 x 7,5 cm a’ 1,5g3 x taśma przylepna 10 x 50 cm1 x opatrunek pooperacyjny 10 x 6 cm1 x dren Redona 12/4,00 CH/mm 50 cm, perforowany na 15 cm, PVC1 x butelka Redona OR-System 200 ml1 x pojemnik plastikowy 500ml niebieski1 x skalpel jednorazowy nr 111 x kleszczyki plastikowe do mycia pola operacyjnego 24 cm1 x bandaż elastyczny 15 cm x 5 m **- oznaczenie kolorystyczne kolor niebieski-oznaczenie słowne ”artroskopia”** | zestaw | 360 |  |  |  |  |  |  |
| 11 | **Zestaw do bark +endoproteza zawierający:**  1 x serweta na stół narzędziowy wzmocniona 190 x 150 cm, wzmocnienie serwety 75 x 190 cm (opakowanie zestawu)1 x stokineta 35 x 55 cm3 x serweta dwuwarstwowa przylepna 240 x 150 cm1 x serweta dwuwarstwowa przylepna 175 x 170 cm2 x osłona na uchwyt lampy biało-zielona 12 x 9,5 x 5 cm 2 x serweta dwuwarstwowa nieprzylepna 90 x 75 cm1 x samoprzylepna serweta operacyjna typu „U” z padem chłonnym ("U" 10 x 95 cm) 245 x 280 cm (pad 150 x 160 cm)3 x kieszeń przylepna 1 sekcja 43 x 38 cm, PE1 x serweta dwuwarstwowa nieprzylepna 240 x 150 cm1 x serweta na stolik Mayo wzmocniona składana teleskopowo 80 x 145 cm, wzmocnienie 60 x 145 cm, folia piaskowana, wzmocnienie klejone do serwety na całej jego powierzchni.5 x chusta z gazy z chipem RTG 45 x 45 cm, 4 warstwy a’ 25g30 x kompres z gazy RTG 10 x 10 cm, 12 warstw 17 nitek a‘ 3g 4 x taśma przylepna 10 x 50 cm1 x pojemnik plastikowy 500 ml niebieski1 x folia chirurgiczna 30 x 20 cm (30 x 27 cm)1 x ssak ortopedyczny z filtrem 28/9,33 CH/mm 300 cm no V.C**oznaczenie kolorystyczne kolor pomarańczowy-oznaczenie słowne- „bark”** | zestaw | 18 |  |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM:** |  |  |  |

**Wymagania:**
Każdy zestaw musi posiadać kartę informacją ze spisem komponentów i 4 etykiety identyfikacyjne (do wklejania do dokumentacji medycznej) zawierającą datę ważności i nr serii umieszczoną wewnątrz opakowania jednostkowego. Zestaw zapakowany w wytrzymałą torbę plastikową typu VentBag. Lista komponentów w języku polskim.
Materiał obłożenia musi spełniać wymogi normy PN-EN 13795 1-3 (należy dołączyć kartę techniczną gotowego sterylnego wyrobu),
Sterylne obłożenie serwety głównej wykonane z dwuwarstwowego pełnobarierowego laminatu ( film polietylenowy + hydrofilowa warstwa włókniny polipropylenowej) (zgodne z EN 13795 1-3) bez zawartości wiskozy i celulozy o gramaturze 55g/m2. Posiada dodatkowy obszar wzmocnień jako trzecia warstwa z włókniny polipropylenowej o gramaturze w obszarze krytycznym 110 g/m2. (opisany jako pad chłonny).Obłożenie cechuje wysoka odporność na penetrację płynów (zgodnie z EN 20811) > 200cm H2O oraz odporność na rozerwanie na sucho 361 kPa i na mokro 384 kPa (zgodnie z EN 13938-1). Włóknina nie zawiera lateksu. Wymaga się certyfikatu walidacji procesu sterylizacji wydanego przez zewnętrzną jednostkę certyfikującą. Serwety oraz fartuchy muszą spełniać I klasę palności CFR 1610.
Chłonność włókniny w obszarze wzmocnionym badana wg EN ISO 9073-6: 386 ml/m2.

Opakowania zestawów oznakowane kolorami oraz opisem słownym celem łatwej identyfikacji produktu w magazynie podręcznym – wybór kolorów i oznaczeń słownych wg specyfikacji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zamawiający wymaga dołączenia do oferty w celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów po 1 zestawie sterylnych próbek do każdej pozycji. |  |  |

**Pakiet nr 6**

**Akcesoria**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Asortyment** | **Jedn. miary** | **Ilość****24 m-ce** | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Stawka VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent/Nr kat.** |
| 1 | Sterylna serweta dwuwarstwowa o wym. 75x90 cm, gram. min. 55 g.m2 | szt. | 6000 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Sterylna serweta dwuwarstwowa o wym. 75X90cm z taśmą i dodatkowym padem chłonnym o wym. 36x90 cm,. gram. min. 55 g.m2. Klej na bazie syntetycznego kauczuku, bezlateksowy i bez zawartości kalafonii; warstwa klejąca zakryta papierem silikonowym | szt. | 12000 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Sterylna serweta dwuwarstwowa o wym. 300x170 cm z taśmą o długości 250 cm z dodatkowym padem chłonnym o wym. 50 x 75 cm gram. min. 55 g.m2. Klej na bazie syntetycznego kauczuku, bezlateksowy i bez zawartości kalafonii; warstwa klejąca zakryta papierem silikonowym | szt. | 4400 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Sterylna serweta dwuwarstwowa, samoprzylepna o wym. 75 x90 cm z regulowanym otworem, gram. min. 55 g.m2. Klej na bazie syntetycznego kauczuku, bezlateksowy i bez zawartości kalafonii; warstwa klejąca zakryta papierem silikonowym | szt. | 400 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Osłona na stolik Mayo 80 x 145 cm składana teleskopowo, wzmocnienie w postaci padu chłonnego o wym. 60 x 145 cm klejony na całej powierzchni. Folia piaskowana. Gramatura serwety min. 90 g/m2 | szt. | 3500 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Osłona na kończynę typu skarpeta, zwijana o wym. 25x80 cm | szt. | 5100 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Jednorazowy koc do okrycia pacjenta, 150 x 220 cm, 2 x włóknina PP 30 g/m kw. + wypełnienie Molton 60 g/m kw., niebiesko-zielone, pakowanie indywidualne | szt. | 500 |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Serweta przeznaczona do przykrycia pacjenta 100x200 cm, kolor biały, włóknina spunlace o min. gramaturze 85 g/m2 | szt. | 13400 |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Jednorazowy niesterylny podkład chłonny pod pacjenta o wymiarach 100 x 200 cm przeznaczony na blok operacyjny - strefa absorpcyjna, wym. 90 x 180 cm ( +/- 5cm)- absorpcja >3000 ml NaCl 0,9%- warstwa podkładu od strony stołu operacyjnego wykonana z paroprzepuszczalnego, nieprzemakalnego białego laminatu- rdzeń chłonny po zaabsorbowaniu płynów, suchy na powierzchni po maksymalnie 5 minutach.- nośność > 190 kg- warstwa podkładu „od pacjenta” trwale spojona z rdzeniem chłonnym, wykonana z miękkiej, pikowanej i przyjemnej dla skóry włókniny.- pakowany pojedynczo w torebkę z foli PE, posiadającą , na stałe przymocowaną etykietę samoprzylepną, zgodnie z wymaganiami normy PN-EN 1041 A1:2013-12 lub równoważną, zawierającą następujące informacje: numer REF, nazwa produktu, rozmiar, LOT, znak CE,, data ważności, nazwa producenta. | szt. | 13400 |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Jednorazowe prześcieradło higieniczne nieprzemakalne o wym.150x210 cm, wykonane z chłonnego i mocnego laminatu, gramatura min. 40 g/m2 | szt. | 2000 |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Jednorazowy niesterylny podkład wysokochłonny pod pacjenta przeznaczony na blok operacyjny o wymiarach całkowitych 100x200 cm, strefa absorbcyjna wym. 90 x180cm (+/- 5cm).  absorpcja  6000 ml + zestaw osłon wykonanych z laminatu PE/PP 55g/m2 (2szt osłon na ramiona (70x30cm) +2 szt. taśm mocujących 80x5cm 1 szt. osłona na zagłówek 35x35cm - warstwa podkładu od strony stołu operacyjnego wykonana z paroprzepuszczalnego, nieprzemakalnego białego laminatu - rdzeń chłonny po zaabsorbowaniu płynów, suchy na powierzchni po maksymalnie 5 minutach.- nośność > 190 kg- warstwa podkładu „od pacjenta” trwale spojona z rdzeniem chłonnym, wykonana z miękkiej, pikowanej i przyjemnej dla skóry włókniny.- wyrób medyczny, pakowany pojedynczo w torebkę z foli PE, posiadającą , na stałe przymocowaną etykietę samoprzylepną, zgodnie z wymaganiami normy PN-EN 1041 A1:2013-12 | szt. | 500 |  |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM :** |  |  |  |

Zamawiający w przypadku wątpliwości, że zaoferowany produkt spełnia wymogi SIWZ może wezwać Oferenta do dostarczenia bezzwrotnych próbek do każdej pozycji pod rygorem odrzucenia oferty.

**Pakiet nr 7**

**Pojemniki na odpady medyczne.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENY/NR KATALOGOWY** |
| 1. | Pojemniki na odpady 0,7L. |  **szt.** | **8000** |  |  |  |  |  |
| 2.  | Pojemniki na odpady 2 L.. | **szt.** | **13000** |  |  |  |  |  |
| 3. | Pojemniki na odpady 1 L | **szt.** | **700** |  |  |  |  |  |
| 4. | Pojemniki na odpady 10 L | **szt.** | **1150** |  |  |  |  |  |
| 5. | Pojemniki na odpady 5 L | **szt.** | **1200** |  |  |  |  |  |
| 6. | Pojemniki na kał z łopatką | **szt.** | **2500** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Pozycja 1-5, cechy:**

**1.** Wykonany z wysokiej jakości tworzywa sztucznego wytrzymały na uszkodzenia, pęknięcia, przekłucia, koloru czerwonego.

**2.**Posiada otwór w pokrywie umożliwiający wyrzucanie odpadów.

**3.**Zatrzaskowa zatyczka uniemożliwiająca wielokrotne otwieranie oraz szczelne, hermetyczne zamkniecie po napełnieniu.

**4.** Trwały w użyciu.

**5**. Posiada etykietę na opis spełniająca wymogi PZH „ Materiał Zakaźny . oraz RMZ.

- Kod odpadu

- Wytwórca odpadów

- Komórka organizacyjna/oddział

- Regon wytwórcy

- Nr księgi Rejestrowej wytwórcy

- Data i godzina rozpoczęcia użytkowania

- Data i godzina zamknięcia/ osoba zamykająca

**6.** Nadaje się do spalania w spalarniach.

**7.** Nie wydziela szkodliwych substancji podczas spalania.

**Pozycja 4, cechy:**

1. Wysokość pojemnika : od 21 cm. do 24cm.

**Pozycja 4a cechy:**

1. Wysokość pojemnika : od 21cm.

**Pozycja 5, cechy :**

1. Wysokość pojemnika : od 19 cm.
2. Otwór wrzutowy położony przy krawędzi.
3. Kolor czerwony lub żółty.

**Pozycja 6, cechy:**

1. Pojemnik na kał, w swoim zestawie posiada funkcjonalna łopatkę pomagającą w pobieraniu próbek do badań.

2. Wyprodukowany z odpornego na uszkodzenia plastiku,

3. Opakowanie proste w użyciu, szczelne.

4. Pakowane po 100 sztuk.

**Pakiet nr 8**

**Serwety trzywarstwowe lub dwuwarstwowe operacyjne z włókniny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENY/NR KATALOGOWY** |
| 1. | Serweta nieprzylepna z otworem |  **szt.** |  **1000** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Parametry:**

* serwety jałowe, wykonane z dwu lub trójwarstwowej włókniny, chłonnej i odpornej na przenikanie drobnoustrojów i płynów,
* serwety w rozmiarze 45-50cm. x 45-50cm., średnica otworu: 5-8 cm,

  każda serweta ma centralnie umieszczony, nieprzylepny otwór,

* serwety są wytrzymałe na rozciąganie i wypychanie.
* każdy serweta posiada na opakowaniu informację o dacie ważności i numerze serii w postaci dwóch naklejek typu TAG do wklejenia w dokumentacji pacjenta,
* wyrób jest bezpiecznie pakowany do transportu i magazynowania w opakowanie typu papier-folia,
* wymagane próbki dołączone do oferty

**Pakiet nr 9**

**Maska nagłośniowa I-gel jednorazowego użytku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENY/NR KATALOGOWY** |
| 1. | Maska nagłośniowa 1x użytku rozm. 5 (dla pacjentów o wadze powyżej 90 kg.m.c.) |  **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| 2.  | Maska nagłośniowa 1x użytku rozm. 4 (dla pacjentów o wadze 60-90 kg.m.c.) | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| 3. | Maska nagłośniowa 1x użytku rozm.3 (dla pacjentów o wadze 30-60 kg.m.c.) | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |
| 4. | Maska nagłośniowa 1x użytku rozm.2,5 (dla pacjentów o wadze 25-35 kg.m.c.) | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 5. | Maska nagłośniowa 1x użytku rozm.2 (dla pacjentów o wadze 10-25 kg m.c.) | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |
| 6. | Maska nagłośniowa 1x użytku rozm.1,5 dla pacjentów o wadze 512 kgm.c. | **szt.** | **5** |  |  |  |  |  |
| 7. | Maska nagłośniowa 1x użytku rozm.1 dla pacjentów o wadze 2-5 kgm.c. | **szt.** | **5** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Parametry:**

* Jałowa maska wykonana z termoplastycznego, miękkiego przezroczystego elastomeru przypominającego żel, bez zawartości lateksu.
* Opakowanie, w którym znajduje się maska, ma postać podwójnej tacy, wykonane jest z tkanego polietylenu wysokiej gęstości. Taca wewnętrzna pełni rolę podstawy dla maski i pomaga w utrzymaniu jej jałowości do czasu założenia.
* Maska zbudowana z:
* Miękkiego, nienadmuchiwanego mankietu
* Kanału żołądkowego- na całej długości maski.
* Blokady nagłośni.
* Stabilizatora- budowa stabilizatora eliminuje możliwość rotacji i zmiany położenia maski w jamie ustnej.
* Łącznika- zapewnia on podłączenie standardowej instalacji zewnętrznej ( o średnicy 15 mm.), posiada port wejścia do kanału żołądkowego, chroni przed przygryzieniem, wskazuje na prawidłowe położenie maski, posiada graficzne informacje o rozmiarze maski i rekomendowanej wadze ciała pacjenta. Średnica łącznika jest taka sama jak średnica wewnętrzna kanału oddechowego
* Maska nagłośniowa jest jednorazowego użytku.

**Pakiet nr 10**

**Papier rejestracyjny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENY/NR KATALOGOWY** |
| 1. | Papier rejestracyjny kompatybilny do defibrylatora Lifepak 15 ; typ rolka, wymiary: szer-100 mm -107mm , dł.-21-23 m. siatka milimetrowa, zapis termiczny |  **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| 2.  | Papier rejestracyjny kompatybilny z aparatem EKG-ECG1250 ; typ składanka, wymiary w mm : 110x140x140, siatka milimetrowa, zapis termiczny | **szt.** | **3000** |  |  |  |  |  |
| 3. | Papier rejestracyjny termoczuły, kompatybilny z aparatem usg ACUSON P500 z wideo drukarką P-95 Mitsubishi, rolka, wymiary : 110mm x20 m | **szt.** | **60** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Pakiet nr 11**

**Asortyment do odciągania pokarmu kobiecego do laktatora Symphony**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENY/NR KATALOGOWY** |
| 1. | Jednodniowy zestaw do odciągania pokarmu kobiecego |  **szt.** | **500** |  |  |  |  |  |
| 2.  | Zestaw do zbiórki pokarmu wielorazowy | **szt.** | **40** |  |  |  |  |  |
| 3. | Zestaw do zbiórki pokarmu wielorazowy | **szt.** | **40** |  |  |  |  |  |
| 4. | Torebki typu Quick Clean do dezynfekcji | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

Ad.1. Sterylny zestaw jednodniowy, membrana do laktatora Symphony zintegrowana z drenem,
z nakrętką kompatybilną z butelką o standardowym gwincie, rozmiar lejka do wyboru 24mm, 27mm, 30 mm, wykonany z polipropylenu, pakowany pojedynczo.

Ad.2. Zestaw do zbiórki pokarmu wielorazowy, kompatybilny do laktatora Symphony,
z możliwością sterylizacji w autoklawie, rozmiar lejka do wyboru 24mm, 27mm, 30 mm, butelka odporna na ścieranie, z nakrętką o standardowym gwincie.

Ad.3. Sterylny jednorazowy zbiorniczek na siarę o pojemności 35 ml, przeznaczony do zbierania małych porcji siary, ścianki zbiorniczka gładkie zapobiegające zatrzymywaniu się kropel siary na ściankach , ze skalą co 5 ml, z nakrętką o standardowym gwincie, wykonany z polipropylenu, pakowany po 2 sztuki.

Ad.4. Torebki typu Quick Clean do dezynfekcji w kuchence mikrofalowej 5 szt. w opakowaniu.

**Pakiet nr 12**

**Zapotrzebowanie na naklejki samoprzylepne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENY/NR KATALOGOWY** |
| 1. | Naklejki samoprzylepne bez nadruku,rozm.60 mm x 30 33 mm.Na rolce 1000 szt. Do wypełniania ręcznie-długopisem |  **szt.** | **2500** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Pakiet nr 13**

**Igły do termolezji nadoponowej kręgosłupa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENY/NR KATALOGOWY** |
| 1. | **Jednorazowa elektroda RF do lezji epiduralnej 19G,** dł 40cm, aktywny koniec 15mm, z portem do iniekcji, w komplecie z **kaniulą****wprowadzającą 16G,** dł 9cm/3,5", z esowatym ścięciem, kompatybilna z aparatem do termolezji Cosman G4- **1 KPL** |  **kpl.** | **20** |  |  |  |  |  |
| 2.  | **Kaniula wprowadzającą** 16G, dł 9cm/3,5", z esowatym ścięciem, kompatybilna z aparatem do termolezji Cosman G4- 1 szt | **szt.** | **5** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

*Załącznik nr 2 do SWZ*

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

 ( Wykonawca) (Data)

**O F E R T A**

**DLA**

**SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA**

**ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU**

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego ,, **Dostawa materiałów medycznych na odziały szpitalne’’ - Zp/58/PN-58/21** informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

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

1. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

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

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

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

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

3. Czy **Wykonawca jest:**

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym przedsiębiorstwem

□ średnim przedsiębiorstwem

□ jednosobowa działaność gospodarcza

□ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

□ inny rodzaj: ………………………

 1) **proszę wskazać właściwe**

4. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się i akceptujemy projekt umowy, stanowiący Załącznik nr 3 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

5**. OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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

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

„netto” ...................... PLN, (słownie: .....................................................................................................

................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN,

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

.................................................................................................... złotych).

7. Gwarantujemy ……. dniowy termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia \*\*

Załączniki do oferty (zgodnie z SWZ dla Wykonawców):

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

 (*rozszerzyć zgodnie z wymaganiami*)

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

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

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

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

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

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

 *\* W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

*\*\*Maksymalny termin dostawy dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia 5 dni*

*Załącznik nr 4 do SWZ*

**Standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia**

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

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

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

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S:**

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

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

**Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Tożsamość zamawiającego*[[3]](#footnote-3)*** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa:  | **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego** |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź:*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[[4]](#footnote-4): | **,,Dostawa materiałów medycznych na odziały szpitalne’’**  |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*)[[5]](#footnote-5): | **Zp/58/PN-58/21** |

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

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

**A: Informacje na temat wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | [ ] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy:Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | [ ][ ] |
| Adres pocztowy:  | [……] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów[[6]](#footnote-6):Telefon:Adres e-mail:Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | [……][……][……][……] |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[7]](#footnote-7)? | [] Tak [] Nie |
| **Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone[[8]](#footnote-8):**czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”[[9]](#footnote-9) lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?**Jeżeli tak,**jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy. | [] Tak [] Nie[…][….] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | [] Tak [] Nie [] Nie dotyczy |
| **Jeżeli tak**:**Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.** a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie[[10]](#footnote-10):d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?**Jeżeli nie:****Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.****WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:**e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:  | a) [……]b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……]c) [……]d) [] Tak [] Niee) [] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……] |
| **Rodzaj uczestnictwa:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami[[11]](#footnote-11)? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia. |
| **Jeżeli tak**:a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział: | a): [……]b): [……]c): [……] |
| **Części** | **Odpowiedź:** |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [ ] |

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy**

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

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

**C: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zależność od innych podmiotów:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?  | [] Tak [] Nie |

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – **dla każdego** z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.
Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.
O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V[[12]](#footnote-12).

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

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

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

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

**Część III: Podstawy wykluczenia**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

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

**: Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji** | **Odpowiedź** |
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | [] Tak [] Nie |

**~~A: Kompetencje~~**

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

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

**B: Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Sytuacja ekonomiczna i finansowa** | **Odpowiedź:** |
| ~~1a) Jego („ogólny”)~~ **~~roczny obrót~~** ~~w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~**~~:i/lub~~**~~1b) Jego~~ **~~średni~~** ~~roczny~~ **~~obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~~~[[33]](#footnote-33)~~ ~~(~~**~~)~~**~~:~~**~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~rok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] waluta(liczba lat, średni obrót)~~**~~:~~** ~~[……], [……] […] waluta~~~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~2a) Jego roczny („specyficzny”)~~ **~~obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem~~** ~~i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:~~**~~i/lub~~**~~2b) Jego~~ **~~średni~~** ~~roczny~~ **~~obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~~~[[34]](#footnote-34)~~~~:~~**~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~rok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] waluta(liczba lat, średni obrót)~~**~~:~~** ~~[……], [……] […] waluta(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~4) W odniesieniu do~~ **~~wskaźników finansowych~~~~[[35]](#footnote-35)~~** ~~określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y~~~~[[36]](#footnote-36)~~ ~~– oraz wartość):[……], [……]~~~~[[37]](#footnote-37)~~~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~5) W ramach~~ **~~ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego~~** ~~wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:~~**~~Jeżeli t~~**~~e informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[……] […] waluta(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~6) W odniesieniu do~~ **~~innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych~~**~~, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, żeJeżeli odnośna dokumentacja, która~~ **~~mogła~~** ~~zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

**~~C: Zdolność techniczna i zawodowa~~**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Zdolność techniczna i zawodowa~~** | **~~Odpowiedź:~~** |
| ~~1a) Jedynie w odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na roboty budowlane~~**~~:W okresie odniesienia~~~~[[38]](#footnote-38)~~ ~~wykonawca~~ **~~wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju~~**~~: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]Roboty budowlane: [……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~1b) Jedynie w odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi~~**~~:W okresie odniesienia~~~~[[39]](#footnote-39)~~ ~~wykonawca~~ **~~zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju~~**~~:Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych~~~~[[40]](#footnote-40)~~~~:~~ | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]~~

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

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

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

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

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

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

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

**~~Wykonawca oświadcza, że:~~**

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

**Część VI: Oświadczenia końcowe**

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

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

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

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

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

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

*Załącznik nr 5 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………

**Oświadczenie wykonawcy**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**,, Dostawa materiałów medycznych na odziały szpitalne’’ - Zp/58/PN-58/21,** prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu** oświadczam, co następuje:

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

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

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

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

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

**są nadal aktualne**

oraz:

**Oświadczenie wykonawcy**

**w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy o**:

* braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\*,
* przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej\*.

***\*niepotrzebne skreślić***

Dnia ………………r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

*Załącznik nr 6 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………

**Oświadczenie wykonawcy**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn **,, Dostawa materiałów medycznych na odziały szpitalne’’ - Zp/58/PN-58/21,**  prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu** oświadczam, co następuje:

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

**są nadal aktualne**

Dnia ………………r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

*Załącznik nr 7 do SWZ*

*(jeśli dotyczy)*

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

…………………………………….

…………………………………….

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

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

**składane na podstawie**

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

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

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

**KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **,,Dostawa materiałów medycznych na odziały szpitalne’’ - Zp/58/PN-58/21**, oświadczam, że:

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

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

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

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

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

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

…………….…….*(miejscowość),*dnia………….…….r.

*Załącznik nr 8 do SWZ*

Wykonawca udostępniający zasoby *(jeżeli dotyczy)*

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma,adres,*

*NIP, Nr KRS/CEIDG*)

reprezentowany przez:

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

…………………………………………………..

…………………………………………………..

 *(imię i nazwisko,*

*stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY WYKONAWCY**

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

**Prawo zamówień publicznych(Dz.U. z 2021r. poz. 1129 z późn.zm.)**

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

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

przystępującemu do postepowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą **,,Dostawa materiałów medycznych na odziały szpitalne’’Zp/58/PN-58/21 w zakresie**…………………………………………………………………………………………

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

Jednocześnie oświadczam, iż:

* Udostępnione przeze mnie zasoby zostaną wykorzystane przy wykonywaniu zamówienia

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

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

…………………………………………………………………………

(podpis upełnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy)

……………………

(Data)

*Załącznik nr 9 do SWZ*

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

 (Wykonawca) (miejscowość i data)

 Oświadczenie

Oświadczamy, że oferowany przez naszą firmę przedmiot zamówienia posiada aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terytorium RP, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (nie dotyczy pakietu nr 4,12) (tj. Dz. U. z 2020r., poz. 186 z późn. zm.). Na każde żądanie Zamawiającego jesteśmy w stanie przedstawić stosowne dokumenty.

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

 ( podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych przez niego)

1. Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku **instytucji zamawiających**: **wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.
W przypadku **podmiotów zamawiających**: **okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**. [↑](#footnote-ref-2)
3. Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia*.* W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-6)
7. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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

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

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR*lub*roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**. [↑](#footnote-ref-7)
8. Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5. [↑](#footnote-ref-8)
9. Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych. [↑](#footnote-ref-9)
10. Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu. [↑](#footnote-ref-10)
11. Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu. [↑](#footnote-ref-11)
12. Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3. [↑](#footnote-ref-12)
13. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42). [↑](#footnote-ref-13)
14. Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy. [↑](#footnote-ref-14)
15. W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48). [↑](#footnote-ref-15)
16. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej. [↑](#footnote-ref-16)
17. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15). [↑](#footnote-ref-17)
18. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1). [↑](#footnote-ref-18)
19. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-19)
20. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-20)
21. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-21)
22. Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-22)
23. Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków. [↑](#footnote-ref-23)
24. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-24)
25. Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE. [↑](#footnote-ref-25)
26. O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-26)
27. Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia. [↑](#footnote-ref-27)
28. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie. [↑](#footnote-ref-28)
29. W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-29)
30. Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-30)
31. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-31)
32. Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku. [↑](#footnote-ref-32)
33. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-33)
34. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-34)
35. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-35)
36. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-36)
37. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-37)
38. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat. [↑](#footnote-ref-38)
39. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat. [↑](#footnote-ref-39)
40. Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług. [↑](#footnote-ref-40)
41. W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia. [↑](#footnote-ref-41)
42. Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę. [↑](#footnote-ref-42)
43. Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C). [↑](#footnote-ref-43)
44. Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź. [↑](#footnote-ref-44)
45. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-45)
46. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-46)
47. Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu. [↑](#footnote-ref-47)
48. W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-48)