Załącznik nr 1 do SWZ

## PAKIET NR 1 – Balony semi-compliant

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment szczegółowy** | **Jednostka miary** | **Ilość na****24m-ce**  | **Cena netto** | **Cena Brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy** | **Uwagi** |  |  |
| **1** | Balony semi-compliant | **1 szt.** | **500** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |

- powłoka hydrofilna, odporna na zadrapania i uszkodzenia podczas doprężania stentu;

- system monorail;

- profil przejścia (crossing profile)≤ 0,021 cala dla balonika Ø 3.0 mm;

- profil wejścia (entry profile)≤ 0,017 cala dla balonika Ø 3.0 mm;

- ciśnienie nominalne 8 atm dla wszystkich rozmiarów;

- ciśnienie RBP - 14 atm dla wszystkich rozmiarów;

- różne długości balonika od 6 - 30 mm; - różne ;

- średnice balonika od 1.2 - 5.0 mm zmieniające się co 0,25 mm w zakresie średnic 2,0 - 4,0 mm.

## PAKIET NR 2 – Balony non-compliant

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment szczegółowy** | **Jednostka miary** | **Ilość na****24m-ce**  | **Cena netto** | **Cena Brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy** | **Uwagi** |  |  |
| **1** | Balony non-compliant  |  **szt.** | **500** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |  |  |  |

powłoka hydrofilna, odporna na zadrapania i uszkodzenia podczas doprężania stentu;

- system monorail;

- profil przejścia (crossing profile) 0,027 cala dla balonika Ø 3.0 mm

- profil wejścia (entry proflie) 0,018 cala dla balonika Ø 3.0 mm;

- ciśnienie nominalne min. 12 atm (dla wszystkich rozmiarów); -

- ciśnienie RBP 18 atm (dla wszystkich rozmiarów); - różne długości balonika od 6 - 25 mm;

- różne średnice balonika od 1,5 - 5.0 mm zmieniające się co 0,25 mm w zakresie średnic 2.0 - 4.0 mm

# **PAKIET NR 3 – Stenty wieńcowe kobaltowo-chromowe pokrywane lekiem najnowszej generacji o nietypowych średnicach i do trudnych zmian**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment szczegółowy** | **Jednostka miary** | **Ilość na****24m-ce**  | **Cena netto** | **Cena Brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy**  | **Uwagi** |
| 1 | Stenty wieńcowe kobaltowo-chromowe pokrywane lekiem najnowszej generacji o nietypowych średnicach i do trudnych zmian  | **Szt.** | **300** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |  |

Stent ze stopu kobaltowo-chromowego którego podstawę w ponad 50% stanowi kobalt a żelazo nie przekracza 3%, typu slotted tube

- stent ze stałym polimerem uwalniający analog Rapamycyny (everolimus)

- grubość ściany stentu 0,0032”

- crossing profile 0,039”

- długość systemu doprowadzającego 145 cm

- przedział średnic: 2,0–4,0mm (2,0; 2,25; 2,5; 2,75; 3,0; 3,25, 3,5; 4,0)

- Długości dla wszystkich srednic: 8, 12, 15, 18, 23, 28, 33, 38 mm

- ciśnienie nominalne 9 atm dla srednic 2,0-2,5 i 12 atm dla srednic 2,75-4,0

- RBP: 16 atm dla wszystkich rozmiarów

- bardzo dobry dostęp do bocznic

- skrócenie stentu po implantacji: 0 % (ciśnienie nominalne)

- możliwość rozprężenia stentu o średnicy 3,5 i 4,0 do średnicy 5,5 mm

## PAKIET NR 4 – Urządzenie do obrazowania wewnątrznaczyniowego IVUS HD wraz z możliwością wykonania spektroskopii NIRS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment szczegółowy** | **Jednostka miary** | **Ilość na****24m-ce**  | **Cena netto** | **Cena Brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy**  | **Uwagi** |
| 1 | Dwumodalny cewnik wewnątrznaczyniowy wykorzystujący równocześnie dwie metody obrazowania:- ultrasonografię wewnątrznaczyniową – IVUS- spektroskopię w bliskiej podczerwieni - NIRS• Cewnik o rozszerzonej szerokości pasma 35-65 MHz wykorzystujący technologię HD-IVUS• Możliwość równoczesnego wykrywania struktury i składu blaszki miażdżycowej• Długość robocza cewnika: 160 cm• Zakres obrazowania: 150 mm• Średnica obrazu IVUS: 16 mm• Kompatybilny z cewnikiem prowadzącym: 6F• Profil przejścia: 3,2F | **Szt.** | **400** |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  Urządzenie do obrazowania wewnątrznaczyniowego za pomocą dwóch metod:- ultrasonografii wewnątrznaczyniowej - IVUS- spektroskopii w bliskiej podczerwieni - NIRS• Równoczesne rejestrowanie danych obrazowania IVUS i NIRS• Technologia wykrywania rdzenia lipidowego w blaszkach miażdżycowych• Rozszerzony zakres częstotliwości pracy IVUS: 35-65 MHz zapewniający ostry obraz w jakości HD-IVUS• Rozdzielczość osiowa IVUS: 20 μm• Prędkość pracy: 0.0, 2.0, 10.0 mm/s, 960 rpm• Prędkość pullback: 0.5, 1.0, 2.0 mm/s, 1800 rpmDzierżawa na 24 miesiące zawiera obowiązkowy roczny przegląd serwisowy konsoli.Z uwagi na strefę przetwarzania danych osobowych ,serwisujący podpisze oświadczenie o zachowaniu poufności przed wykonaniem czynności serwisowych. | **M-c** | **1 szt.** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |  |

**PAKIET NR 5 – Szewne systemy do zamykania dostępów naczyniowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment szczegółowy** | **Jednostka miary** | **Ilość na****24m-ce**  | **Cena netto** | **Cena Brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy**  | **Uwagi** |
| 1 | Szewne systemy do zamykania dostępów naczyniowych | **Szt.** | **60** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |  |

Szewne systemy do zamykania dostępów naczyniowych pod introducerem do 24F.

Zestaw składający się z 3 elementów:

- urządzenia do zakładania szwów, wyposażonego w miarkę głębokości tkanki;

- popychacza węzła,

- obcinarki

Możliwość zamykania otworów 5-8F za pomocą jednego zamykacza, a do 24F za pomocą dwóch

 **PAKIET NR 6 – Prowadnik zabiegowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment szczegółowy** | **Jednostka miary** | **Ilość na****24m-ce**  | **Cena netto** | **Cena Brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy**  | **Uwagi** |
| 1 | Prowadnik zabiegowy  | **Szt.** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |  |

Sterowalny prowadnik zabiegowy średnicy 0,035” z taperowaną końcówką 0,025” długości 17 cm

Długość prowadnika od min. 180cm do min. 300 cm z powłoką ułatwiającą przejście przez zwężone obszary

Dostępne również prowadniki 0,014” oraz 0,018” oraz prowadnik specjalistyczny w przypadku CTO w obszarze poniżej kolana.

# **PAKIET NR 7 – Pompa aktywnie wspomagająca krążenie pobierająca bezpośrednio krew z lewej komory serca**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment szczegółowy** | **Jednostka miary** | **Ilość na****24m-ce**  | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy**  | **Uwagi** |
| 1 | • Pompa aktywnie wspomagająca krążenie pobierająca krew bezpośrednio z lewej komory serca• Wydajność: do 4,3 L na minutę• Średnica szaftu 9F• Średnica pompy 14F• Kompatybilna z koszulką 14F• Kompatybilność z prowadnikiem 0,018”• Pomiar całkowitego rzutu serca• Możliwość repozycji pompy bez dodatkowego obrazowania• Optyczny czujnik ciśnienia• Zdalny dostęp do pracy pompy• Możliwość utrzymania wspomagania pompą do 5 dni | **Szt.** | **30** |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Dzierżawa jednostek sterujących pompami 24 miesiące.Dzierżawa zawiera obowiązkowy roczny przegląd jednostek sterujących pompami | **M - c** | **2 szt.** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM : (poz. 1 i 2)** |  |  |  |  |

**Biorący w dzierżawę jest zobowiązany do posiadania, a wydzierżawiający do wydzierżawienia na czas przeprowadzania zabiegów, dwóch sztuk konsol.
Wymóg ten wynika z faktu, iż jest to sprzęt ratujący życie i konieczne jest zapewnianie jego stałej dostępności w razie awarii jednej z konsol.**

Wykonawca zapewnia :

- gwarancję i bezpłatny serwis urządzenia oraz dzierżawionego urządzenia ;

- bezpłatne przeglądy techniczne wraz z niezbędnymi do przeglądu częściami zamiennymi raz w roku ;

- czas usunięcia awarii urządzeń oraz dzierżawionych urządzeń nie dłuższy niż 5 dni roboczych liczony od momentu podjęcia naprawy ;

- w przypadku awarii urządzeń nie dającej się usunąć w przeciągu 5 dni roboczych Wykonawca gwarantuje dostarczenie zastępczego urządzenia na czas naprawy, o parametrach nie gorszych niż urządzenie, które uległo awarii.

# **PAKIET NR 8 – Prowadnik do kolaterali**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment szczegółowy** | **Jednostka miary** | **Ilość na****24m-ce**  | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość Brutto** | **Producent i numer katalogowy**  | **Uwagi** |
|  | Prowadnik do kolaterali  | **Szt.** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |  |

**Prowadnik do kolaterali**

* Średnica 0,014”
* Prowadnik wykonany ze stali nierdzewnej
* Dystalna część prowadnika upleciona z 19 drutów zapewniająca wysoką odporność i doskonałą manewrowalność oraz czucie prowadnika
* Część spiralna na długości 19 cm
* Rdzeń prowadnika wykonany z jednego kawałka drutu
* Sztywność końcówki 0,3g
* Końcówka cieniująca 3cm (platyna)
* Kształt końcówki: pre-shape i prosta
* Pokrycie hydrofilne na dystalnych 52cm
* Szaft prowadnika pokryty PTFE
* Dostępne długości: 190cm i 300cm
* Prowadnik do złożonych zabiegów PCI, szczególnie do przechodzenia przez bardzo ciasne i kręte zmiany oraz do dostępu retrograde (przechodzenie przez kolaterale)

**PAKIET NR 9 – Prowadnik do PTCA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment szczegółowy** | **Jednostka miary** |  **Ilość na****24m-ce**  | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy**  | **Uwagi** |
| 1 | Prowadnik do PTCA | **Szt.** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |  |

**Prowadnik do PTCA**

* Prowadnik do naczyń wieńcowych
* Średnica 0,014” (0,36 mm)
* Prowadnik wykonany ze stali nierdzewnej
* Dystalna część prowadnika wykonana z 8 drutów
* Przeniesienie obrotu 1:1
* Rdzeń kompozytowy prowadnika wykonany : z jednego kawałka drutu + opleciony 6 drutami
* Sztywność końcówki 3,0 g
* Końcówka cieniująca 3 cm (platyna)
* Kształt końcówki: przygięta na odc.1 mm
* Pokrycie hydrofilne na dystalnych 50 cm
* Polimerowy płaszcz na dystalnych 40 cm
* Długość oplotu: 11 cm
* Dostępne długości: 200 cm, 300 cm

**PAKIET NR 10 – Mikrocewnik do CTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment szczegółowy** | **Jednostka miary** | **Ilość na****24m-ce**  | **Cena netto** | **Cena Brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy**  | **Uwagi** |
| 1 | Mikrocewnik do CTO | **Szt.** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |  |

Mikrocewnik do CTO

- posiada taperowany szaft o średnicy proksymalnej 2,8 F i dystalnej 2,6 F

- mikrocewnik zbrojony splotem wolframowym

- dostępny w długościach 135 cm i 150 cm

- średnica wewnętrzna końcówki 0,015”

- średnica wewnętrzna szaftu 0,018”

- kompatybilny z prowadnikiem 0,014”

- maksymalne ciśnienie 300 psi

- posiada polimerowe pokrycie hydrofilne na dystalnych 60 cm szaftu

- posiada miękką, atraumatyczną i taperowaną końcówkę

**PAKIET NR 11 – Mikrocewnik do CTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment szczegółowy** | **Jednostka miary** | **Ilość na****24m-ce**  | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy**  | **Uwagi** |
| 1 | Mikrocewnik do CTO  | **Szt.** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |  |

Mikrocewnik do CTO

- mikrocewnik zbrojony oplotem z 14 drutów

- tip jest widoczny w skopi dzięki wolframowi (żywica wolframowa)

- posiada w części dystalnej pomiędzy szaftem a hubem spiralną ochronę przeciw zaginaniu się cewnika

- dostępny w długościach 135 cm i 150 cm

- maksymalne ciśnienie 300 psi

- kompatybilny z prowadnikiem 0,014” (0,36mm)

- średnica zewnętrzna szaftu w odcinku dystalnym 0,71mm (2,1F)

- średnica zewnętrzna szaftu w odcinku proksymalnym 0,95mm (2,9F)

- średnica wewnętrzna szaftu 0,48mm (0,019”)

- tip – taperowany, miękki, atraumatyczny

- średnica wewnętrzna tipu 0,38mm (0,015”)

- profil wejścia = średnica zewnętrzna tipu 0,44mm (1,3F)

# **PAKIET NR 12 – Mikrocewnik do CTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment szczegółowy** | **Jednostka miary** | **Ilość na****24m-ce**  | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy**  | **Uwagi** |
| 1 | Mikrocewnik do CTO | **Szt.** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |  |

Mikrocewnik do CTO

- posiada taperowany szaft o średnicy proksymalnej 2,6 F i dystalnej 1,9 F oraz tip o średnicy 1,4F

- kanał wewnętrzny pokryty PTFE, o średnicach: dystalnie 0.017”, proksymalnie 0.022”

- oplot wykonany z 18 drutów stalowych

- dostępny w długości 135 cm i 150 cm

- średnica wewnętrzna końcówki 0,016”

- kompatybilny z prowadnikiem 0,014”

- posiada polimerowe pokrycie hydrofilne na dystalnych 70 cm szaftu (dla mikrocewnika o długości 135 cm) i 85 cm (dla mikrocewnika o długości 150 cm)

- posiada miękką, atraumatyczną i taperowaną końcówkę

- końcówka mikrocewnika dobrze widoczna w skopi dzięki zawartości proszku wolframowego

# **PAKIET NR 13 – Pakiet oprogramowania do analizy rezerwy wieńcowej na podstawie koronarografii**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment szczegółowy** | **Jednostka miary** | **Ilość**   | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy**  | **Uwagi** |
| 1234 | Licencja 12 miesięcy bez ograniczenia ilości analiz. Instalacja i uruchomienie Stacja robocza Monitor medyczny 24" Monitor niemedyczny - monitor opisowy, wielkość monitora min.24 ’’ matryca fullHD IPS LED,wejścia wideo:1xDP,1xDVI,1xVGA,funkcja PIVOT | **Szt.****Szt.****Szt.****Szt.** | 1111 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |  |

Opis elementów podlegających wycenie, Ilość

1. Licencja 12 miesięcy bez ograniczenia ilości analiz. Instalacja i uruchomienie

2. Stacja robocza

3. Monitor medyczny 24"

4. Monitor niemedyczny

- Przeglądanie badań serca w trybie 2D, z opcją wyświetlania w trybie kinematograficznym (cine), prezentacja linii referencyjnych,

- Możliwość pomiaru odległości i pola powierzchni zaznaczonego segmentu,

- Dedykowane do różnych typów patologii serca presety wyświetlania badań serca,

- Możliwość importu badań AX, CT, MR, IVUS z CD/DVD i innych nośników danych,

- Centralna baza danych dla badań, wykonanych analiz badań i raportów,

- Możliwość konfiguracji systemu z centralną bazą danych i dostępem do nich z klientów sieciowych,

- Możliwość konfiguracji systemu jako pojedyncza stacja robocza jak również z serwerem licencji i licencjami pływającymi,

- Możliwość instalacji nieograniczonej ilości klientów sieciowych,

- Funkcja preprocessingu badań kardiologicznych polegającym na automatycznych rozpoznaniu i obrysowaniu konturów lewej i prawej komory serca w oparciu o algorytmy uczenia maszynowego w module analizy badań CMR,

- Zoptymalizowana praca, możliwość uruchomienia kilku specjalistycznych modułów w jednym czasie,

- Możliwość archiwizacji wyników, raportów, obrysów/konturów serca do systemu PACS,

- Możliwość importowania uprzednio wykonanych obrysów/konturów serca,

- Raportowanie wyników, z możliwością konfiguracji raportu,

- Możliwość zapisania raportu w formacie PDF oraz jako plik tekstowy, jak również XML i JSON,

- Możliwość zapisania DICOM SR dla pomiarów funkcyjnych prawej i lewej komory,

- Możliwość tworzenia kont użytkowników w celu logowania do własnych profili,

- Opcja eksportu filmów w formacie .MPEG lub .AVI,

- Automatyczne ładowanie serii angiograficznych do aplikacji,

- Automatyczna kalibracja oparta o dane kalibracyjne izocentrum z nagłówka DICOM,

- Przełączanie aplikacji w tryb pełnego ekranu podczas analizy tętnic,

- Przeglądanie 2D oraz 3D tętnic i zmian chorobowych,

- Pełny proces analizy jest widoczny na wszystkich jej etapach,

- Moduł aplikacji do wyznaczenia optymalnych kątów akwizycji drugiej sceny niezbędnej do prawidłowego modelowania 3D podczas zabiegu,

- Automatyczne wyszukiwanie klatek w fazie ED z wykorzystaniem AI zarówno w scenach zsynchronizowanych z krzywą EKG jak i bez synchronizacji,

- Moduł automatycznej preselekcji serii angiograficznych pokazujący tylko serie różniące się od siebie co najmniej o 25 stopni,

- Automatyczne obliczanie optymalnych kątów widzenia,

- Automatyczna segmentacja konturów tętnic w obrazie 2D w oparciu o sprawdzone algorytmy 2D QCA,

- Automatyczna rekonstrukcja 3D konturów tętnic wieńcowych,

- Automatyczna rekonstrukcja 2D i 3D powierzchni i obrazów referencyjnych,

- Automatyczna ocena ilościowa zmian w rekonstrukcji 3D (3D QCA),

- Obliczanie skrócenia zmiany w tętnicy dla oryginalnych widoków 2D i bieżącego widoku 3D,

- System wyświetla automatycznie wyniki 3 najistotniejszych zmian chorobowych,

- System oblicza następujące parametry dla światła naczynia i płytki miażdżycowej: Średnica i powierzchnia zwężenia, Minimalna średnica światła naczynia (MLD), Minimalna i maksymalna średnica dla markerów P i D (Marker proksymalny - P i dystalny - D), Wyświetlanie referencyjnej objętości w rekonstrukcji 3D wzdłuż całego segmentu, Długość zwężenia, Kąt zgięcia, Pięć optymalnych kątów widzenia z minimalnym skróceniem zmiany,

- Generowanie wykresu QFR „pull-back” wzdłuż tętnicy wieńcowej dla wizualnej identyfikacji spadków ciśnienia w poszczególnych segmentach,

- System oblicza wartość rezerwy wieńcowej wzdłuż całego analizowanego segmentu naczynia obliczone z QCA 3D zgodnie z 3 różnymi modelami prędkości przepływu: Stała prędkość przepływu, Przepływ podstawowy bez Hiperemii z wykorzystaniem algorytmu zliczania zakontrastowanych klatek, Maksymalna hiperemia wywołana adenozyną z wykorzystaniem algorytmu zliczania zakontrastowanych klatek,

- System podaje trzy różne indeksy rezerwy wieńcowej wzdłuż analizowanego segmenty tętnicy: wartość rezerwy wieńcowej w dystalnym punkcie analizowanego naczynia, Procentowy spadek ciśnienia tylko w wybranej zmianie, Rezydualna rezerwa wieńcowa dla naczynia po poszerzeniu wskazanej zmiany miażdżycowej,

- Wdrożenie oprogramowania w siedzibie zamawiającego,

- Licencja na oprogramowanie uprawniająca użytkownika końcowego do wykonania nieograniczonej ilości analiz w ciągu 12 miesięcy od uruchomienia,

- Wsparcie dla dostarczonego oprogramowania minimum 24 miesiące uprawniające użytkownika do aktualizacji oprogramowania najnowszej wersji opublikowanej w czasie trwania wsparcia,

Komputer dla potrzeb instalacji oprogramowania o parametrach nie gorszych jak:
- Obudowa typu Tower,
- Procesor,
- Zainstalowana pamięć RAM 16GB,
- Dysk twardy SSD min 512 GB,
- Karta grafiki,
- Wielkość pamięci VRAM min 8GB,
- Interfejs sieciowy 10/100/1000 Mbit/s,
- Zasilacz o mocy min. 700 W,
- Klawiatura i mysz,
- System operacyjny,

Monitor stacji roboczej:
- Wielkość monitora min 24”,
- Współczynnik proporcji 16:10,
- Rozdzielczość min 2MP (1920x1200),
- Głębia bitowa min 30 bit,
- Kąt widzenia 178o,
- Kontrast min 1000:1,
- Skalibrowana jasność dla krzywej DICOM 250 cd/m2,
- Maksymalna jasność ekranu 430 cd/m2,
- Wejścia wideo: 1xDP, 1xDVI-I,
- Monitor posiada certyfikat CE (Medical Device Class I),

Monitor niemedyczny

-monitor opisowy,

wielkość monitora min. 24 ’’ matryca fullHD IPS LED,

wejścia wideo:1xDP,1xDVI,1xVGA,funkcja PIVOT.

1.

# **PAKIET NR 14 – Urządzenie do zamykania miejsc dostępu na tętnicy udowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment szczegółowy** | **Jednostka miary** | **Ilość na****24m-ce**  | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy**  | **Uwagi** |
| 1 | Urządzenie do zamykania miejsc dostępu na tętnicy udowej | **Szt.** | **30** |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Miernik głębokości 1op. - 5szt | **Op.** | **6** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |  |

1.Urządzenie do zamykania miejsc dostępu na tętnicy udowej: 14F – po użyciu urządzeń lub koszulek w rozmiarze 10-14F; 18F – po użyciu urządzeń lub koszulek w rozmiarze 15-18F. Hemostaza osiągalna za pomocą opatrunku „kanapkowego” kolagenowo-polimerowego oraz dodatkowej stymulacji procesu koagulacji dzięki obecności kolagenu. Blokada zamykająca powinna zawierać wchłanialny opatrunek z kolagenu, element zamykający ze stali nierdzewnej i czop z wchłanialnego polimeru.

Wszystkie elementy blokady zamykającej połączone na trwale niewchłanialnym szwem. Czas wchłaniania polimeru 6 miesięcy,

2. Miernik głębokości - narzędzie do pomiaru odległości pomiędzy otworem w tętnicy a powierzchnią skóry

- dostępny w rozmiarze 14Fr

- cewnik miernika 14 Fr  z materiału LDPE i HDPE.

**PAKIET NR 15** – **Cewniki balonowe do kontrapulsacji wewnątrzaortalnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment szczegółowy** | **Jednostka miary** | **Ilość na****24m-ce**  | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy**  | **Uwagi** |
| 1 | Cewniki balonowe do kontrapulsacji wewnątrzaortalnej  | **Szt.** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |  |

Cewniki balonowe do kontrapulsacji wewnątrzaortalnej kompatybilne z jednostkami firmy Arrow i Datascope/Getinge o następujących parametrach:

* Cewniki balonowe w objętościach 30 ml i 40 ml o profilu 7,5 F z możliwością wprowadzenia metodą Seldingera i chirurgicznie (z koszulką lub bez),
* Specjalna, współosiowa/coaxial budowa cewnika zapewnia minimalizację oporów przy przepływie helu,
* Kanał centralny zbrojony oplotem spiralnym powoduje, że jest bardzo odporny na załamania i zagięcia w krętych naczyniach tętniczych, ułatwiając wprowadzanie. Dodatkowo cały balon widoczny jest w promieniach RTG,
* Cewnik balonowy wyposażony w osłonę hemostatyczną „peel away”, redukująca krwawienie przy wprowadzaniu,
* Pokrycie hydrofilne balonu redukujące opory przy wprowadzaniu,
* Wysoce odporna na uszkodzenia opatentowana membrana cewnika wykonana z materiału Cardiothane

# **PAKIET NR 16 – Cewnik diagnostyczny do koronarografii**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment szczegółowy** | **Jednostka****miary** | **Ilość na****24m-ce** | **Cena****netto** | **Cena****brutto** | **Wartość****netto** | **Wartość****brutto** | **Producent i numer katalogowy** |
|  1 | Cewnik diagnostyczny do koronarografii  | **Szt.** | **500** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

- średnice 4,5,lub 6Fr długości 65,80,90,100 lub 110 cm

- dwuwarstwowa ściana poliuretanowa z PTFE , warstwa wewnętrzna utwardzona nylonem

- zbrojony podwójnym oplotem stalowym , kmontrola trakcji 1:1 wysoka oporność na załamanie struktury podłużnej

- miękka końcówka, atraumatyczna dla ściany naczynia dystalnie 2 cm bez zbrojenia

- duże światło przy małej średnicy zewnętrznej, średnica wewnętrzna dla 4F-0,041/1,03, dla 5Fr -0,047/1,20; dla 6Fr -0,051/1,30mm

- przepływ kontrastu do 22 ml/sek, odporność na wysokie ciśnienia podania kontrastu do 1000psi

- z otworami bocznymi lub bez

- duży wybór krzywizn, w tym dostępne krzywizny do dostępu promieniowego Radial:

- Tiger I/Tiger II 3,5, 4,0, 4,5, 5,0/BLK 4,0

**PAKIET NR 17 – Cewnik balonowy pokryty lekiem (paklitaxel)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment szczegółowy** | **Jednostka miary** | **Ilość na****24m-ce**  | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy**  | **Uwagi** |
| 1 | Cewnik balonowy pokryty lekiem (paklitaxel) | **Szt.** | **500** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |  |

* Cewnik balonowy pokryty paklitakselem bez nośnika polimerowego,
* Powłoka balonu w technologii 360°;
* Pokrycie jednorodne: 3-D Dextran-Paklitaksel matryca hydrożelowa,
* Substancja aktywna: Paklitaksel min 2,2µg/mm2,
* Długości (7): 10-13-15-20-25-30-40 mm,
* Średnice (8): 1.5-2.00-2.25-2.50-2,75-3.00-3.50-4.00 mm,
* Cewnik balonowy elastyczny, niskoprofilowy wykonany w technologii Vortex,
* Ciśnienie NP: 6atm/bar,
* Ciśnienie RBP: 14atm/bar,
* Końcówka balonu elastyczna (tip) 0.017,
* Shaft proksymalny: 2,2F,
* Shaft dystalny: 2,6F,
* Długość użytkowa cewnika min 135cm,
* Profil balonu dla Ø3mm &lt;1mm,
* Materiał balonu : Nylon 3- foldowy,
* Cewnik balonowy półpodatny typu RX,
* Cewnik prowadzący 5F, prowadnik 0,014”
* TDM ( Target Deposition Modus)-lek jest uwalniany tylko przy wyższym ciśnieniu i kontakcie ze ścianą naczynia,
* Long Lasting EFFECT- stężenie leku w ścianie naczynia utrzymuje się przez kilka tygodni (intima,media, adventitia); do 60 dni

## PAKIET NR 18 – Cewnik balonowy niepodatny

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment szczegółowy** | **Jednostka miary** | **Ilość na****24m-ce**  | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy**  | **Uwagi** |
| 1 | Cewnik balonowy niepodatny | **Szt.** | **200** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |  |
|  |  |

Cewnik balonowy niepodatny

• Długość użytkowa cewnika 140 cm,

• Kompatybilny cewnik prowadzący: 5F,

• Profil wejścia końcówki balonu 0,016”,

• Sposób składania balonu- balon 3 fałdowy,

• Materiał balonu-Nylon,

• System: Rapid Exchange (RX);

• Powłoka balonu hydrofilna,

• Ciśnienie NP: 12 atm,

• Ciśnienie RBP : 22 atm (2.00 do 4.00) i 20 atm (4.50 do 5.00),

• Ciśnienie ABP : 30 atm,

• Średnice: 2.00, 2.25, 2.50, 2.75, 3.00, 3.25, 3.50, 3.75, 4.00, 4.50, 5.00 mm,

• Długości: 6, 8, 10, 12, 15, 18, 20, 22, 25, 30 mm,

• Crossing profile dla 3mm: 0,025”,

• Szaft proksymalny 2.0 F,

• Szaft dystalny: 2.7 F,

• długość końcówki (tip length) 2.0, 2,5 mm,

• Rodzaj markerów - 2 markery platynowe-irydowe,

• Zaawansowana powłoka hydrofilna odporna na zadrapania i uszkodzenia,

• Materiał z którego wykonany jest balon pozwala na rozszerzenie wysokim ciśnieniem przy jednoczesnej kontroli średnicy i długości balonu,

• Minimalny wzrost osiowy balonu w celu wyeliminowania zniekształcenia stentów,

• Wysokociśnieniowy, cewnik balonowy dylatacyjny o minimalnej podatności przeznaczony do procedur angioplastyki naczyń wieńcowych w systemie szybkiej

wymiany Rx

## PAKIET NR 19 – Cewnik balonowy tnący

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment szczegółowy** | **Jednostka miary** | **Ilość na****24m-ce**  | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy**  | **Uwagi** |
| 1 | Cewnik balonowy tnący | **Szt.** | **30** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |  |

• Ciśnienie nominalne - 6 atm.

• Ciśnienie RBP - 12 atm.

• Pokrycie hydrofilne Z-Glide

• Profil zewnętrzny balonu (Crossing Profile) 0,036” (0,91 mm)

• Liczba aterotomów:

o 3 dla balonów o średnicy 2.0 – 3.25 mm

o 4 dla balonów o średnicy 3.5 – 4.0 mm

• Średnica końcówki prowadzącej (lesion entry profile) wynosi 0.017”(0,43 mm)

• Długość robocza cewnika: 142 -143 cm

• Wysokość ostrza wynosi 0.005”

• Kompatybilny z prowadnikiem o średnicy 0,014”

• Profil szaftu proksymalnego 1.8F

• Profil szaftu dystalnego

o dla średnicy 2.0 – 3.25 mm 2.4F

o dla średnicy 3.5 – 4.0 mm 2.7F

• Balony o średnicy od 2,00 mm do 3,25 mm są kompatybilne z cewnikiem prowadzącym 5F (0,056” – 1,42 mm)

• Balony o średnicy od 3,50 mm do 4,00 mm są kompatybilne z cewnikiem prowadzącym 6F (0,066” – 1,68 mm)

ROZMIARY:

Średnice: 2.0, 2.25, 2.5, 2.75, 3.0, 3.25, 3.5, 3.75, 4.0 mm.

Długości: 6, 10, 15 mm.

## PAKIET NR 20 – Cewnik balonowy tnący NC

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment szczegółowy** | **Jednostka miary** | **Ilość na****24m-ce**  | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy**  | **Uwagi** |
| 1 | Cewnik balonowy tnący | **Szt.** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |  |

- Niepodatny (NC) cewnik balonowy tnący do zabiegów PTCA,

- Platformę tnącą stanowi wbudowany drut (OD: 0,011”) zintegrowany zewnętrznie i oplatający balon.

- Długość użytkowa cewnika 140 cm,

- Kompatybilny cewnik prowadzący: 5F (I.D.&gt;0,056”)

- Prowadnik 0,014”

- System: Rapid Exchange (RX);

- Profil wejścia końcówki balonu : 0,016”

- Hydrofilna powłoka balonu

- Sylikonowa powłoka wewnętrzna balonu

- Ciśnienie NP: 12 atm,

- Ciśnienie RBP : 22 atm

- Ciśnienie ABP : 30 atm

- Średnice: 2.00, (2.25), 2.50, (2.75), 3.00, (3.25), 3.50, (3,75), 4.00 mm

- Długości: (6), 8, 10, 12, 15, 18, 20, (23) 25, 30 mm,

- Szaft proksymalny O.D.: 2,0 F,

- Szaft dystalny O.D.: 3,0 F,

- długość końcówki (tip length) 10mm

- profil przejścia : 0,035” (3mm), ok 2,7F

**PAKIET NR 21 –** **Cewnik nacinająco - pozycjonujący**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment szczegółowy** | **Jednostka miary** | **Ilość na****24m-ce**  | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy**  | **Uwagi** |
| 1 | **Cewnik nacinająco - pozycjonujący** | **Szt.** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |  |

Przeznaczony do bardzo zwapniałych zmian w celu odpowiedniego zwiększenia światła naczynia, przygotowania zmiany do stentowania lub zastosowania cewnika balonowego pokrytego lekiem antyproliferacyjnym.

- Zaopatrzony w trzy elementy nacinająco-pozycjonujące przymocowane proksymalnie i dystalnie do balonu

- Konstrukcja balonu przystosowana do wykonywania wielu inflacji i deflacji w zależności od długości zmiany.

- Szaft proksymalny 2,1F, szaft dystalny 2,7 F

- Ciśnienie nominalne 6 atm., RBP 14 atm, dł. balonu 13 mm, śr. 2,0-4,0 mm, minimum 7 rozmiarów.

- Kompatybilny z prowadnikiem 0,014”, Badanie kliniczne wykazujące wskaźnik TLF 3% lub niższy

Co najmniej jedno randominzowane badanie kliniczne wykazujące znacznie niższe wskaźniki zdarzeń niż konwencjonalne POBA

**PAKIET NR 22 – Mikrocewnik OTW**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment szczegółowy** | **Jednostka miary** | **Ilość na****24m-ce**  | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy**  | **Uwagi** |
| 1 | Mikrocewnik OTW | **Szt.** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |  |

Mikrocewnik OTW z przeniesieniem obrotu, wspierający dla prowadników wieńcowych 0,014” oraz do iniekcji precyzyjnych ilości kontrastu. Budowa 5-cio warstwowa ze spiralnym, przeciwstawnie nawiniętym podwójnym zbrojeniem, wewnętrzne uzupełnione warstwą PTFE na całej długości końcówki roboczej. Dostępne długości: 135cm i 150cm. Kompatybilny z cewnikami 5F lub większymi. Pokrycie hydrofilne 60 cm. Dostępne cztery wersje: Standardowa (flex), Spiralna – z zewnętrznie nawiniętą spiralą z tworzywa sztucznego na odcinku 2cm dystalnej części cewnika, Do Twardych Zmian: z gwintowaną, metalową końcówka oraz spiralą, Niskoprofilowy – z przejściem do budowy 4 warstwowej w dystalnej części. Dostępne średnice: Końcówka taperowana, szaft 2,6F dystalnie dla wersji Std, 2,9F dystalnie dla Spiralnej i Do twardych zmian, 2,2F dla niskoprofilowej.

**PAKIET NR 23 – Przedłużacz prowadzący**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment szczegółowy** | **Jednostka miary** | **Ilość na****24m-ce**  | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy**  | **Uwagi** |
| 1 | Przedłużacz prowadzący | **Szt.** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |  |

Przedłużacz prowadzący typu „rapid exchange/child in mother”, do zapasowego wsparcia, blokujący prowadnik 0,014" z integralnym balonem blokującym. Z popychaczem hypotube o średnicy 0,020” dla 6F, z powłoką hydrofilną na długości 13cm. Dostępne średnice 6F, 7F, 8F. Wyposażony w integralny balon ze znacznikiem i ciśnieniem znamionowym 12atm (RBP – 14atm). Średnica zewnętrzna końcówki 5,1F dla cewnika prowadzącego 6F. Znaczniki pozycjonujące na 95cm i 105cm popychacza. Balon wyposażony w złoty znacznik; Wzmocniony spiralą przedłużacz prowadzący; Długość użytkowa 150cm; Światło wewnętrzne 0,056" (dla cewnika 6F), 0,062" (dla cewnika 7F), 0,071" (dla cewnika 8F); Srednica zewnętrzna końcówki 0,067” (dla cewnika 6F), 0,075" (dla cewnika 7F), 0,085" (dla cewnika 8F)

**PAKIET NR 24 – Cewnik balonowy pokryty lekiem (paklitaxel)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment szczegółowy** | **Jednostka miary** | **Ilość na****24m-ce**  | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy**  | **Uwagi** |
| 1 | Cewnik balonowy pokryty lekiem (paklitaxel) | **Szt.** | **1000** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |  |

- cewnik kompatybilny z prowadnikiem 0,014", typ RX,

- dawka Paklitakselu: 3 mikrogramy leku na mm2 balonu,

- nośnik leku w postaci soli amonowej,

- długość użytkowa cewnika 140cm,

- dostępne średnice balonu:2,0; 2,25; 2,5; 2,75; 3,0; 3,5; 4 mm,

- dostępne długości balonu: 15,20,25,30 mm,

- cały cewnik wykonany z poliamidu i nylonu 12,

- RBP; 16 bar (14 bar dla 4,0 x20 i większych),

- skuteczność w małych naczyniach - udowodniona klinicznie,

- wskazania do stosowania: restenoza, zmiany de novo, zmiany w małych naczyniach oraz ostra niedrożność naczyń,

- skuteczność potwierdzona w randomizowanych badaniach klinicznych,

- pokrycie hydrofilne- lipofilne w technologii Safepax w celu zminimalizowania straty leku w trakcie wprowadzania balonu do naczynia i skutecznej implantacji leku do naczynia

*Załącznik nr 2 do SWZ*

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

 ( Wykonawca) (Data)

**O F E R T A**

**DLA**

**SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA**

**ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU**

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego pn. **Dostawy sprzętu do zabiegów endowaskularnych dla Pracowni Hemodynamiki - Zp/54/PN/23** 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 .... do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

5. **OŚWIADCZAMY,** że oferta sporządzona została z uwzględnieniem wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz minimalnej stawki godzinowej w 2023 r., określonych rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 13 września 2022 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2023 r. (Dz. U. 2022 poz. 1952).

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, (słownie: ................................................................. złotych),

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

**Uwaga : W zakresie dzierżawy urządzeń (pakietów nr 4 i 7) podać kwotę miesięcznej dzierżawy.**

7. **Gwarantujemy** uzupełnienie zużytego sprzętu do **……. dni** roboczych od momentu jego wykorzystania\**(dotyczy pakietów nr 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24).*

8. **Udzielamy gwarancji** na przedmiot zamówienia **............ miesięcy\*** *(dotyczy pakietu nr 13).*

Dla każdego pakietu nr 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24 Zamawiający wymaga utworzenia składu konsygnacyjnego.

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

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

Produkty do chwili zużycia przez szpital stanowią własność Wykonawcy.

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

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

Załączniki do oferty (zgodnie z SWZ dla Wykonawców):

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

 (*rozszerzyć zgodnie z wymaganiami*)

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

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

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

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

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

*\*Maksymalny czas uzupełnienia zużytego sprzętu od momentu jego wykorzystania do 5 dni roboczych,*

*\* Minimalny termin gwarancji 24 miesiące*

*Załącznik nr 4 do SWZ*

**Standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia**

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

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

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

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S:**

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

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

**Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Tożsamość zamawiającego*[[3]](#footnote-3)*** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa:  | **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego** |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź:*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[[4]](#footnote-4): | **Dostawy sprzętu do zabiegów endowaskularnych dla Pracowni Hemodynamiki** |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*)[[5]](#footnote-5): | **Zp/54/PN/23** |

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

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

**A: Informacje na temat wykonawcy**

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

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Część III: Podstawy wykluczenia**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

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

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

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

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

**~~A: Kompetencje~~**

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

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

**B: Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**~~Wykonawca oświadcza, że:~~**

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

**Część VI: Oświadczenia końcowe**

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

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

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

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

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

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

*Załącznik nr 4a do SWZ*

 **Zamawiający:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

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

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego : **Dostawy sprzętu do zabiegów endowaskularnych dla Pracowni Hemodynamiki - Zp/54/PN/23**,prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

 …………………………………….

  *Data;* *kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 4b do SWZ*

 *( jeżeli dotyczy )*

 **Zamawiający:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawy sprzętu do zabiegów endowaskularnych dla Pracowni Hemodynamiki - Zp/54/PN/23**,prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 5 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………

**Oświadczenie wykonawcy**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego : **Dostawy sprzętu do zabiegów endowaskularnych dla Pracowni Hemodynamiki - Zp/54/PN/23**,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. **Dostawy sprzętu do zabiegów endowaskularnych dla Pracowni Hemodynamiki - Zp/54/PN/23**, 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. **Dostawy sprzętu do zabiegów endowaskularnych dla Pracowni Hemodynamiki - Zp/54/PN/23**, 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 2023r. poz. 1605)**

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

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

przystępującemu do postepowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: **Dostawy sprzętu do zabiegów endowaskularnych dla Pracowni Hemodynamiki - Zp/54/PN/23**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(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 ( jeżeli dotyczy)*

**Zamawiający:**

**Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego**

**ul. Sokołowskiego 4**

**58-309 Wałbrzych**

 **Wykonawca:**

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

**TABELA – PODWYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy:

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

Adres Wykonawcy:

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

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

Przedmiot Zamówienia : **Dostawy sprzętu do zabiegów endowaskularnych dla Pracowni Hemodynamiki - Zp/54/PN/23.**

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

*(data i podpis Wykonawcy)*

*Załącznik nr 10 do SWZ*

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

 (Wykonawca) (miejscowość i data)

 Oświadczenie

Oświadczamy, że oferowany przez naszą firmę przedmiot zamówienia posiada aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terytorium RP, zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022r. poz. 974). 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)