



**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ POWYŻEJ 209 000 EURO
zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2017, poz. 1579)**

Informacje ogólne

Tryb zamówienia: **przetarg nieograniczony**
Zamawiający: **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego**
Adres zamawiającego: **ul. Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych**

Podstawa prawna:

- Postępowanie prowadzone jest zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2017, poz. 1579) (**dalej, jako Pzp**).

I. Przedmiot zamówienia

„Dostawa aparatury i sprzętu medycznego w dziedzinie neonatologii na potrzeby Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu.”

Liczba pakietów – 5

Pakiet nr 1 – Inkubator zamknięty do podstawowej opieki.

Pakiet nr 2 – Aparat USG z kolorowym Dopplerem.

Pakiet nr 3 – RTG przyłóżkowe.

Pakiet nr 4 – Stanowiska do resuscytacji.

Pakiet nr 5 – Zintegrowany aparat EEG.

Główny kod CPV: 33100000-1 – Urządzenia medyczne

Dodatkowe kody CPV:

Pakiet nr 1: 33152000-0 – Inkubatory.

Pakiet nr 2: 33112000-8 – Sprzęt obrazujący, pogłosowy, ultradźwiękowy i dopplerowski.

Pakiet nr 3: 33111400-5 – Urządzenia do fluoroskopii rentgenowskiej

Pakiet nr 3 i 5: 30200000-1 – Urządzenia komputerowe.

Pakiet nr 4: 33172200-8 – Urządzenia do resuscytacji.

Pakiet nr 5: 33121100-5 – Elektroencefalografy.

Dokładny opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (**dalej jako: SIWZ**).

Wzór oferty stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

Projekt umowy stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.

Jednolity Europejski Dokument Zamówienia stanowi załącznik nr 4 do SIWZ.

Oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne oraz o braku wydania prawomocnego wyroku sądowego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 5 i 6 Pzp stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

Z uwagi na pilną potrzebę udzielenia zamówienia, Zamawiający zgodnie z art. 43, ust. 2b, pkt. 2 skraca termin składania ofert.

Zamawiający stosuje procedurę o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – maksymalna liczba pakietów na które zamówienie może zostać udzielone temu samemu Wykonawcy – 5 pakietów.

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Zamawiający dopuszcza komunikowanie się między Zamawiającym a Wykonawcami przy użyciu środków komunikacji elektronicznej z wyłączeniem składania ofert.

Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu z wyjątkiem przypadku opisanego w art.93 ust. 4 Pzp.

Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy zgodnie z art. 144 ust. 1 pkt. 6 ustawy Pzp.

Wykonawca zobowiązuje się do zapoznania ze standardami akredytacyjnymi Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia oraz standardami ISO 9001:2008 dotyczącymi przedmiotu zamówienia i zobowiązuje się do realizowania umowy z zachowaniem tych standardów.

Treść standardów dot. przedmiotu zamówienia zamieszczona jest na stronie internetowej Zamawiającego www.zdrowie.walbrzych.pl – BIP w zakładce « System Zarządzania Jakością ».

II. Miejsce realizacji zamówienia

Siedziba Zamawiającego.

III. Termin wykonania zamówienia

Dostawa przedmiotu zamówienia zgodnie z jego opisem (załącznik nr 1 do SIWZ) w nieprzekraczalnym terminie **do 3 tygodni od daty podpisania umowy.**

IV. Wymagania od Wykonawców

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

a) nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 i ust. 5 pkt. 1, 5, 6 i 8 ustawy Pzp,

b) spełniają warunki udziału w postępowaniu, tj.:

- posiadają przynajmniej dwie dostawy odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, polegające na dostawie aparatury medycznej w rozumieniu Ustawy o wyrobach medycznych, w szczególności: inkubatorów, aparatów USG z kolorowym Dopplerem, RTG przyłóżkowego, stanowiska do resuscytacji, zintegrowanych aparatów EEG.

- oferują urządzenia oraz sprzęt medyczny dopuszczony do obrotu na terenie RP zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876, 1918).

- dysponują opisami, fotografiami (katalogami) przedmiotu zamówienia w języku polskim odzwierciedlającymi parametry przedmiotu zamówienia z Zał. Nr 1 do SIWZ.

V. Sposób oceny warunków udziału w postępowaniu

l.p	Nazwa warunku	Sposób oceny warunku
1.	Potwierdzenie spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu	<u>na podstawie załączonego do oferty przetargowej Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) oraz dokumentów do których przekazania zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. :</u> 1) posiadanie zdolności zawodowych w zakresie świadczenia dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia - na podstawie wykazu dostaw odpowiadających swoim rodzajem

		<p>przedmiotowi zamówienia, wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, tj. <u>posiadają przynajmniej dwie dostawy odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, polegające na dostawie aparatury medycznej w rozumieniu Ustawy o wyrobach medycznych, w szczególności: inkubatorów, aparatów USG z kolorowym Dopplerem, RTG przyłóżkowego, stanowiska do resuscytacji, zintegrowanych aparatów EEG na kwotę każdej z dostaw nie mniejszą niż:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - pakiet nr: 1 – 195 000,00 zł, - pakiet nr: 2 – 200 000,00 zł, - pakiet nr: 3 – 250 000,00 zł, - pakiet nr: 4 – 45 000,00 zł, - pakiet nr: 5 – 25 000,00 zł, <p>2) spełnianie warunków określonych przez Zamawiającego w Zał. nr 1 do SIWZ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - na podstawie oświadczenia Wykonawcy, iż oferowane urządzenia i sprzęt medyczny dopuszczony jest do obrotu na terenie RP zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876, 1918) - na podstawie opisów, fotografii (katalogów) przedmiotu zamówienia w języku polskim odzwierciedlających parametry przedmiotu zamówienia z Zał. Nr 1 do SIWZ.
2.	<p>Potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1, 5, 6 i 8</p>	<p><u>na podstawie załączonego do oferty przetargowej Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) oraz dokumentów do których zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą tj.:</u></p> <p>1) posiadanie odpisu z właściwego rejestru – na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy;</p> <p>2) posiadanie zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego że Wykonawca nie zalega z uiszczaniem podatków – na podstawie zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.</p>

	<p>3) posiadanie zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne - na podstawie zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotnie, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.</p> <p>4) posiadanie informacji z Krajowego Rejestru Karnego:</p> <p>–na podstawie informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 Pzp oraz odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 5, 6 i 8 Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,</p> <p>- na podstawie oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne oraz o braku wydania prawomocnego wyroku sądowego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 5, 6 i 8 Pzp</p>
--	---

A) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu zamiast dokumentów wymienionych w:

- pkt. 2 tabeli:

a) ppkt. 1, 2, 3, 4 - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że :

- **ppkt. 1-** nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości (wystawiony nie wcześniej niż 6 mcy przed upływem terminu składania ofert),

- **ppkt. 2, 3** - nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu (wystawiony nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert),

- **ppkt. 4** – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku takiego rejestru , inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 oraz ust. 5 pkt. 5 i 6 ustawy Pzp.

B. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się w/w dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

C. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

VI. Podmioty ubiegające się wspólnie o zamówienie

Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie, że nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1, 5, 6 i 8 ustawy Pzp oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

VII. Wadium

Kwota wadium wymagana do wzięcia udziału w postępowaniu:

dla pakietu nr 1 – 9 000,00 zł.

dla pakietu nr 2 – 9 200,00 zł.

dla pakietu nr 3 – 11 500,00 zł.

dla pakietu nr 4 – 2 000,00 zł.

dla pakietu nr 5 – 1 100,00 zł.

DATA UZNANIA WPLĄTY BĘDZIE DATA WPŁYWU NA KONTO ZAMAWIAJĄCEGO.

Konto bankowe: Bank Zachodni WBK S.A. o/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000.

Potwierdzenie wniesienia wadium należy dołączyć do oferty. Na potwierdzeniu wniesienia wadium należy wyszczególnić pakiety oraz kwoty wadium w pakietach na które składana jest oferta. Podać należy również kwotę końcową (za wszystkie pakiety) po podliczeniu kwot jednostkowych.

Oferta nie zabezpieczona akceptowalną formą wadium zostanie odrzucona bez rozpatrywania.

Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu,
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- 3) gwarancjach bankowych,
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tekst jednolity: Dz. U. Nr 109, poz. 1158).

Gwarancja ubezpieczeniowa lub gwarancja bankowa złożona, jako zabezpieczenie wadium musi posiadać okres ważności nie krótszy niż okres związania ofertą.

Informacje dodatkowe:

- 1) wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert. W przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej za termin wniesienia wadium przyjmuje się datę uznania rachunku bankowego Zamawiającego,
- 2) w przypadku wnoszenia wadium w innej formie, kopię dokumentu należy dołączyć do oferty, a oryginał złożyć w osobnej kopercie (która nie zostanie włożona do koperty z ofertą przetargową) w siedzibie Zamawiającego – Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, budynek C, opisując
<NAZWA WYKONAWCY I JEGO ADRES >
<NAZWA ZAMAWIAJĄCEGO I JEGO ADRES >
wadium w <TRYB PRZETARGU>
na <NAZWA (TYTUŁ) POSTĘPOWANIA>
nie otwierać przed <DATA I GODZINA OTWARCIA OFERT>
- 3) wadium będzie zwrócone w terminie i na warunkach wskazanych w art. 46 ust.1-4 Pzp,
- 4) Zamawiający zatrzyma wadium w przypadkach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 Pzp.

- 5) Wadium wniesione na podstawie art. 45 ust. 6 ustawy pzp w innej formie niż pieniądzu, winno zawierać, niebudzące wątpliwości interpretacyjnych zapisy dotyczące wypłaty i zatrzymania wadium przez Zamawiającego. W szczególności dotyczy to przesłanek zawartych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy pzp, poprzez wyszczególnienie w zapisach wszystkich przypadków umożliwiających zatrzymanie Zamawiającemu wadium i jego bezwarunkowej wypłaty, po spełnieniu któregoś z warunków określonych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy pzp.

VIII. Pozostałe informacje

- Niniejsza specyfikacja oraz wszystkie dokumenty do niej dołączone mogą być użyte jedynie w celu sporządzenia oferty, pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej.
- Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej specyfikacji.
- Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Dodatkowe wyjaśnienia i informacje dotyczące zamówienia można otrzymać w godz. od 07: 00 do 14:35 pod wymienionymi niżej numerami telefonów, lub osobiście w siedzibie Zamawiającego – od osób uprawnionych do kontaktowania się z Wykonawcami.

Osobami uprawnionymi do kontaktowania się z Wykonawcami są:

- w sprawach formalno-prawnych:

- **mgr Marek Maćków** - Specjalista ds. zamówień publicznych

tel. (74) 6489700 fax. (74) 6489700, mail : marek.mackow@zdrowie.walbrzych.pl,

Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami: porozumiewanie się Zamawiającego z Wykonawcami może odbywać się formie pisemnej, e-mailem lub faksem na numer (074) 6489700. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

IX. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą upływa po **60 dniach** od daty terminu składania ofert.

X. Zawartość oferty

Oferta musi zawierać:

Lp.	Nazwa (rodzaj) dokumentu
1.	Wypełniony wzór oferty wraz z formularzem cenowym – załącznik nr 1 i 2 do SIWZ
2.	Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) – wypełniony przez Wykonawcę w częściach: - Część I – „Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego”, - Część II – „Informacje dotyczące Wykonawcy” – pkt. A, B, C, D, . Część III – „Podstawy wykluczenia” – pkt. A, B, C, D, - Część IV „Kryteria kwalifikacji”: – sekcja <i>α</i> Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji - Część VI „Oświadczenia końcowe”. <i>Części i punkty których Zamawiający winien nie wypełniać zostały przez Zamawiającego wykreślone.</i>
3.	Potwierdzenie wniesienia wadium

Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa Jednolite Europejskie Dokumenty Zamówienia (JEDZ) dotyczące tych podmiotów.

Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa Jednolite Europejskie Dokumenty Zamówienia (JEDZ) dotyczące tych podwykonawców.

XI.A Dokumenty, do których przekazania wezwany zostanie Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zgodnie z art. 26 ustawy Pzp.

Lp.	Nazwa (rodzaj) dokumentu
1.	Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy.
2.	Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
3.	Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotnie, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
4.	<p>Wykaz dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu <u>tj. posiadają przynajmniej dwie dostawy odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, polegające na dostawie aparatury medycznej w rozumieniu Ustawy o wyrobach medycznych, w szczególności: inkubatorów, aparatów USG z kolorowym Dopplerem, RTG przyłóżkowego, stanowiska do resuscytacji, zintegrowanych aparatów EEG na kwotę każdej z dostaw nie mniejszą niż:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - pakiet nr: 1 – 195 000,00 zł, - pakiet nr: 2 – 200 000,00 zł, - pakiet nr: 3 – 250 000,00 zł, - pakiet nr: 4 – 45 000,00 zł, - pakiet nr: 5 – 25 000,00 zł,
5.	Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy Pzp oraz odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 5, 6 i 8 ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
6.	Oświadczenie Wykonawcy, iż oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu na terenie RP zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876, 1918).
7.	Opisy, fotografie (katalogi) przedmiotu zamówienia w języku polskim- <u>z dokładnym wskazaniem</u> , którego pakietu dotyczy dany opis, fotografia (katalog). Opisy, fotografie (katalogi) mają odzwierciedlać opis przedmiotu zamówienia zgodnego z Załącznikiem nr 1 do SIWZ.
8.	Oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne oraz o braku wydania prawomocnego wyroku sądowego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 5 i 6 Pzp stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

Dokumenty powinny być oryginałami albo kopiami potwierdzonymi za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy. Dokumenty sporządzane w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczoną przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy. Oświadczenia powinny być oryginałami poświadczonymi (podpisanymi) przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy.

XI B. Grupa kapitałowa

Wykonawcy, zgodnie z art. 24 ust. 11 w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy pzp., przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

XII. Sposób składania ofert

- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- Ofertę należy złożyć w formie pisemnej.
- Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
- Wykonawcy zobowiązani są przedstawić ofertę zgodną z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ustawy Prawo zamówień publicznych.
- Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- Oferta musi być napisana czytelnie, w języku polskim oraz zostać podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania firmy, zgodnie z przepisami powszechnego prawa obowiązującego w kraju pochodzenia Wykonawcy.
- Wszystkie strony oferty muszą być kolejno ponumerowane, spięte (zszyte) we właściwej kolejności w sposób zapobiegający dekompletacji oferty.
- Wszystkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę/y podpisującą/ce ofertę.
- Wykonawca może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, przedmiotem zamówienia, sposobem przygotowania i złożenia oferty.
- Zamawiający udzieli pisemnej odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z prowadzonym postępowaniem, przy czym odpowiedź pisemna zostanie przesłana wszystkim uczestnikom postępowania bez wskazania źródła zapytania oraz zostanie umieszczona na stronie internetowej.
- Zamawiający udzieli odpowiedzi zgodnie z art. 38 Pzp.
- W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert, Zamawiający może zmienić treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. O każdej ewentualnej zmianie Zamawiający powiadomi niezwłocznie wszystkich uczestników postępowania, zamieszczając informację na stronie internetowej.
- Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Wykonawcy i Zamawiającego odnośnie wcześniej ustalonych terminów będą podlegały nowemu terminowi.
- Zgodnie z art. 8 ust. 3 Pzp dotyczącymi jawności postępowania oraz w związku z przepisami ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: Dz.U. z 2003r. Nr 153, poz.1503 z późniejszymi zmianami), Wykonawca może, nie później niż w terminie składania ofert zastrzec, że informacje nie mogą być udostępniane oraz wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca w tym celu może złożyć jedną ofertę składającą się z dwóch części:
 - - części jawnej,
 - - części niejawnej – w sytuacji, w której Wykonawca zastrzega sobie tajemnicę przedsiębiorstwa za wyjątkiem informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych nie stanowiących tajemnicy przedsiębiorstwa. Wykonawca powinien « część niejawną » oznaczyć w sposób nie budzący wątpliwości np. w odrębnym opakowaniu oznaczonym napisem: „Tajemnica przedsiębiorstwa.

Nie udostępniać innym uczestnikom postępowania”.

- Ponadto Wykonawca winien wykazać jakie działania podjął celem zachowania poufności informacji zawartych w «części niejawnej » oraz, udowodnić że nie były one wcześniej upubliczniane. Brak skutecznego wykazania działań Wykonawcy w celu zachowania poufności informacji zawartych w «części niejawnej » skutkować może ujawnieniem przez Zamawiającego tych informacji, o czym (zamiar ujawnienia) Zamawiający powiadomi Wykonawcę pisemnie.

Wycofanie oferty lub jej zmiany

Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o tym fakcie przed upływem terminu składania ofert.

Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych wymagań, jak składana oferta, tj. z podpisem osoby, która podpisała ofertę, w kopercie odpowiednio oznakowanej dodatkowo z dopiskiem „ZMIANA”.

Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia z podpisem osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.

Koperty ofert wycofanych nie będą otwierane.

Koperty oznaczone dopiskiem „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian zostaną one dołączone do oferty.

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.

Oferta powinna być umieszczona w kopercie oznakowanej w sposób następujący:

<NAZWA WYKONAWCY I JEGO ADRES >

<NAZWA ZAMAWIAJĄCEGO I JEGO ADRES >

oferta w <TRYB PRZETARGU>

na <NAZWA (TYTUŁ) POSTĘPOWANIA>

nie otwierać przed <DATA I GODZINA OTWARCIA OFERT>

XIII. Miejsce i termin składania ofert

- 1) Oferty można składać w siedzibie Zamawiającego Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia - w terminie do dnia **02.11.2017 r.** do godziny **10.00**.
- 2) Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona po upływie terminu określonego w art. 84 ust. 2 ustawy Pzp.

XIV. Miejsce i termin otwarcia ofert

- 1) Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w Sali konferencyjnej (Biblioteka), Budynek C Szpitala w dniu **02.11.2017 r.** o godz. **10.30**.
- 2) Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.
- 3) Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

XV. Sposób obliczenia ceny oferty

- 1) Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także podatku od towarów i usług) a także z uwzględnieniem całego okresu trwania umowy.
- 2) Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie. W razie rozbieżności między zapisem cyfrowym i słownym decyduje zapis słowny.

XVI. Ocena ofert

- 1) Oceny ofert będzie dokonywała komisja. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz dokonać poprawek oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w obliczeniu ceny, niezwłocznie zawiadamiając

o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Zamawiający odrzuci ofertę zawierającą błędy w obliczeniu ceny.

- 2) W odniesieniu do Wykonawców, którzy spełnili postawione warunki komisja dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie
1.	<u>Cena</u>	60 %
2.	<p><u>Termin dostawy, instalacja, uruchomienie sprzętu i przeszkolenie personelu Zamawiającego:</u></p> <p>- w terminie do 1 tygodni od daty podpisania umowy – 30 pkt. - w terminie do 2 tygodni od daty podpisania umowy – 15 pkt., - w terminie do 3 tygodni od daty podpisania umowy – 0 pkt.</p>	30%
3.	<p><u>Termin gwarancji przedmiotu zamówienia:</u></p> <p>- 24 miesiące – 0 pkt., - od 25 do 36 miesięcy – 5 pkt. - powyżej 36 miesięcy – 10 pkt.</p>	10%

Sposób obliczenia punktów dla kryterium „Cena” w każdym z pakietów:

Każdy z pakietów będzie oceniany oddzielnie.

Cena najniższa otrzymuje automatycznie 60 pkt.

Przeliczenie punktów dla pakietu o wyższej cenie:

Cena najniższa pakietu x z oferty a

$$\frac{\text{Cena najniższa pakietu x z oferty a}}{\text{Cena wyższa pakietu x z oferty ocenianej}} \times 60 \text{ pkt.} = \text{ilość punktów dla pakietu x z oferty ocenianej o wyższej cenie}$$

3) Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru.

4) Zamawiający po wyborze oferty informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:

- wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
- wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,
- wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty,
- unieważnieniu postępowania

– podając uzasadnienie faktyczne i prawne oraz zamieści informację na stronie internetowej- BIP.

5) Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została wybrana do podpisania w określonym terminie umowy, jednak nie krótszym niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty i nie później niż przed upływem terminu związania ofertą.

6) Wykonawca, którego oferta została wybrana jest zobowiązany, w terminie podanym w powiadomieniu o wyborze oferty, do podpisania umowy zgodnej ze wzorem załączonym do SIWZ.

7) Jeżeli zostanie wybrana oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zobowiązani oni są przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego do przedłożenia umowy regulującej ich współpracę.

XVII. Istotne warunki umowy

Umowa o wykonanie zamówienia zostanie zawarta stosowanie do przedstawionych niżej istotnych jej warunków:

- zgodnie z Załącznikiem nr 3 – wzór umowy.

XVIII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej

W przedmiotowym postępowaniu Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu przysługują środki ochrony prawnej na zasadach opisanych w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.

Z A T W I E R D Z A M

*Dyrektor Szpitala
Mariola Dudziak*

data zatwierdzenia: **16.10.2017 r**

Załącznik nr 1 do SIWZ

Pakiet nr 1

Inkubator zamknięty do podstawowej opieki – 6 szt.

L.P.	ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY	JEDNOST MIARY	ILOŚĆ	CENA NETTO	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT
1.	Inkubator zamknięty do podstawowej opieki	szt.	6					

RAZEM:

Inkubator zamknięty do podstawowej opieki – 6 szt.

Opis przedmiotu zamówienia i wymagania techniczne oferowanego urządzenia medycznego

I.	PARAMETR	WYMAGANIE	PARAMETR OFEROWANY
1.	Inkubator przeznaczony do opieki nad noworodkiem.	TAK	
2.	Inkubator stacjonarny o stabilnej konstrukcji umieszczony na stabilnej podstawie jezdnej. Minimum 2 kółka wyposażone w hamulce.	TAK	
3.	Zasilanie sieciowe 230V, 50 Hz	TAK	
4.	Podstawa z elektrycznie regulowaną wysokością Regulacja podstawy realizowana z obu stron inkubatora.	TAK	
5.	Materacyk o właściwościach przeciwdleżynowych	TAK	
6.	Po dwa otwory pielęgnacyjne na ściankach bocznych i min. 1 od strony czołowej. Otwory pielęgnacyjne z cichym zamykaniem. Dolny brzeg otworów pielęgnacyjnych powyżej poziomu materacyka.	TAK	
7.	Kopuła umożliwiająca dostęp do noworodka poprzez jej otwarcie, uniesienie. Regulacja realizowana z obu stron inkubatora.	TAK	

8.	Po uniesieniu kopuły urządzenie automatycznie utrzymuje zadaną wcześniej temperaturę	TAK	
9.	Regulacja pochylenia materacyka	TAK	
10	Otwierana ścianka boczna z podwójnym zabezpieczeniem przed przypadkowym otwarciem.	TAK	
11.	Podstawa materacyka zapewniająca optymalny dostęp do pacjenta bez konieczności przemieszczania go do celów zabiegowych.	TAK	
12.	Podstawa materacyka wysuwana obustronnie.	TAK	
13.	Prowadnice do wprowadzania kasety RTG bez konieczności przemieszczania dziecka.	TAK	
14	Konstrukcja kopuły dwuścienna.	TAK	
15	Uszczelnione otwory (przepusty) na rury, przewody monitorowania, cewniki.	TAK	
16	System cyrkulacji powietrza pod kopuła tworzący kurtynę, zwiększany przy otwarciu ściany bocznej.	TAK	
17	Głośniki alarmów umieszczone w sposób ograniczający poziom hałasu oddziałującego na pacjenta.	TAK	
18	Układ automatycznej regulacji nawilżania (servo)	TAK	
19	Zakres regulacji nawilżania w zakresie (30÷90)% co 1%. Regulacja nawilżania co 0,1%	TAK	
20	Zbiornik na wodę umieszczony poza przedziałem pacjenta. Nie dopuszcza się bezpośredniego kontaktu wody w zbiorniku z powietrzem obiegającym przedział noworodka.	TAK	
21	System nawilżania i podaży nawilżonego powietrza do przestrzeni inkubatora niwelujący drobnoustroje, wielorazowy pojemnik wody sterylnej.	TAK	
22	Układ automatycznej regulacji stężenia tlenu (servo).	TAK	
23	Układ automatycznej regulacji temperatury (servo) bazujący na pomiarach temperatury skóry noworodka.	TAK	
24	Układ automatycznej regulacji temperatury (servo) bazujący na pomiarach temperatury powietrza w kopule.	TAK	
25	Panele sterujące z dużym wyświetlaczem (ekranem) do konfiguracji pracy inkubatora, oraz prezentacji mierzonych parametrów.	TAK	

26	Ekran sterowania i odczytu parametrów ruchomy z możliwością ustawiania w różnych kierunkach.	TAK	
27	Jednoczesne cyfrowe wyświetlanie temperatury nastawionej i rzeczywistej (zmierzonej).	TAK	
28	Alarmy akustyczno-optyczne monitorowanych parametrów oraz braku wody w pojemniku nawilżacza.	TAK	
29	Wykonywanie automatycznie testu sprawdzającego po włączeniu do sieci.	TAK	
30	Wbudowana elektroniczna waga dla noworodka.	TAK	
31	Szyny umożliwiające mocowanie akcesoriów do inkubatora.	TAK	
32	Czujniki jednorazowe do pomiaru temperatury – 10 szt./inkubator. Czujniki wielorazowe do pomiaru temperatury – 2 szt./inkubator. Nakładki odblaskowe na czujnik temperatury – 50 szt./inkubator. Osłony na inkubator z możliwością podglądu pacjenta- 1 szt./inkubator	TAK	
33	System/pałki stabilizujące dreny, cewniki obwody wewnątrz inkubatora (komplet)	TAK	
34	Wbudowany moduł pulsoksymetrii nelcor lub masimo	TAK	

Pakiet nr 2**Aparat USG z kolorowym Dopplerem.**

L.P.	ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY	JEDNOST MIARY	ILOŚĆ	CENA NETTO	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT
1.	Aparat USG z kolorowym Dopplerem.	szt.	1					

RAZEM:**Aparat USG z kolorowym Dopplerem.****Opis przedmiotu zamówienia i wymagania techniczne oferowanego urządzenia medycznego**

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych
1	2	3
I.	WYMAGANIA FUNKCJONALNE	
1.	Aparat ultrasonograficzny najwyższej klasy mający służyć do diagnostyki noworodków.	
2.	Aparat przewoźny o stabilnej konstrukcji, umieszczony na ruchomym wózku, koła jezdne aparatu wyposażone w hamulce. Masa aparatu max. 110 kg Zasilanie 230V +/-10%	
3.	Zainstalowane fabrycznie zasilanie bateryjne (nie UPS) pozwalające na wprowadzanie systemu w stan uśpienia, a następnie wybudzenie go w czasie do 30 sek. A także zapewniające możliwość regulacji położenia panelu sterowania również po odłączeniu od stałego źródła zasilania	
4.	Aparat wyposażony w monitor LCD min. 21 cali, rozdzielczość min. 1920x1080 px, monitor umieszczony na ruchomym wysięgniku z możliwością regulacji góra- dół, prawo-lewo, pochyl przód- tył, możliwość zmiany wysokości monitora niezależnie od konsol aparatu. Możliwość wyświetlania obrazu diagnostycznego na min. 60 % wielkości ekranu	
5.	Panel dotykowy wspomagający obsługę aparatu, pozwalający na zmianę parametrów przy pomocy dotyku (jak w tablecie) min. 12"	
6.	Panel sterowania umieszczony na ruchomym wysięgniku zapewniającym regulację położenia we wszystkich kierunkach oraz obrót min. +/-180°	
7.	Ilość manipulatorów takich jak: przyciski, potencjometry, suwaki, na konsoli aparatu ograniczona do maksymalnie 35 sztuk z wyłączeniem suwaków TGC (maksymalnie 8 sztuk)	

8.	Min. 4 indywidualnie podświetlane aktywne równoważne gniazda do przyłączenia głowic obrazowych	
9.	Podświetlana kieszeń videoprintera	
10.	Głowica konweksowa (microkonvex) szerokopasmowa do badań pediatrycznych o zakresie częstotliwości emitowanych min. 4.0 - 8.0 MHz (+/- 1MHz); liczba elementów akustycznych min. 250, kąt widzenia min 100°	
11.	Głowica liniowa matrycowa wielorzędowa wysokiej częstotliwości, szerokopasmowa wykonana z technologii ukierunkowanej polaryzacji kryształów o zakresie częstotliwości min. 4.0 - 18.0 MHz (+/- 1 MHz); obrazowanie harmoniczne; liczba elementów akustycznych min. 1920; długość głowicy (FOV) 50 mm (+/- 1 mm)	
12	Głowica sektorowa neonatologiczna szerokopasmowa (typu Phased Array) , o zakresie częstotliwości emitowanych min. 4.0 MHz-12.0 MHz; obrazowanie harmoniczne; kąt widzenia min. 90°; (ilość elementów min. 90) Tryby pracy min. 2D, Color Doppler, PW Doppler, CW Doppler, Doppler tkankowy. Efektywna płaszczyzna skanu max. 10x 15mm	
II.	PARAMETRY TECHNICZNE - OGÓLNE	
1.	Videoprinter czarno-biały małego formatu, wbudowany w aparat	
2.	Wewnętrzny dysk twardy ultrasonografu min. 500 GB, formaty zapisu min. DICOM,AVI,JPG	
3.	Nagrywarka DVD-R/RW oraz porty USB wbudowane w aparat pozwalające na zapis eksportowanych danych w formatach min. DICOM, AVI, JPG	
4.	Zakres głębokości penetracji do min. 30 cm	
5.	Obrazowanie harmoniczne	
6.	Obrazowanie harmoniczne z odwróceniem impulsu (tzw. inwersja fazy)	
7.	Ilość cyfrowych kanałów przetwarzania min. 4500 000 Dynamika aparatu min. 310 dB Częstotliwość odświeżania obrazu 2D min. 2500 Hz	
8.	Obrazowanie trapezoidalne na głowicach liniowych	
9.	Doppler pulsacyjny (PWD) rejestrowane prędkości maksymalne (przy zerowym kącie bramki) min. od -9,5m/s do 0 oraz od 0 do +9,5 m/s; Color Doppler (CD) rejestrowane prędkości maksymalne min. -300 :m/s do 0 oraz 0 do +300 cm/s.	
10.	Power Doppler (PD); Power Doppler z oznaczeniem kierunku przepływu	
11.	Regulacja wielkości bramki Dopplerowskiej (SV) Min. 0,5-20 mm	
12.	Doppler fali ciągłej, o rejestrowanych, mierzonych prędkościach min. 25 m/s. (przy zerowym kącie bramki)	
13.	Tryb Triplex (B+ CD/PD + PWD)	

14.	Doppler Tkankowy Kolorowy Spektralny oraz kolorowy	
15.	Anatomiczny M-mode	
16.	Jednoczesne wyświetlanie na ekranie dwóch obrazów w czasie rzeczywistym jeden standardowy B-mode drugi obraz B-mode + Color Doppler	
17.	Specjalistyczne oprogramowanie wraz z pełnymi pakietami pomiarowymi do badań min.: kardiologicznych pediatrycznych, kardiologicznych osób dorosłych, naczyniowych (w tym TCD), ginekologiczno- położniczych, echokardiograficznych płodu, radiologicznych (m.in. jama brzuszna, narządy powierzchniowe), mięśniowo-szkieletowe, radiologiczne pediatryczne, urologiczne, stawy biodrowe	
18.	Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym min. 8x	
19.	Automatyczna optymalizacja obrazu 2D przy pomocy jednego przycisku (m.in. automatyczne dopasowanie wzmocnienia obrazu)	
20.	Funkcja ciągłego automatycznego optymalizowania obrazu 2D uruchamiana przy pomocy jednego przycisku (m.in. automatyczne dopasowanie wzmocnienia obrazu)	
21.	Funkcja automatycznego ustawiania parametrów bramki dopplerowskiej w naczyniu (wstawianie bramki, korekcja kąta i kierunku)	
22.	Automatyczna optymalizacja widma dopplerowskiego przy pomocy jednego przycisku (m.in. automatyczne dopasowanie linii bazowej oraz PRF)	
23.	Praca w trybie wielokierunkowego emitowania i składania wiązki ultradźwiękowej z głowic w pełni elektronicznych, z min. 9 kątami emitowania wiązki tworzącymi obraz 2D na wszystkich zaoferowanych głowicach typu mikroconvex oraz liniowych.	
24.	Adaptacyjne przetwarzanie obrazu redukujące artefakty i szумы, np. SRI lub równoważne	
25.	Automatyczny obrys spektrum i wyznaczanie parametrów przepływu na zatrzymanym spektrum oraz w czasie rzeczywistym na ruchomym spektrum (min. S, D, PI, RI, HR)	
26.	Możliwość przesunięcia linii bazowej na zatrzymanym spektrum Dopplera	
27.	Możliwość zaprogramowania w aparacie nowych pomiarów oraz kalkulacji w aplikacjach	
28.	Pomiar obwodu, pola powierzchni, objętości	
29.	Obrazowanie 3D radiologiczne z analizą MPR	
30.	Obrazowanie panoramiczne wykonywane w czasie rzeczywistym bezpośrednio na aparacie, na głowicach liniowych oraz głowicy brzusznej typu convex z możliwością wykonywania pomiarów na powstałym obrazie	
31.	Protokół komunikacji DICOM 3.0 do przesyłania obrazów i danych min. klasy DICOM PRINT STORE, QUERY/RETRIEVE, WORKLIST, raporty strukturalne (SR) kardiologiczne pediatryczne oraz osób dorosłych, naczyniowe	
32.	Raporty dla każdego rodzaju i trybu badania z możliwością dołączenia obrazów do raportów	

III.	WYPOSAŻENIE DODATKOWE	
1.	Możliwość rozszerzenia zakresu obrazowania o elastografię z pełną kwantyfikacją ilościową i jakościową oparta na technologii strain na głowicy liniowej oraz elastografię typu Shear Wave do zastosowanie w badaniach brzusznych na głowicy konweksowej	
2.	Możliwość rozbudowy o opcję badania z zastosowaniem ultrasonograficznych środków kontrastujących. Badania z zastosowaniem ultrasonograficznych środków kontrastujących dostępne łącznie z technologią wielokierunkowego nadawania i odbierania wiązki ultradźwiękowej	
3.	Możliwość rozbudowy o opcję łączenia (fuzji) żywych obrazów ultrasonograficznych z dostępnymi z pamięci ultrasonografu danymi obrazowymi z CT, MRI, PET/CT oraz funkcja nawigacji narzędzi interwencyjnych (np. igła biopsyjna) wraz ze śledzeniem toru prowadzenia igły i oznaczeniem na obrazie celu interwencji (target)	
4.	Możliwość rozbudowy o zaawansowane oprogramowanie w aparacie do oceny min.: <ul style="list-style-type: none"> a) oprogramowanie kardiologiczne do obiektywnej oceny globalnej lewej komory i odcinkowej ruchomości ścian za pomocą technologii śledzenia markerów akustycznych w trybie B-mode (tzw. speckle tracking) b) Możliwość pomiaru amplitudy ruchu pierścienia zastawki mitralnej (TMAD) do śledzenia i obliczania krzywych odkształceń pierścienia zastawki mitralnej oraz innych zastawek w funkcji czasu c) Oprogramowanie w aparacie zawierające analizę Strain i Strain Ratę z badań wykonanych w trybie kolorowego Dopplera tkankowego wysokiej rozdzielczości 	
5.	Możliwość rozbudowy o głowicę convex wykonaną w technologii ukierunkowanej polaryzacji kryształów (min. 350 elementów akustycznych) lub wykonaną w technologii matrycowej min. 700 elementów akustycznych; szerokopasmową o zakresie częstotliwości (emitowanych) min. 2.0-10.0 MHz (+/-1 MHz), Kąt widzenia min. 100°; Możliwość zastosowania metalowej przystawki biopsyjnej, obrazowanie harmoniczne	
6.	Możliwość rozbudowy o opcję automatycznego pomiaru kompleksu Intima Media	
8.	Możliwość rozbudowy o głowicę przezprzełykową pediatryczną zakres pracy min. 3-7 MHz, ilość elementów min. 48, rotacja głowicy min. 0-180°, tryby pracy: 2D, Color Doppler, PW Doppler, CW Doppler, obrazowanie harmoniczne	
9.	Możliwość rozbudowy o głowicę przezprzełykową matrycową; zakres pracy min. 2-7 MHz, min. 2500 elementów, obrazowanie harmoniczne	
10.	Możliwość rozbudowy o głowicę endokawitarną szerokopasmową, o zakresie częstotliwości emitowanych min. 4.0 -11.0 MHz (+/-1 MHz); obrazowanie harmoniczne, kąt widzenia min. 145°, ilość elementów akustycznych min. 250	
11.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie do prób wysiłkowych Stress Echo	
12.	Możliwość rozbudowy o: Głowica liniowa wysokiej częstotliwości, szerokopasmowa o zakresie częstotliwości min. 4.0-18.0 MHz (+/-1 MHz); obrazowanie harmoniczne; liczba elementów akustycznych min. 512; długość głowicy (FOV) max. 39 mm (+/-1 mm)°	
13.	Możliwość rozbudowy o: Głowica sektorowa wykonana w technologii ukierunkowanej polaryzacji kryształów (ilość elementów min. 80) lub w technologii matrycowej (min. 690 elementów), szerokopasmowa, o zakresie częstotliwości emitowanych min. 1.0-5.0 MHz; obrazowanie harmoniczne; kąt widzenia min. 90	

14..	Możliwość rozbudowy o: Głowica sektorowa pediatryczna szerokopasmową, o zakresie częstotliwości emitowanych min. 3.0 MHz-8.0 MHz; obrazowanie harmoniczne; kąt widzenia min. 90°; (ilość elementów min. 90) Tryby pracy min. 2D, Color Doppler, PW Doppler, CW Doppler, Doppler tkankowy	
IV.	INNE	
1.	Instrukcja obsługi w języku polskim	
2.	Bezpłatna aktualizacja oprogramowania w okresie gwarancyjnym przeprowadzona przez producenta oferowanego sprzętu	

Pakiet nr 3**RTG przyłóżkowe.**

L.P.	ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY	JEDNOST MIARY	IŁOŚĆ	CENA NETTO	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT
1.	RTG przyłóżkowe.	szt.	1					
2.	Zestaw komputerowy z monitorem.	szt.	1					

RAZEM:

--	--

RTG przyłóżkowe.**Opis przedmiotu zamówienia i wymagania techniczne oferowanego urządzenia medycznego**

Lp.	Parametry Wymagane	Wymagane parametry	– Wartość oferowana
Dane ogólne			
1.	Producent	podać	
2.	Nazwa/typ	podać	
3.	Kraj pochodzenia	podać	
4.	Rok produkcji 2017	podać	
5.	Dokumenty dopuszczające oferowane urządzenia do obrotu na terenie RP	TAK	
6.	Urządzenia fabrycznie nowe nie dopuszcza się urządzeń powystawowych i demonstracyjnych	TAK	
7.	Aparat rtg przewoźny do zastosowań między oddziałowych Szpitala umożliwiające wykonywanie zdjęć w salach chorych. Konfiguracja aparatu dedykowana do zastosowań w neonatologii Konstrukcja nośna na dużych kołach umożliwiająca łatwe i bezpieczne przemieszczanie aparatu	TAK	
8.	Wyzwalacz ręczny przewodowy, zasięg min. 2m	TAK	
9.	Wyzwalacz ekspozycji bezprzewodowy na podczerwień	TAK	
10.	Wskaźnik ekspozycji dźwiękowy i świetlny	TAK	

11.	Pulpit do obsługi generatora	TAK	
12.	Miernik wartości SID w postaci miarki lub optyczny	TAK	
13.	Pojemnik na detektory	TAK	
14.	Motorowy system jazdy do przodu i do tyłu ze sterowaniem z przy konsoli sterującej generatora (uchwyt aparatu) oraz dodatkowym sterowaniem od strony obudowy lampy. System zasilany z niezależnego zespołu baterii.	TAK	
15.	Hamulec typu „dead-man” aparat zatrzymuje się w momencie zwolnienia uchwytu do transportu	TAK	
16.	Zintegrowany miernik dawki DAP.	TAK	
17.	System antykolizyjny automatycznie odłączający napęd elektryczny w przypadku napotkania przeszkody	TAK	
Generator			
18.	Generator rtg	TAK	
19.	Zasilanie sieciowe (230 V +/- 10% 50 Hz) oraz bateryjne. Wykonywanie ekspozycji bez konieczności podłączenia do zasilania sieciowego. Zespół baterii ekspozycyjnych niezależny od baterii zasilających napęd aparatu.	TAK	
20.	Moc nominalna	$\geq 20\text{kW}$	
21.	Generator wysokiej częstotliwości	TAK	
22.	Zakres regulacji napięcia	$\geq 40 - 125\text{ kV}$	
23.	Regulacja napięcia skokowo max. Co 1kV	TAK	
24.	Zakres prądu	$\geq 10 - 320\text{ mA}$	
25.	Zakres mAs	$\geq 0,1 - 320\text{ mAs}$	
26.	Zakres czasu ekspozycji	$\geq 0,001 - 6,0\text{ s}$	
27.	Lista programów anatomicznych w polskiej wersji językowej	≥ 200 programów	
28.	Programy anatomiczne dedykowane zastosowaniom pediatrycznym w tym neonatologii	TAK	
Lampa rtg			
29.	Lampa rtg	TAK	
30.	Lampa rtg z wirującą anodą	TAK	
31.	Maksymalne wymiary ognisk: - małe ognisko max. 0,6	TAK podać	

	- duże ognisko max. 1,2		
32.	Wyświetlanie na pulpicie generatora informacji o aktualnym stopniu nagrzania lampy	TAK	
33.	Pojemność cieplna anody lampy	≥ 100 kHU	
34.	Pojemność cieplna kołpaka	≥ 1200 kHU	
35.	System zabezpieczający lampę przed przegrzaniem	TAK	
36.	Możliwość stosowania zamienników zaoferowanej lampy RTG	TAK podać	
37.	Zakres obrotu kolimatora	$\geq \pm 90^\circ$	
38.	Pole naświetlenia min. 43x43cm z odległości max 1m	TAK	
39.	Oświetlacz halogenowy kolimatora	TAK	
40.	Filtry dla zastosowań pediatrycznych (nie zasłaniające pola świetlnego)	TAK Podać materiał i grubość każdego z filtrów	
41.	Włączenie podświetlenia blendy: - z pulpitu generatora - z kolimatora - z ręcznego wyzwalacza przewodowego oraz bezprzewodowego	TAK	
42.	Statyw	TAK	
43.	Obrót lampy rtg wokół osi ramienia wysięgnika	$\geq \pm 180^\circ$	
44.	Obrót kolumny– rotacja ramienia w osi pionowej wózka	$\geq \pm 180^\circ$	
45.	Pochylenie lampy	$\geq 120^\circ$	
46.	Maksymalny wysięg ramienia (liczony od kolumny) w całym zakresie regulacji wysokości lampy	≥ 120 cm	
47.	Maks odległość od ogniska do podłogi	≥ 200 cm	
48.	Min odległość od podłogi	≤ 60 cm	
49.	Szerokość transportowa aparatu	≤ 70 cm	
50.	Uchwyt do integracji aparatu z konsolą systemu cyfrowego	TAK	
Panel detekcyjny formatu 14x17"			
51.	Panel detekcyjny formatu 14x17"	TAK	
52.	Detektor wyposażony w funkcję polegającą na automatycznym, samoistnym przełączeniu się detektora w tryb akwizycji po wyzwoleniu promieniowania RTG przez aparat RTG (brak konieczności jakiegokolwiek	TAK	

	integracji systemu cyfrowego z generatorem aparatu RTG)		
53.	Detektor umożliwia akwizycję obrazów z dowolnego aparatu rtg posiadanego przez Zamawiającego bez jakichkolwiek przeróbek (po stronie systemu ucyfrowienia jak i aparatów rtg)	TAK	
54.	Automatyczne, bezprzewodowe przesyłanie obrazów z detektora i wyświetlanie ich na konsoli sterowania z oprogramowaniem.	TAK	
55.	Możliwość pracy w trybie bez połączenia z konsolą sterowania, np. z aparatem przewoźnym na salach chorych. Obrazy zapamiętywane na detektorze przesyłane są na konsolę sterowania po wznowieniu połączenia.	TAK	
56.	Wbudowana pamięć obrazów	≥ 100 obrazów	
57.	Możliwość pobrania listy pacjentów z konsoli sterowania na detektor w celu przypisania zdjęć do wybranych pacjentów podczas pracy bez połączenia z konsolą sterowania.	TAK	
58.	Podczas pracy bez połączenia z konsolą sterowania dostępna jest funkcjonalność podglądu przez użytkownika zdjęcia poprzez połączenie z detektorem urządzenia mobilnego typu smartphone i tablet.	TAK podać	
59.	Wymiary detektora zgodne z normą ISO4090	TAK	
60.	Komunikacja detektora za pomocą wifi (praca bezprzewodowa) w standardzie nim. IEEE 802.11ac	TAK	
61.	Obudowa detektora z wyżłobieniami na min. 2 przeciwległych bokach dedykowanych do łatwego i bezpiecznego podnoszenia detektora leżącego na płaskiej powierzchni (np. blat stołu).	TAK podać	
62.	Uchwyt wbudowany w detektor lub zakładany na detektor ułatwiający jego przenoszenie.	TAK podać	
63.	Rozdzielczość diagnostyczna matrycy aktywnej	$\geq 2500 \times 3000$ pikseli	
64.	DQE dla 1 lp/mm	$\geq 50\%$	
65.	Maksymalna wielkość pojedynczego piksela	$\leq 150 \mu\text{m}$	
66.	Przetwornik A/C	≥ 16 bit	
67.	Waga panelu detekcyjnego	$\leq 3,00$ kg	
68.	Klasa ochronności	\geq IPX6	
69.	Maksymalne dopuszczalne obciążenie detektora na całej jego powierzchni	≥ 300 kg	
70.	Zakres energetyczny	40-150 kV	
71.	Maksymalny czas pracy detektora w trybie akwizycji	≥ 8 h	
72.	Pojemność baterii w detektorze	$\geq 6,00$ Ah	
73.	Ilość baterii w zestawie	≥ 2	
74.	Wymiana baterii w detektorze bez wyłączania detektora oraz podłączania kabli zasilających, zewnętrznych ładowarek etc.	TAK opisać	
75.	Dedykowana ładowarka umożliwiająca ładowanie min. 2 baterii jednocześnie	TAK	

Panel detekcyjny formatu 10x12''			
76.	Panel detekcyjny formatu 10x12''	TAK	
77.	Detektor wyposażony w funkcję polegającą na automatycznym, samoistnym przełączeniu się detektora w tryb akwizycji po wyzwoleniu promieniowania RTG przez aparat RTG (brak konieczności jakiegokolwiek integracji systemu cyfrowego z generatorem aparatu RTG)	TAK	
78.	Detektor umożliwia akwizycję obrazów z dowolnego aparatu rtg posiadanego przez Zamawiającego bez jakichkolwiek przeróbek (po stronie systemu ucyfrowienia jak i aparatów rtg)	TAK	
79.	Automatyczne, bezprzewodowe przesyłanie obrazów z detektora i wyświetlanie ich na konsoli sterowania z oprogramowaniem.	TAK	
80.	Możliwość pracy w trybie bez połączenia z konsolą sterowania, np. z aparatem przewoźnym na salach chorych. Obrazy zapamiętywane na detektorze przesyłane są na konsolę sterowania po wznowieniu połączenia.	TAK	
81.	Detektor dedykowany współpracy z inkubatorami na oddziałach neonatologicznych	TAK	
82.	Wbudowana pamięć obrazów	≥ 100 obrazów	
83.	Możliwość pobrania listy pacjentów z konsoli sterowania na detektor w celu przypisania zdjęć do wybranych pacjentów podczas pracy bez połączenia z konsolą sterowania.	TAK	
84.	Podczas pracy bez połączenia z konsolą sterowania dostępna jest funkcjonalność podglądu przez użytkownika zdjęcia poprzez połączenie z detektorem urządzenia mobilnego typu smartphone i tablet.	TAK/NIE	
85.	Wymiary detektora zgodne z normą ISO4090	TAK	
86.	Komunikacja detektora za pomocą wifi (praca bezprzewodowa) w standardzie nim. IEEE 802.11n	TAK	
87.	Rozdzielczość diagnostyczna matrycy aktywnej	$\geq 2000 \times 2500$ pikseli	
88.	DQE dla 1 lp/mm	$\geq 50\%$	
89.	Maksymalna wielkość pojedynczego piksela	$\leq 130 \mu\text{m}$	
90.	Przetwornik A/C	≥ 16 bit	
91.	Waga panelu detekcyjnego	$\leq 2,4$ kg	
92.	Klasa ochrony	$\geq \text{IPX3}$	
93.	Maksymalne dopuszczalne obciążenie detektora na całej jego powierzchni	≥ 150 kg	
94.	Zakres energetyczny	40-150 kV	
95.	Maksymalny czas pracy detektora w trybie akwizycji	≥ 3 h	
96.	Pojemność baterii w detektorze	$\geq 3,00$ Ah	
97.	Ilość baterii w zestawie	≥ 2	
98.	Dedykowana ładowarka umożliwiająca ładowanie min. 2 baterii jednocześnie	TAK	

Konsola technika			
99.	Mobilna konsola sterowania z oprogramowaniem	TAK	
100.	Stanowisko technika niezintegrowane z detektorem	TAK	
101.	Konsola technika mobilna, tzn. umożliwiająca przenoszenie jej między aparatami (w tym również przewoźnymi) wraz z detektorami przy zachowaniu pełnej ciągłości pracy. Konsola technika w postaci przenośnego systemu PC.	TAK	
102.	Monitor dotykowy konsoli technika min. 12" i o rozdzielczości min. 1920 x 1080	TAK	
103.	Waga konsoli technika	≤ 1 kg	
104.	Wzmocniona obudowa konsoli lub dedykowane etui chroniące min krawędzie konsoli.	TAK	
105.	Regulowany uchwyt na dłoń ułatwiający bezpieczną pracę na konsoli.	TAK	
106.	Odpinany pasek naramienny ułatwiający bezpieczne przenoszenie konsoli.	TAK	
107.	Interfejs użytkownika oprogramowania do akwizycji i obróbki zdjęć w języku polskim (wszystkie funkcje, komunikaty itp.)	TAK	
108.	Dane obrazowe wysyłane z rozdzielczością min. 16 bitów	TAK, podać	
109.	Pojemność obrazowa stacji	≥ 10 000 obrazów	
110.	Narzędzia obrazowe oprogramowania min.: -Automatyczne elektroniczne blendowanie (rozpoznanie położenia blend na obrazie i zaczernienie tego obszaru) - Regulacja jasności i kontrastu obrazów - Adnotacje na obrazach i funkcje pomiarowe - Obracanie i powiększanie obrazów	TAK	
111.	Funkcjonalność wyboru narzędzi podstawowych. Narzędzia wybrane jako podstawowe będą dostępne na ekranie obróbki obrazu. Pozostałe narzędzia, które nie zostały zaznaczone, dostępne są dopiero po rozwinięciu listy narzędzi z danej grupy.	TAK	
112.	Łączenie danych demograficznych pacjenta i rodzaju badania z obrazem DR	TAK	
113.	Wpisywanie danych pacjentów bezpośrednio na stanowisku	TAK	
114.	Wykonywanie badań nagłych (bez rejestracji pacjenta) z automatycznym tworzeniem atrybutu z ID i nazwiska pacjenta z możliwością późniejszego uzupełnienia danych	TAK	
115.	Multisesyjność – możliwość otwarcia co najmniej 10 sesji z różnymi badaniami w tym samym czasie	TAK	
116.	Możliwość otwarcia zamkniętego badania i dodania nowego obrazu z dodatkowej ekspozycji	TAK	
117.	Wyświetlanie obrazu badania każdorazowo po wykonaniu skanowania projekcji z możliwością akceptacji lub odrzucenia	TAK	
118.	W przypadku odrzucenia zdjęcia możliwość podania powodu odrzucenia z bazą danych tworzoną przez zamawiającego (bez konieczności wizyty serwisu)	TAK	

119.	Prowadzenie statystyki zdjęć w zakresie procentowego udziału zdjęć poszczególnych projekcji, wykonanych zdjęć z podziałem na użytkowników, procentowym podziałem na powody odrzucenia. Możliwość ustawienia okresu, dla którego oprogramowanie ma generować dane statystyczne.	TAK	
120.	Programy anatomiczne wybierane poprzez graficzną prezentację rejonów anatomicznych sylwetki człowieka	TAK	
121.	Możliwość edycji i definiowania programów anatomicznych bez konieczności wzywania serwisu	TAK	
122.	Wyświetlanie histogramu zdjęcia	TAK	
123.	Oprogramowanie stacji roboczej wykorzystujące algorytm wstępnej automatycznej obróbki obrazu	TAK	
124.	Funkcjonalność automatycznego dopasowywania parametrów obróbki obrazu na podstawie wybranego rodzaju projekcji	TAK	
125.	Współpraca stacji z posiadanym przez Zamawiającego oprogramowaniem PACS/RIS	TAK	
126.	Dostęp do konsoli tylko po uprzednim zalogowaniu się przez technika lub administratora (konta użytkowników zabezpieczone hasłami)	TAK	
127.	Możliwość wyświetlania statystyk dla poszczególnych użytkowników zawierających co najmniej: ilość pacjentów, ilość zaakceptowanych obrazów, ilość obrazów odrzuconych	TAK	
128.	Interfejs DICOM 3.0 z obsługą protokołów: Storage, Print, Modality Worklist,	TAK	
129.	Graficzna prezentacja na konsoli statusu detektora cyfrowego: stan baterii, stan połączenia, temperatury	TAK	
130.	Oprogramowanie dedykowane do obsługi oferowanego detektora. Detektor oraz oprogramowanie do sterowania detektorami i akwizycji oraz przetwarzania obrazów wyprodukowane przez jednego, tego samego producenta.	TAK	
131.	Stacja przeglądowa z monitorem medycznym min 19", komputerem, klawiaturą i myszą oraz oprogramowaniem	TAK	
132.	Podłączenie aparatu oraz stacji przeglądowej do PACS i RIS zamawiającego	TAK	
133.	Wykonanie testów akceptacyjnych i specjalistycznych na koszt Wykonawcy jednorazowo po instalacji aparatu	TAK	
Inne wymagania			
134.	Instrukcja obsługi w formie elektronicznej lub papierowej w języku polskim	TAK, Dostarczyć wraz z dostawą	

Zestaw komputerowy z monitorem.

Lp.	Nazwa komponentu	Wymagane minimalne parametry techniczne
1	Typ	Komputer stacjonarny
2	Zastosowanie	Komputer będzie wykorzystywany dla potrzeb aplikacji biurowych, aplikacji edukacyjnych, aplikacji obliczeniowych, dostępu do Internetu oraz poczty elektronicznej, jako lokalna baza danych, dostęp do systemów dziedzinowych, stacja programistyczna
3	Wydajność obliczeniowa	Procesor klasy x86, zaprojektowany do pracy w komputerach stacjonarnych, osiągający w teście Passmark CPU Mark wynik min.: 3000punkty (wynik zaproponowanego procesora musi znajdować się na stronie http://www.cpubenchmark.net).
4	Pamięć operacyjna	Min. 8GB DDR3 min. przepustowość 12,7GB/s możliwość rozbudowy do min. 16GB
5	Parametry pamięci masowej	Min. 500 GB SATA III, min. 7200 obr./min, zawierający partycję RECOVERY umożliwiającą odtworzenie systemu operacyjnego fabrycznie zainstalowanego na komputerze po awarii bez dodatkowych nośników.
6	Wydajność grafiki	Grafika zintegrowana z procesorem powinna umożliwiać pracę dwumonitorową ze wsparciem dla DirectX 11.1, Open CL 1.2, Open GL 3.3, Shader 5.0 – z możliwością dynamicznego przydzielenia do 1 GB pamięci
7	Wyposażenie multimedialne	Karta dźwiękową zintegrowaną z płytą główną, zgodna z High Definition
8	Obudowa	<p>Typu SFF z obsługą kart PCI Express wyłącznie o niskim profilu profilu, wyposażona w min. 3 kieszenie: 1 szt. 5,25" zewnętrzna, 1 szt. 3,5" wewnętrzna i 1 szt. 3,5" zewnętrzna.</p> <p>Zasilacz pracujący w sieci 230V 50/60Hz prądu zmiennego i efektywności min. 86%, przy 50% obciążeniu. Zasilacz musi także posiadać przełącznik umożliwiający jego wyłączenie.</p> <p>W celu szybkiej weryfikacji usterki w obudowę komputera musi być wbudowany akustyczny system diagnostyczny, służący do sygnalizowania i diagnozowania</p>

		<p>problemów z komputerem i jego komponentami;</p>
9	System operacyjny	<p>Microsoft Windows 10 Pro PL lub system równoważny oraz zestaw płyt umożliwiający przywrócenie systemu. System równoważny powinien posiadać następujące cechy:</p> <ul style="list-style-type: none"> wsparcie dla architektury 32 i 64 bitowej, obsługa procesorów wielordzeniowych, graficzny okienkowy interfejs użytkownika, obsługa co najmniej 8 GB RAM, pełna obsługa sprzętu będącego przedmiotem zamówienia (kompatybilność sterowników, w tym sterowników do urządzeń peryferyjnych), współpraca z Active Directory, możliwość pracy sieciowej, możliwość darmowej aktualizacji poprzez sieć, posiadający wsparcie pomocy technicznej producenta.
10	Certyfikaty i standardy	<p>Oświadczenia o posiadaniu Certyfikatu ISO9001:2000 oraz Certyfikatu ISO 14001 dla producenta sprzętu .</p> <p>Certyfikat EnergyStar 5.0 lub równoważny</p> <p>Deklaracja zgodności oferowanego sprzętu z wymaganiami zasadniczymi (Deklaracja CE)</p>
11	Ergonomia	<p>Głośność jednostki centralnej mierzona zgodnie z normą ISO 7779 oraz wykazana zgodnie z normą ISO 9296 w pozycji obserwatora w trybie jałowym (IDLE) wynosząca maksymalnie 20 dB</p> <p>Obudowa musi umożliwiać zastosowanie zabezpieczenia fizycznego w postaci linki metalowej lub kłódki (oczko w obudowie do założenia kłódki).</p> <p>Suma wymiarów obudowy (wysokość + szerokość + głębokość mierzona po</p>

		<p>krawędziach zewnętrznych) nie może wynosić więcej niż 960 mm.</p>
<p>12</p>	<p>Bezpieczeństwo</p>	<p>BIOS musi posiadać następujące cechy:</p> <p>Możliwość, bez uruchamiania systemu operacyjnego z dysku twardego komputera lub innych podłączonych do niego urządzeń zewnętrznych odczytania z BIOS informacji o:</p> <ul style="list-style-type: none"> wersji BIOS, ilości i sposobu obłożenia slotów pamięciami RAM, typie procesora wraz z informacją o ilości rdzeni, wielkości pamięci cache L1, L2 i L3, pojemności zainstalowanego dysku twardego rodzajach napędów optycznych MAC adresie zintegrowanej karty sieciowej kontrolerze audio <p>Funkcja blokowania wejścia do BIOS oraz blokowania startu systemu operacyjnego, (gwarantujący utrzymanie zapisanego hasła nawet w przypadku odłączenia wszystkich źródeł zasilania i podtrzymania BIOS)</p> <p>Funkcja blokowania/odblokowania BOOT-owania stacji roboczej z zewnętrznych urządzeń</p> <p>Możliwość, bez uruchamiania systemu operacyjnego z dysku twardego komputera lub innych, podłączonych do niego urządzeń zewnętrznych, ustawienia hasła na poziomie systemu, administratora oraz dysku twardego oraz możliwość ustawienia następujących zależności pomiędzy nimi: brak możliwości zmiany hasła pozwalającego na uruchomienie systemu bez podania hasła administratora.</p> <p>Musi posiadać możliwość ustawienia zależności pomiędzy hasłem administratora a hasłem systemowy tak, aby nie było możliwe wprowadzenie zmian w BIOS</p>

		<p>wyłącznie po podaniu hasła systemowego.</p> <p>Możliwość włączenia/wyłączenia zintegrowanej karty dźwiękowej, karty sieciowej z poziomu BIOS, bez uruchamiania systemu operacyjnego z dysku twardego komputera lub innych, podłączonych do niego, urządzeń zewnętrznych.</p> <p>Możliwość ustawienia portów USB w trybie „no BOOT”, czyli podczas startu komputer nie wykrywa urządzeń bootujących typu USB, natomiast po uruchomieniu systemu operacyjnego porty USB są aktywne.</p> <p>Możliwość wyłączenia portów USB w tym: wszystkich portów, tylko portów znajdujących się na przedzie obudowy, tylko tylnich portów.</p>
13	<p>Wsparcie techniczne</p>	<p>Ogólnopolska, telefoniczna infolinia/linia techniczna producenta komputera, (ogólnopolski numer o zredukowanej odpłatności 0-800/0-801 – w ofercie należy podać numer telefonu) dostępna w czasie obowiązywania gwarancji na sprzęt i umożliwiająca po podaniu numeru seryjnego urządzenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) weryfikację konfiguracji fabrycznej wraz z wersją fabrycznie dostarczonego oprogramowania (system operacyjny, szczegółowa konfiguracja sprzętowa - CPU, HDD, pamięć) b) czasu obowiązywania i typ udzielonej gwarancji <p>Możliwość aktualizacji i pobrania sterowników do oferowanego modelu komputera w najnowszych certyfikowanych wersjach przy użyciu dedykowanego darmowego oprogramowania producenta lub bezpośrednio z sieci Internet za pośrednictwem strony www producenta komputera po podaniu numeru seryjnego komputera lub modelu komputera.</p> <p>Możliwość weryfikacji czasu obowiązywania i reżimu gwarancji bezpośrednio z sieci Internet za pośrednictwem strony www producenta komputera</p>
14	<p>Wymagania dodatkowe</p>	<p>1. Wbudowane porty i złącza:</p> <p>Min. 1 szt. VGA</p>

		<p>Min. 1 szt. DVI</p> <p>Min. 2 szt. PS/2</p> <ul style="list-style-type: none"> - Min. 1 szt. RJ-45 - Min. 1 szt. Audio: - Min. 1 szt. Audio: - Min. 1 szt. Audio: - Min. 1 szt. Audio: - Min. 1 szt. Audio: - Min. 1 szt. Audio: - Min. 8 szt. USB w <p>line-in line-in/mikrofon line-out mikrofon z przodu obudowy słuchawki z przodu obudowy</p> <p>tym: min. 2 porty z przodu obudowy, min. 4 portów z tyłu obudowy (w tym min. 2 porty USB 3.0), min. 2 porty wewnątrz obudowy. • Wymagana ilość i rozmieszczenie (na zewnątrz obudowy komputera) portów USB nie może być osiągnięta w wyniku stosowania konwerterów, przejściówek itp.</p> <p>2. Karta sieciowa 10/100/1000 Ethernet RJ 45, zintegrowana z płytą główną, wspierająca obsługę WoL (funkcja włączana przez użytkownika)</p> <p>3. Płyta główna z wbudowanymi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Min. 2 złączami PCI-Express x1 • Min. 1 złączem PCI-Express 3.0 x16 • Min. 2 złącza DIMM z obsługą do min. 16GB DDR3 pamięci RAM • Min. 3 złącz SA T A NCQ w tym co najmniej 2 złącza z obsługą SATA 3.0 (6 Gb/s)
--	--	--

		<p>4. Klawiatura USB w układzie QWERTY US</p> <p>5. Mysz laserowa USB z trzema klawiszami oraz rolką (scroll) min. 800dpi</p> <p>6. Nagrywarka DVD +/-RW</p> <p>7. Dostarczyć kabel lan min 3 m.</p>
--	--	--

Lp.	Nazwa komponentu	Wymagane minimalne parametry techniczne monitora
1	Typ ekranu	Panoramiczny, ciekłokrystaliczny z aktywną matrycą TN min. 19,5" z podświetlaniem LED
2	Jasność	min. 200 cd/m ²
3	Kontrast dynamiczny	min. 600:1
4	Kąty widzenia	min. 65°/90° (pion/poziom)
5	Czas reakcji matrycy	max 5ms
6	Kolory	min. 16.7mln
7	Rozdzielczość minimalna	min. 1600x900
8	Powłoka powierzchni ekranu	Przeciwodblaskowa, 3H
9	Zakres pochylenia monitora	Od -3,0° do +20,0°
10	Złącza	Min. 1 szt. D-Sub

11	Inne	Monitor musi posiadać usuwalną podstawę montażową.
12	Normy i standardy	Monitory muszą być wykonane zgodnie normami i posiadać Certyfikaty: CE, EPA 6.0, FCC-B, TUV-TYPE, UL (cUL) lub równoważne

Pakiet nr 4**Stanowisko do resuscytacji noworodka – 2 szt.**

L.P.	ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY	JEDNOST MIARY	ILOŚĆ	CENA NETTO	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT
1.	Stanowisko do resuscytacji noworodka	szt.	2					
RAZEM:								

Stanowisko do resuscytacji noworodka – 2 szt.**Opis przedmiotu zamówienia i wymagania techniczne oferowanego urządzenia medycznego**

I.	PARAMETR	WYMAGANIE	OFEROWANE
1.	Parametry ogólne		
1.1	Stanowisko do resuscytacji stacjonarne o stabilnej konstrukcji umieszczone na ruchomej podstawie.	TAK	
1.2	Kółka wykonane z materiału przewodzącego ładunki statyczne	TAK	
1.3	Ogrzewanie promiennikiem podczerwieni	TAK	
1.4	Płynna elektryczna regulacja wysokości stanowiska do resuscytacji	TAK	
2.	Budowa		
2.1	Promiennik nie wymagający odchylania, nie grzejący operatora w głowę, umożliwiający prace operatora w zabiegu laseroterapii i ciągłość ogrzewania w jego trakcie oraz wykonywanie rtg.	TAK	
2.2	Regulacja temperatury nastawiana ręcznie (mocy grzania).	TAK	
2.2.1	Wstępne podgrzewanie pełną mocą włącza się automatycznie po włączeniu stanowiska do resuscytacji do sieci.	TAK	
2.2.2	Wyłączenie wstępnego podgrzewania po uzyskaniu ustawionej temperatury.	TAK	
2.3	Czujnik temperatury wielokrotnego użytku.	TAK	
2.4	Rozdzielczość regulacji 0,1°C	TAK	

	Ścianki boczne leżą:	TAK	
2.5	<ul style="list-style-type: none"> a) Wykonane z tworzywa bezbarwnego odpornego na UV b) Odporne na zmywanie w środkach dezynfekcyjnych c) Odchylane o kąt 180 ° d) Szybkie wyjmowanie wszystkich ścianek do mycia (bez użycia narzędzi) e) Każda ścianka może być oddzielnie odchylana i wyjmowana f) Zabezpieczenie przed przypadkowym otwarciem ścianek 		
2.6	Lampy oświetlające z płynną regulacją natężenia. Lampa z regulowanym kierunkowym światłem punktowym	TAK	
2.7	Szuflady na dodatkowe akcesoria	TAK	
2.8	Szyna medyczna do mocowania dodatkowego osprzętu min. 2 szt.	TAK	
3.	Monitorowanie		
3.1	Cyfrowy wskaźnik temperatury nastawionej w °C	TAK	
3.2	Równoczesne wyświetlanie temperatury nastawionej i rzeczywistej (zmierzonej)	TAK	
3.3	Informacje o wykorzystaniu mocy grzałki w %	TAK	
3.4	Możliwość monitorowania temperatury pacjenta i praca w trybie servo	TAK	
3.5	<p>Wbudowane w panel główny gniazdo do podłączenia czujnika saturacji.</p> <p>W komplecie:</p> <p>min. 1 szt. czujnik wielorazowy na stopę, / na każde stanowisko do resuscytacji</p> <p>min. 5 szt. czujników jednopacjentowych / na każde stanowisko do resuscytacji</p>	TAK	
4	Alarmy		
4.1	Przekroczenie nastawionej temperatury pracy (przegrzanie)	TAK	
4.2	Spadek temperatury (niedogrzanie)	TAK	
4.3	Zanik napięcia zasilającego	TAK	
4.4	Alarmy techniczne – awaria grzałki, uszkodzenie czujnika temp.	TAK	
4.5	Komunikaty w języku polskim o aktywnych alarmach	TAK	

4.6	Po wyłączeniu aparat przeprowadza automatycznie test poprawnego działania	TAK	
5.	Wyposażenie podstawowe		
5.1	Krażki odblaskowe do mocowania czujnika naskórnego min. 10 szt. do każdego stanowiska do resuscytacji	TAK	
5.2	Czujnik do kontroli temperatury	TAK	
5.3	Mikser tlen/powietrze do tlenoterapii	TAK	
5.4	Urządzenie do resuscytacji noworodków z regulowanym ciśnieniem wdechowym min. od 7 do 45 cmH ₂ O i PEEP min. do 6cmH ₂ O. Umożliwia ręczne taktowanie częstości oddechowej. Posiada wbudowany manometr wskazujący ciśnienie w drogach oddechowych	TAK	
5.5	Materacyk o właściwościach przeciwoleżynowych, antybakteryjnych i antygrzybiczych	TAK	
5.6	Podstawa materacyka obrotowa zapewniająca optymalny dostęp do pacjenta bez konieczności przemieszczania go do celów zabiegowych.	TAK	
5.7	Pokrowce bawełniane na materacyk po 5 sztuk na 1 stanowisko do resuscytacji	TAK	
5.8	Rogal do ułożenia noworodka po 1 szt. z każdego rozmiaru (S, M, L)/ na każde stanowisko do resuscytacji	TAK	

Pakiet nr 5

Zintegrowany aparat EEG.

L.P.	ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY	JEDNOST MIARY	IŁOŚĆ	CENA NETTO	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT
1.	Stanowisko do resuscytacji noworodka	szt.	1					

RAZEM:

Zintegrowany aparat EEG.

Parametry techniczno-użytkowe

Lp.	Parametry - opis	Wymagany parametr	Parametr oferowany
1.	Nazwa urządzenia		
2.	Producent		
3.	Kraj pochodzenia		
4.	Urządzenie fabrycznie nowe	Tak	
5.	Rok produkcji	min. 2017 r.	
PARAMETRY SPRZĘTU			
6.	<u>Zestaw komputerowy:</u> Komputer typu All-in-One: - przekątna monitora min. 19" - procesor min. Core i5 lub równoważny - karta typu nVidia min 2GB lub równoważna - twardy dysk min 500 GB - pamięć RAM min 6 GB - min. 2 porty USB 2.0 - system operacyjny Windows 10	minimalne wymagania – podać oferowane parametry	
7.	Klawiatura komputerowa typu EasyClean z podświetlanymi klawiszami, wodoodporna, dezynfekowalna, możliwa do mycia mechanicznego (w zmywarce) i do dezynfekcji chlorem.	Tak	
8.	Mysz komputerowa typu EasyClean, wodoodporna, dezynfekowalna, możliwa do mycia mechanicznego (w zmywarce) i do dezynfekcji chlorem	Tak	
9.	Ilość kanałów pomiarowych głowicy	5	

10.	Ilość kanałów EEG	Min. 4	
11.	Możliwość zapisu 1 kanału EKG równocześnie z min. 2 kanałami EEG	Tak	
12.	Kanał Sp02	Min 1	
13.	A/D-C (bit)	Min. 24	
14.	Impedancja wejściowa EEG (GΩ)	Tak	
15.	Szumy (μV_{rms})	<2 (0-70 Hz)	
16.	DC napięcie wejściowe (zakres) (mV)	$\pm 312,5$	
17.	Częstotliwość próbkowania (Hz)	Max. 500	
18.	Rodzaje filtrów: - górnoprzepustowe (s) - dolnoprzepustowe (Hz)	0,03-10 10-70	
19.	Pasma (Hz)	0,5-70	
20.	CMRR (dB)	110	
21.	Zasilanie przez złącze USB	Tak	
22.	Interfejs komunikacji z PC	USB 2.0	
PARAMETRY OPROGRAMOWANIA			
23.	Pomiar impedancji w czasie rzeczywistym (on-line)	Tak	
24.	Sygnalizacja zmian impedancji elektrod kolorami	Tak	
25.	Zsynchronizowany wykres krzywej (mapy) impedancji elektrod na zapisie	Tak	
26.	Zsynchronizowany zapis krzywej pletyzmografii	Tak	
27.	Zsynchronizowany zapis krzywej saturacji	Tak	
28.	Wyświetlanie wartości saturacji i rytmu serca w postaci liczbowej	Tak	
29.	Alarmy dźwiękowe i wizualne sygnalizujące: - wzrost impedancji - zmianę amplitudy - zmianę poziomu saturacji - zmianę częstotliwości rytmu serca	Tak	
30.	Możliwość samodzielnego ustawienia parametrów alarmów przez użytkownika	Tak	
31.	Zabezpieczenie oprogramowania przed niepowołanym dostępem za pomocą klucza sprzętowego USB	Tak	
32.	Oprogramowanie systemu EEG CFM do wielogodzinnego monitorowania EEG z lewej i prawej półkuli mózgu oraz ocenę jego stanu w trakcie zdarzeń, takich jak: desaturacja, bradykardia czy tachykardia, drgawki, sen, wybudzenie i innych	Tak	
33.	Automatyczne zaznaczanie kolorami zdarzeń klinicznych, takich jak: zapis typu wyładowania-depresje (burst-suppression), wyładowania (epileptic	Tak	

	like activity), depresja zapisu (depression) oraz zapis prawidłowy (normal)		
34.	Możliwość przeglądania trwającego badania i wykonywania analiz podczas akwizycji sygnału	Tak	
35.	Dostępne analizy: - EEG z cyfrową liniijką i automatycznym pomiarem fal i częstotliwości dominującej - CFM trend oznaczany kolorami - CSA - Compressed Spectral Array - DSA - Density Spectral Array - FFT – Fast Fourier Transform - TPM – Time Potential Mapping - mapping 3D - uśrednianie wsteczne (back averaging)	Tak Tak Tak Tak Tak Tak Tak	
36.	Możliwość analizy dowolnie wybranego zapisu EEG z lewej i prawej półkuli lub wybranego kanału pod względem częstotliwości poszczególnych fal, określenie fali dominującej, oraz napięcia elektrycznego fal w zakresie określonych częstotliwości	Tak	
37.	Możliwość wyboru w oprogramowaniu pozycji elektrody odniesienia (Cz, Goldmana)	Tak	
38.	Baza Danych Pacjentów, umożliwiające rejestrację pacjentów, gromadzenie badań, tworzenie opisów, eksportowanie i archiwizowanie wyników i zapisów na nośniki CD/DVD/USB	Tak	
39.	Możliwość rozbudowy aparatu do pracy w sieci wielu kompatybilnych aparatów oraz w przyszłości możliwość integracji z siecią szpitalną wg standardu HL7	Tak	
40.	Możliwość automatycznej synchronizacji bazy danych poprzez sieć LAN między oferowanym aparatem a pozostałymi aparatami EEG obecnie pracującymi w placówce, bez użycia serwera danych (tzw. baza rozproszona)	Tak	
41.	Możliwość przesyłania badań bez konwersji pomiędzy oferowanym aparatem a pracującym w placówce aparatem typu EEGDigiTrack	Tak	
MAPY PRZESTRZENNO-CZASOWE TPM wspomagające analizę zapisów			

	<ul style="list-style-type: none"> - archiwizacja zapisu badania wraz z obrazem na CD/DVD - Montaż kamery do wózka za pomocą ruchomego ramienia 	Tak Tak	
AKCESORIA I WYPOSAŻENIE DODATKOWE			
45.	Dodatkowa licencja oprogramowania do analizy badań aEEG do zainstalowania na komputerze lekarza	Tak	
46.	Głowica oraz kamera wideo zainstalowane na ruchomych ramionach	Tak	
	Aparat zainstalowany na wózku medycznym na kółkach.	Tak	
47.	Zestaw elektrod miseczkowych (min.12 szt.)	Tak	
48.	Elektrody powierzchniowe samoprzylepne 15x20 mm z przewodem min. 100 cm (120 szt.)	Tak	
49.	Sonda pulsoksymetru, neonatologiczna zgodna ze standardem NONIN X-Pod	Tak	
50.	Paski samoprzylepne do sondy pulsoksymetru (50 szt.)	Tak	
51.	Pasta przewodząco-klejąca do mocowania elektrod (min. 3 szt.)	Tak	
52.	Gaziki do dezynfekcji elektrod z zawartością 70% alkoholu i 2% chlorheksydyny, pakowane w pojedyncze saszetki, opakowanie zbiorcze min. 200 szt. – 2 opakowania	Tak	
53.	Chusteczki do dezynfekcji sprzętu i rąk, BEZALKOHOLOWE, bezpieczne dla delikatnych powierzchni, 5 log redukcji drobnoustrojów - 99,999% pakowane po min. 200 szt. – 6 opakowań	Tak	
54.	Dozownik do chusteczek dezynfekcyjnych do zawieszenia na ścianie – 1 szt.	Tak	
55.	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	

.....
(pieczęć Wykonawcy)
(miejsowość i data)

O F E R T A
DLA
SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA
ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego na
**" Dostawa aparatury i sprzętu medycznego w dziedzinie neonatologii na potrzeby
Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu."** – Zp/69/PN-64/17

informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.....

REGON: NIP:

Numer telefonu Numer telexu /fax

e-mail.....

3. Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SIWZ, zgodnie formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

dla pakietu nr (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę) :
„netto” PLN, (słownie:

..... złotych),

podatek VAT – %: PLN,

„brutto” PLN, (słownie:

..... złotych).

4. Udzielamy miesięcznego (*minimalny okres – 24 miesiące*) terminu gwarancji na przedmiot zamówienia dla pakietu nr (*należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę*).

Gwarantujemy tygodniowy **termin realizacji przedmiotu zamówienia** (max termin realizacji 3 tygodnie) dla pakietu nr :

Załączniki do oferty (zgodnie z SIWZ dla Wykonawców):

1.
2.
3.

(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

upoważnionych przez Wykonawcę)

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osób

UMOWA Nr Zp/69/PN-64/17/...

zawarta w dniu r. pomiędzy:

Specjalistycznym Szpitalem im. dra Alfreda Sokołowskiego z siedzibą w Wałbrzychu przy ul. Sokołowskiego 4, wpisanym do rejestru stowarzyszeń i innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej, IX Wydział Gospodarczy KRS we Wrocławiu- pod numerem KRS 0000046016
zwanym w treści umowy „**Zamawiającym**”

reprezentowanym przez:

mgr Mariolę Dudziak – Dyrektora Szpitala

a

.....

.....

zwanym w treści umowy „**Wykonawcą**”

reprezentowanym przez:

.....

§ 1

1. Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest rozstrzygnięcie przetargu nieograniczonego na „**Dostawa aparatury i sprzętu medycznego w dziedzinie neonatologii na potrzeby Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu.**”

ogłoszonego w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej w dniu r., nr ogłoszenia

2. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami stanowią integralne części umowy.

§ 2

1. Przedmiotem umowy jest dostawa (pakiet nr) wraz z instalacją, uruchomieniem i przeszkoleniem personelu Zamawiającego zgodnie z ofertą Wykonawcy z dnia stanowiącą załącznik do niniejszej umowy.

2. Wykonawca oświadcza, iż dostarczony przedmiot umowy pozostaje nowy i wolny od wad.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy określonego w § 2 tj.: dostarczenia przedmiotu umowy, jego instalacji, uruchomienia oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego w terminie do tygodni od daty zawarcia umowy.

2. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie dostawy przedmiotu umowy z co najmniej 3 dniowym wyprzedzeniem.

3. W przypadku dostawy przedmiotu umowy posiadającego wady Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, a ten dokona jego wymiany na pełnowartościowy lub przedmiot umowy zostanie zwrócony Wykonawcy.

4. Termin rozpatrywania przez Wykonawcę ewentualnych reklamacji wynosi 2 dni robocze.

5. Wszelkie koszty związane z postępowaniem reklamacyjnym (w szczególności koszty transportu reklamowanej części lub całego przedmiotu umowy) ponosi Wykonawca.

§ 4

1. Przedmiot umowy, o którym mowa w § 2 dostarczony zostanie przez Wykonawcę transportem na jego koszt i ryzyko, w opakowaniu zabezpieczającym przedmiot dostawy przed uszkodzeniem.

2. Przedmiot umowy będzie dostarczony do siedziby Zamawiającego zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876, 1918) wraz z instrukcją obsługi i użytkowania w formie papierowej i elektronicznej w języku polskim oraz wszelką konieczną dokumentacją tj. paszportem technicznym, kartą gwarancyjną, wykazem punktów serwisowych, kopiami dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym : Certyfikat CE oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta

3. Dostarczony przedmiot umowy winien posiadać wszelkie świadectwa i atesty dopuszczające do użytku i stosowania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami.

4. Potwierdzeniem wykonania przez Wykonawcę przedmiotu umowy jest protokolarne potwierdzenie przez Zamawiającego jego dostawy, instalacji, uruchomienia oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego.

§ 5

1. Za wykonanie przedmiotu umowy określonego w § 2 umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokościzł netto (słownie:) + VAT w należnej wysokości.

2. Podstawą do wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę jest protokół odbioru podpisany przez Zamawiającego, potwierdzający m.in. dostawę, instalację, uruchomienie oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego.

3. Na fakturze Wykonawca winien wpisać nr umowy przetargowej oraz nr pakietu.

4. Zapłata nastąpi w terminie do **60 dni** od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo sporządzonej, zgodnie z ust. 2 faktury VAT, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.

5. Wykonawca oświadcza, że jest płatnikiem podatku od towarów i usług VAT i posiada numer identyfikacyjny NIP:

6. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na stronę trzecią w trybie art. 509 – 518 Kodeksu Cywilnego.

§ 6

1. Wykonawca udziela gwarancji na dostarczony przedmiot umowy na okres miesięcy (pakiet nr)* licząc od daty podpisania przez Zamawiającego protokołu odbioru potwierdzającego jego dostawę, instalację, uruchomienie oraz przeszkolenie personelu medycznego Zamawiającego.

2. Wykonawca zapewnia :

- bezpłatny serwis gwarancyjny w siedzibie Zamawiającego,
- bezpłatne przeglądy okresowe, konserwacje zgodnie z zaleceniami producenta przedmiotu umowy,
- bezpłatny przegląd w miesiącu przed zakończeniem gwarancji.

3. W przypadku awarii Wykonawca zobowiązuje się przystąpić do jej usunięcia w czasie nie dłuższym niż 72 godziny od daty zgłoszenia awarii.

4. Czas usunięcia awarii nie dłuższy niż 5 dni liczony od momentu podjęcia naprawy.

5. W przypadku awarii nie dającej się usunąć w przeciągu 5 dni Wykonawca gwarantuje dostarczenie zastępczego przedmiotu umowy na czas naprawy.

6. Po trzykrotnej naprawie gwarancyjnej tego samego podzespołu Wykonawca zobowiązuje się na żądanie Zamawiającego wymienić go na nowy.

7. W przypadku czterokrotnej awarii przedmiotu umowy w okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się wymienić go na nowy.

8. Wykonawca zapewnia przedłużenie gwarancji o czas przerwy w eksploatacji (czas naprawy gwarancyjnej).

9. Wykonawca zapewnia autoryzowany serwis w pod adresem : , nr tel. , nr faxu

10. Wykonawca zapewnia dostępność części zamiennych, zużywalnych, akcesoriów, osprzętu niezbędnych do prawidłowej eksploatacji przedmiotu umowy przez minimum 10 lat od daty jego dostawy.

§ 7

1. W przypadku niewykonania bądź nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości:

a) 10 % wartości wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1 umowy – w przypadku odstąpienia Wykonawcy od umowy, bądź odstąpienia od umowy Zamawiającego z winy Wykonawcy.

b) 1 % wartości niewykonanej dostawy – za każdy dzień zwłoki w dostawie przedmiotu umowy lub zwłoki w przystąpieniu do usunięcia awarii,

2. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Wykonawcy kary umownej w wysokości 10 % wartości niewykonanej umowy – w przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego bądź przez Wykonawcę z winy Zamawiającego.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowań przewyższających wysokość kar umownych, o których mowa w § 7 ust. 1.

§ 8

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym w przypadku zwłoki Wykonawcy w wykonaniu przedmiotu umowy określonego w § 2 – powyżej 14 dni.

2. Odstąpienie od umowy z przyczyn określonych w ust. 1 uprawnia Zamawiającego do dochodzenia kar umownych i odszkodowania, zgodnie z § 7 ust. 1 i 3 umowy.

§ 9

Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w oparciu o przepis art. 145 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

§ 10

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 11

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:

1) Kodeksu Cywilnego,

2) Ustawy z dnia 29.01.2004 Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2017 poz. 1579).

2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze standardami akredytacyjnymi Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia oraz standardami ISO 9001:2008 i zobowiązuje się do realizowania umowy z zachowaniem tych standardów.

§ 12

Ewentualne spory wynikłe na tle wykonywania postanowień niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu Sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 13

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

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

Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

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

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

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

Tożsamość zamawiającego ³	Odpowiedź:
Nazwa:	[Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu]
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	[„Dostawa aparatury i sprzętu medycznego w dziedzinie neonatologii na potrzeby Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu.”]
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ :	[Zp/69/PN-64/17]

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

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**.

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

⁴ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

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 : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” 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	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie [...]

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

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.

⁸ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

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

pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	[.....]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
<p>Jeżeli tak:</p> <p>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.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p>i</p> <p>■ WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
Rodzaj uczestnictwa:	Odpowiedź:
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ¹¹ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

¹⁰ Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

¹¹ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

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	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

(ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?

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 V¹².

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 jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli 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;

korupcja¹⁴;

i

■

i

praca dzieci i inne formy handlu ludźmi¹⁸.

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 jakiegokolwiek 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?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹⁹
Jeżeli tak , proszę podać ²⁰ : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [];	a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....]

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).

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.

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

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 te samej decyzji ramowej.

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**).

¹⁸ **■, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).**

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<p>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</p>	<p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]²¹</p>
<p>W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia²² („samooczyszczenie”)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak</p>	<p>[.....]</p>



<p>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</p>	<p>Odpowiedź:</p>	
<p>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?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	
<p>Jeżeli nie, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio 	<p>Podatki</p>	<p>Składki na ubezpieczenia społeczne</p>
	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <ul style="list-style-type: none"> – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] 	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <ul style="list-style-type: none"> – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....]

²¹

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²²

Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

²³

Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

<p>określona, długość okresu wykluczenia:</p> <p>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p>		
<p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):²⁴ [.....][.....][.....]</p>	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYTUŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁵

<p>Informacje dotyczące ewentualnej nietytułacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy²⁶?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) zbankrutował; lub</p> <p>b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub</p> <p>c) zawarł układ z wierzycielami; lub</p> <p>d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych²⁷; lub</p> <p>e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub</p> <p>f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?</p> <p>Jeżeli tak:</p> <p>– Proszę podać szczegółowe informacje:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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.

²⁷ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<p>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Jeżeli zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Jeżeli konflikcie interesów³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Jeżeli 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:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

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.

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

³⁰ Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>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:</p>	<p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:</p> <p>a) winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;</p> <p>b) zataił tych informacji;</p> <p>c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz</p> <p>d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

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

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

samooczyszczenia?

Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:

Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

α: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

--

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	

A: KOMPETENCJE

--

Kompetencje	Odpowiedź
<p>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy³²: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p> </p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</p>
<p>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:</p>	<p> </p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</p>

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

--

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
<p>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</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...]</p>

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.

<p>określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³³ (-): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>waluta</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) obróć 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 obróć w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁴: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>{liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do wskaźników finansowych³⁵ 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:</p>	<p>{określenie wymaganego wskaźnika — stosunek X do Y³⁶ — oraz wartość): [.....], [.....]³⁷</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</p>
<p>5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [...] waluta</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</p>
<p>6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że</p>	<p>[.....]</p>

³³ Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁴ Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Jeżeli 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



Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:								
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane: W okresie odniesienia³⁸ 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:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</p>								
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia³⁹ 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 prywatnych⁴⁰:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych⁴¹, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	<p>[.....]</p> <p>[.....]</p>								
<p>3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu</p>	<p>[.....]</p>								

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

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

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

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.

<p>zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</p>	
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	<p>[.....]</p>
<p>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 kontroli⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>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:</p>	<p>a) [.....] b) [.....]</p>
<p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego:</p>	<p>[.....]</p>
<p>8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</p>	<p>Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]</p>
<p>9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>
<p>10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>

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.

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).

<p>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:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}</p>
<p>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:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{...}</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}</p>

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

<p>zaświadczenia norm zapewniania jakości</p>	<p> </p>
<p>zaświadczenia norm zapewniania jakości</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p> </p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}</p>
<p>zaświadczenia systemów lub norm zarządzania środowiskowego</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p> </p>

	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
--	--

.....
(pieczęć Wykonawcy)

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu w trybie przetargu nieograniczonego na „Doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu w sprzęt medyczny.” nr Zp/68/PN-63/17 niniejszym oświadczamy, iż nie orzeczono wobec nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne oraz nie wydano wobec nas prawomocnego wyroku sądowego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 5 i 6 Pzp.

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych przez niego)