



Zp/91/PN-75/17

pieczęć zamawiającego

**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 diagnostycznej i leczniczej aparatury medycznej dla poprawy dostępności i skuteczności leczenia onkologicznego na terenie województwa dolnośląskiego na potrzeby Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu”.**

**Liczba pakietów – 4**

**Pakiet nr 1 – Mammograf cyfrowy aparatura z funkcją tomosyntezy z zestawem biopsyjnym.**

**Pakiet nr 2 – Aparat USG do diagnostyki piersi – aparat cyfrowy z głowicą liniową oraz convex z opcją dooplera i obrazowaniem harmonicznym.**

**Pakiet nr 3 – Stół operacyjny**

**Pakiet nr 4 – Urządzenie do biopsji mammotomicznej.**

**Główny kod CPV – 3310000-1 – Urządzenia medyczne**

**Dodatkowe kody CPV :**

**Pakiet nr 1 – 33111650-2 – Urządzenia do mammografii.**

**Pakiet nr 2 – 33112200-0 – Aparaty ultrasonograficzne.**

**Pakiet nr 3 – 33192230-3 – Stoły operacyjne.**

**Pakiet nr 4 - 33100000-1 – Urządzenia medyczne**



**Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 - Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0075/16 pt. „Poprawa dostępności i skuteczności leczenia onkologicznego na terenie województwa dolnośląskiego poprzez zakup diagnostycznej i leczniczej aparatury medycznej oraz stworzenie systemu opieki koordynowanej.”**

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.

**Zamawiający zastosuje 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 – 4 pakiety.

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 dopuszcza unieważnienia postępowania w przypadku wystąpienia przesłanek na podstawie art. 93 ust. 1a 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](http://www.zdrowie.walbrzych.pl) – BIP w zakładce « System Zarządzania Jakością ».**

## **II. Miejsce realizacji zamówienia**

Siedziba Zamawiającego.

## **III. Termin wykonania zamówienia**

**do 12 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 co najmniej dwie dostawy odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, polegające na dostawie aparatury medycznej w rozumieniu Ustawy o wyrobach medycznych, w szczególności urządzeń do mammografii, stołów operacyjnych, aparatów ultrasonograficznych i urządzeń do biopsji: dla Pakietu nr 1 - 750 000,00 zł., dla Pakietu nr 2 - 175 000,00 zł. dla Pakietu nr 3 - 78 000,00 zł., dla Pakietu nr 4 - 50 000,00 zł.

#### **V. Sposób oceny warunków udziału w postępowaniu**

Lp.	Nazwa warunku	Sposób oceny warunku
1.	Potwierdzenie spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu	<p><b><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 najkorzystniejsza tj. :</u></b></p> <p><b>posiadanie zdolności zawodowych w zakresie świadczenia dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia</b> - na podstawie wykazu 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 uch należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, <b>tj. wykonanie co najmniej dwie dostawy odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, polegające na dostawie aparatury medycznej w rozumieniu Ustawy o wyrobach medycznych, w szczególności urządzeń do mammografii, stołów operacyjnych, aparatów ultrasonograficznych i urządzeń do biopsji:</b> dla Pakietu nr 1 - 750 000,00 zł., dla Pakietu nr 2 - 175 000,00 zł. dla Pakietu nr 3 - 78 000,00 zł., dla Pakietu nr 4 - 50 000,00 zł.</p> <p><b>2) spełnianie warunków określonych przez Zamawiającego w Zał. nr 1 do SIWZ:</b></p> <p>- 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);</p> <p>- na podstawie opisów, fotografii (katalogów) przedmiotu zamówienia w języku polskim odzwierciedlających parametry przedmiotu zamówienia z Zał. Nr 1 do SIWZ.</p>
2.	Potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1, 5, 6, 8	<p><b><u>na podstawie załączonego do oferty przetargowej Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) oraz dokumentów do których zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejsza tj. :</u></b></p> <p><b>1) posiadanie odpisu z właściwego rejestru</b> – 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><b>2) posiadanie zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego że Wykonawca nie zalega z uiszczaniem podatków</b> – 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</p>



		<p>szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.</p> <p><b>3) posiadanie zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne</b> - 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 zdrowotne, 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><b>4) posiadanie informacji z Krajowego Rejestru Karnego:</b></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 i 6 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 i 6 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 m-cy 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, 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 –	15 000,00 zł.
dla pakietu nr 2 –	3 500,00 zł.
dla pakietu nr 3 –	1 600,00 zł.
dla pakietu nr 4 –	1 100,00 zł.

#### **DATA UZNANIA WPLĄTY BEDZIE 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 któregokolwiek 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 Agnieszka Szczebak - Specjalista ds. zamówień publicznych

tel. (74) 64899410 fax. (74) 6489700, mail: [agnieszka.szczebak@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:agnieszka.szczebak@zdrowie.walbrzych.pl)

- mgr Marek Maćków - Specjalista ds. zamówień publicznych

tel. (74) 6489700 fax. (74) 6489700, mail : [marek.mackow@zdrowie.walbrzych.pl](mailto: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: - <b>Część I</b> – „Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego”, - <b>Część II</b> – „Informacje dotyczące Wykonawcy” – pkt. A, B, C, D, - <b>Część III</b> – „Podstawy wykluczenia” – pkt. A, B, C, D, - <b>Część IV</b> „Kryteria kwalifikacji”: – sekcja α Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji - <b>Część VI</b> „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.	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



	<p>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>wykonanie co najmniej dwie dostawy odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, polegające na dostawie aparatury medycznej w rozumieniu Ustawy o wyrobach medycznych, w szczególności urządzeń do mammografii, stołów operacyjnych, aparatów ultrasonograficznych i urządzeń do biopsji</u>; dla Pakietu nr 1 - 750 000,00 zł., dla Pakietu nr 2 - 175 000,00 zł. dla Pakietu nr 3 – 78 000,00 zł., dla Pakietu nr 4 – 50 000,00 zł.</p>
5.	<p>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 i 6 ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert</p>
6.	<p>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.).</p>
7.	<p>Opisy, fotografie (katalogi) przedmiotu zamówienia w języku polskim- z <u>dokładnym wskazaniem</u>, którego pakietu dotyczy dany opis, fotografia (katalog).</p> <p>Opisy, fotografie (katalogi) mają odzwierciedlać opis przedmiotu zamówienia zgodnego z Załącznikiem nr 1 do SIWZ.</p>
8.	<p>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.</p>

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 tajemnice 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 **03.01.2018 r.** do godziny **10<sup>00</sup>**
- 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 **03.01.2018 r.** o godz. **10<sup>30</sup>**
- 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.	<b>Cena</b>	<b>60 %</b>
2.	<b>Jakość mierzona gwarancją:</b> od 37 do 48 miesięcy i powyżej – 40 pkt. od 25 do 36 miesięcy – 20 pkt. 24 miesiące – 0 pkt.	<b>40%</b>

**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**

----- x 60 pkt. = *ilość punktów dla pakietu x*

**Cena wyższa pakietu x z oferty ocenianej**

*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 – wzory umów.

### **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: .....2017 r

Załącznik nr 1 do SIWZ

**Pakiet nr 1**

Lp	Nazwa/opis	Ilość	Wartość netto	Wartość brutto	Producent
1	Mammograf cyfrowy aparatura z funkcją tomosyntezy z zestawem bioposyjnym	1			



L.p.	Parametr		Parametr oferowany / wypełnia Wykonawca /	
<i>MAMMOGRAF CYFROWY</i>				
<i>I WYMAGANIA OGÓLNE</i>				
1	Oferowany model aparatu / producent / kraj pochodzenia/ rok produkcji 2017	TAK		
2	Aparat fabrycznie nowy - rok produkcji 2017, mammograf dedykowany do skryningu oraz diagnostyki spełniający wymagania NFZ w zakresie parametrów dopuszczających do udziału w programach badań przesiewowych oraz gwarantujący wykonywanie procedur mammograficznych z zachowaniem			

	wymogów określonych dla procedur wzorcowych	TAK		
3	Najważniejsze podzespoły min. detektor, generator, statyw pochodzą od tego samego producenta	TAK		
<b>II GENERATOR WYSOKIEGO NAPIĘCIA</b>				
4	Generator wysokoczęstotliwościowy	TAK		
4A	Generator wysokoczęstotliwościowy wbudowany w statyw mammografu	TAK		
5	Moc wyjściowa generatora min. 5 kW	TAK		

6	Zakres wysokiego napięcia	Min. 25 – 35 kV		
7	Dokładność regulacji napięcia, skok max. co 1 kV	TAK		
8	Maksymalna wartość ekspozycji w mAs	Min. 500 mAs		
9	Cyfrowe wyświetlanie parametrów ekspozycji, tj. kV, mAs, rodzaj filtra oraz siły ucisku	TAK		
<b>III LAMPA RTG</b>				
10		Podać		

	Typ i producent lampy RTG			
11	Anoda wirująca	TAK		
12	Prędkość wirowania anody	Min.5000obr./min		
13	Pojemność cieplna anody	Min. 300 kHU		
14	Wielkość nominalna małego ogniska wg IEC336	Max. 0,1 mm		
15	Wielkość nominalna dużego ogniska wg IEC336	Max. 0,3 mm		



16	Filtry dodatkowe (minimum 2) – podać materiał każdego filtra	TAK		
<i>IV AUTOMATYKA</i>				
17	Automatyka kontroli ekspozycji AEC	TAK,		
18	Wymagane tryby pracy : w pełni automatyczny, ręczny wybór parametrów ekspozycji	TAK		
19	Oprogramowanie dedykowane do obrazowania piersi z implantami	TAK		
20	Automatyka doboru filtrów	TAK		
21	Automatyczna kontrola kompresji, min. dwustopniowa	TAK		



22	Ręczna kontrola kompresji	TAK		
23	Automatyczne zwolnienie ucisku po ekspozycji	TAK		
24	Możliwość dekompresji pacjentki w przypadku awarii systemu (manualna lub automatyczna) np. zaniku napięcia zasilającego	TAK		
<i>V STATYW MAMMOGRAFICZNY</i>				
25	Statyw wolnostojący	TAK		
26		TAK		



	Głowica o izocentrycznym ruchu obrotowym			
27	Zakres ruchu głowicy w pionie (mierzony na górnej powierzchni detektora przy głowicy ustawionej pionowo)	Min. 71 – 140 cm (wysokość stolika od podłogi)		
28	Zmotoryzowany obrót głowicy	TAK		
29	Zakres obrotu głowicy	min. 350°		
30	Możliwość ustawienia głowicy w pozycji -180 ° (detektor na górze, lampa na dole)	TAK		
31	Odległość ognisko - detektor obrazu	Min. 66 cm		
32	Zestaw do zdjęć powiększonych o współczynniku powiększenia min. 1,5	TAK,		

33	Sterowanie ruchem płytki uciskowej góra/dół oraz ruchu głowicy góra/dół ręcznie (przyciski lub/i pokrętła) oraz przy pomocy przycisków nożnych (dwa zestawy przycisków nożnych). Możliwość dodatkowej korekty ucisku przy pomocy pokrętła	TAK		
34	Ośłona twarzy pacjentki	TAK		
35	Komplet płytek uciskowych dla wszystkich formatów ekspozycji (łącznie z powiększeniem).	TAK		
36	Płytko uciskowa do formatu obrazowania min.18 x 23 cm z możliwością przesuwania części uciskającej wzdłuż dłuższej krawędzi detektora	TAK		

37	Automatyczne rozpoznawanie wielkości zainstalowanej płytki uciskowej i automatyczne dopasowywanie kolimacji do tej wielkości	TAK		
<i>VI DETEKTOR CYFROWY</i>				
38	Detektor cyfrowy oparty na amorficznym półprzewodniku w technologii TFT o wymiarach min. 23 cm x 29 cm, oraz formatach obrazowania min. 18 x 23 cm oraz min. 23 x 29 cm.	TAK		
39	Czas pomiędzy zakończeniem ekspozycji a wyświetleniem obrazu na monitorze	Max. 15 s		
40	Rozmiar piksela	Max. 100 $\mu\text{m}$		
41	Wielkość piksela detektora zgodny ze standardem DICOM, zapewniający możliwość wyświetlania zdjęć	TAK		



	diagnostycznych na stacji lekarskiej w proporcji piksel do piksela w celu dokładnej analizy badania			
42	Zakres dynamiki	Min. 14 bit		
43	Odległość od krawędzi stolika od strony piersi do czynnej krawędzi detektora max.5mm	TAK		
44	Kratka przeciwrozproszeniowa	TAK		
45	Czas pomiędzy ekspozycjami diagnostycznymi	Max. 25 s		
46	Informacje podczas ekspozycji mają być zbierane z powierzchni detektora	TAK		



	jednocześnie a nie na zasadzie skanowania detektora			
47	Brak konieczności kalibracji detektora codziennie w celu zachowania jakości obrazu. Kalibracja detektora możliwa do wykonania na życzenie użytkownika w całym okresie gwarancji	TAK		
<b>VII KONSOLA TECHNIKA - STACJA AKWIZYCYJNA</b>				
48	Monitor, komputer, klawiatura obsługowa, mysz, pulpit ekspozycji (stanowisko – konsola technika)	TAK		
49	UPS dedykowany do podtrzymania zasilania stacji technika, zabezpieczający przed zniszczeniem systemu plików	TAK		
50	Szyba ochronna dla operatora	Ekwiwalent min. 0,5 mm Pb		



51	Monitor obsługowy dla technika - LCD min. 21”(min. 1280x1024 piksele)min3Mpix,skalibrowany w standardzie DICOM	TAK		
52	Pamięć operacyjna RAM	Min. 2 GB		
53	Ilość zapisanych obrazów bez kompresji dla pełnego formatu detektora	Min. 9000 obrazów		
54	Nagrywarka umożliwiająca zapis obrazów na CD i / lub DVD w formacie DICOM	TAK		

55	Wyświetlanie zdjęcia podglądowego każdorazowo po wykonaniu projekcji mammograficznej z możliwością akceptacji bądź odrzucenia	TAK		
56	Interfejs sieciowy z funkcjonalnościami : - DICOM Store - DICOM Storage Commitment - DICOM Modality Worklist - DICOM Basic Print, - DICOM Query/Retrieve	TAK TAK TAK TAK TAK		
57	Funkcje:- powiększenie	TAK TAK		

	<p>- pomiary długości</p> <p>- dodawanie tekstu do obrazu</p> <p>- pomiar średniej wartości pikseli i odchylenia standardowego w ROI</p> <p>- nanoszenie znaczników mammograficznych w postaci graficznej i/lub literowej bezpośrednio z klawiatury obsługowej</p>	<p>TAK</p> <p>TAK</p> <p>TAK</p> <p>TAK</p>		
58	<p>Możliwość manualnego wprowadzenia danych demograficznych pacjenta i pobrania tych informacji z systemu HIS/RIS</p>	<p>TAK</p> <p>TAK</p>		

59	Możliwość przesyłania obrazu do wskazanych przez użytkownika miejsc(PACS)			
<b>VIII TOMOSYNTYZA</b>				
60	Funkcjonalność tomosyntezy realizowana poprzez obrót lampy wokół badanej piersi po łuku oraz oprogramowanie umożliwiające powstanie rekonstrukcji wolumetrycznej 3D.	TAK		
		TAK		



61	Ekspozycje użyte do rekonstrukcji wolumetrycznej 3D (tomosyntezy) wykonywane bez zatrzymywania głowicy lampy lub w technice krokowej			
62	Czas wykonania skanu tomosyntezy	max. 25 s, podać		
63	Zakres kątowy skanu tomosyntezy	min. +/- 7,5°, podać		
64	Odległość między zrekonstruowanymi płaszczyznami w badaniu tomosyntezy	max. 1 mm,		
65	Możliwość otrzymania diagnostycznych zdjęć 2D z syntezy zdjęć tomosyntezy	TAK		

66	Automatyczna (bez konieczności ingerencji osoby obsługującej) konfiguracja aparatu przy przejściu z trybu <a href="#">mammografii 2D</a> do trybu tomosyntezy i odwrotnie po naciśnięciu odpowiedniego przycisku	TAK		
67	Nieruchoma osłona względem twarzy pacjentki podczas badania tomosyntezy	TAK		
68	Możliwość przeglądania obrazów 3D na stanowisku obrazowo-opisowym w formie płaszczyzn (do dokładnej oceny) oraz w formie umożliwiającej szybkie przeglądanie – warstw składających się z serii zrekonstruowanych płaszczyzn.	TAK,		

*IX MAMMOGRAFIA SPEKTRALNA*

<i>IX MAMMOGRAFIA SPEKTRALNA</i>				
69	Obrazowanie mammografii spektralnej ze wzmocnieniem kontrastowym opartej na technice dwuenergetycznej (wysoko i niskoenergetycznej).	TAK		
70	Oprogramowanie umożliwiające ocenę badań wykonanych w technice spektralnej	TAK		
<i>X STANOWISKO OBRAZOWO-OPISOWE DLA RADIOLOGA-1Szt</i>				
71	Stacja diagnostyczna w pełni kompatybilna z zaoferowanym mammografem i wszystkimi wymaganymi funkcjonalnościami	TAK		
72		Podać typ i środowisko		

	System operacyjny 64 bit w wersji pro			
73	Pamięć operacyjna RAM, Procesor: zgodny z x86, osiągający w testach wydajności dostępnych na <a href="http://www.cpubenchmark.net">www.cpubenchmark.net</a> minimum 7000 punktów, gigabitowa karta sieciowa, nagrywarka DVD,	Min. 16 GB		
74	Pojemność dysku twardego dla obrazów,	Min. 2x1 TB		
75	Komputer, mysz, klawiatura komputerowa	TAK		

76	Prezentacja obrazów z mammografii, tomosyntezy, USG	TAK		
77	Dwa sparowane diagnostyczne monitory obrazowe LCD - przekątna monitora $\geq 21$ ", - kalibracja w standardzie DICOM - monitory parowane, - prezentacja obrazu w pionie, - rozdzielczość każdego monitora min. 5 MP - jasność każdego monitora $\geq 1100$ cd/m <sup>2</sup>	TAK		

	Karta graficzna dedykowana do oferowanych monitorów			
78	Monitor LCD do wprowadzania opisów min 21"	TAK		
79	Oprogramowanie umożliwiające min.: - jednoczesną prezentację kompletu czterech obrazów mammograficznych jednej pacjentki  - porównanie badań mammograficznych obecnego z wcześniejszym, także wykonanego na sprzęcie od różnych producentów  - oglądanie obrazów w pełnej rozdzielczości	TAK		
80		TAK, opisać		

	Oprogramowanie obsługowe – postprocessing			
81	Opcje postprocessingowe umożliwiające i zawierające min: - zmianę okna obrazowego (wyświetlania) - odwrócenie skali szarości - oznaczanie obszarów zainteresowania	TAK		
82	Oddzielna klawiatura obsługowa dedykowana do przeglądania obrazów z badań  mammograficznych	TAK, opisać		
83	Interfejs sieciowy z funkcjonalnością:	TAK		

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- DICOM Send/Recive,</li> <li>- DICOM Store</li> <li>- DICOM Basic Print,</li> <li>- DICOM Query/Retrieve</li> <li>- DICOM Worklist</li> <li>- Nagrywanie obrazów na CD/DVD w formacie DICOM</li> </ul>			
84	Oprogramowania umożliwiające wykonywanie analizy i oceny badań tomosyntezy oraz prezentację innych modalności (USG, MR, TK)	TAK		
85	Prezentacja przeglądania płaszczyzn tomosyntezy w pętli filmowej	TAK		



86	Prezentacji obrazów mammografii spektralnej	TAK		
87	Zmiana okna / przesunięcie / powiększenie obrazu	TAK		
88	Oprogramowanie w języku polskim	TAK		

XI. DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA

XI. DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA				
89	Przystawka do wykonywania biopsji której współrzędne celu określane są za pomocą badania tomosyntezy w pełni kompatybilna z oferowanym apartem. Przystawka kompatybilna ze stosowanym przez zamawiającego rodzajem igieł lokalizacyjnych, igieł do biopsji gruboigłowej i gruboigłowej biopsji mammotomicznej wspomaganej próżnią. (System BARD)	TAK		
89	Mobilne Łóżko/fotel dedykowany do wykonywania biopsji z wykorzystaniem detektora zaoferowanego mammografu.	TAK		
90	Automatyczny wstrzykiwacz kontrastu	TAK		

91	Kamera cyfrowa dedykowana do wydruku obrazów mammograficznych – rozdzielczość min.508DPI	TAK		
<i>XII INNE</i>				
92	Demontaż obecnego aparatu mammograficznego i instalacja oraz uruchomienie nowego urządzenia	TAK		
93	Integracja aparatu z istniejącym u Zamawiającego systemem RIS, PACS	Tak		
95	Instrukcje obsługi w języku polskim do wszystkich oferowanych składowych systemu – dostarczone wraz z aparatami w postaci wydrukowanej i elektronicznej, zakres drukowanych instrukcji do uzgodnienia z Zamawiającym	TAK		

96	Dokumentacja serwisowa do wszystkich oferowanych składowych systemu	TAK		
97	Wykonanie testów akceptacyjnych, specjalistycznych zgodnie z Polskim ustawodawstwem oraz zgodnie z Zarządzeniem Prezesa NFZ określającym wymagania QA w Polskim skryningu mammograficznym (European Guidelines for Quality Assurance in Breast Cancer Screening ...4th edition).	TAK		
98	Możliwość przeprowadzania zdalnej diagnostyki serwisowej systemów za pomocą sieci teleinformatycznej, poprzez zestawiane pod kontrolą Zamawiającego, chronione regułami VPN łącze	TAK		
99	Instruktaż stanowiskowy personelu obsługującego aparaturę w siedzibie Zamawiającego w rozdzieleniu na grupy zawodowe :dla techników elektroradiologii, lekarzy specjalistów , informatyków do wszystkich zakupionych aplikacji. W razie konieczności stałe wsparcie specjalisty aplikacyjnego w okresie gwarancji.  Etapy instruktażu zgodnie z dostawami:  - mammografia klasyczna;	TAK		

	<p>-mammografia spektralna;</p> <p>-tomosynteza</p> <p>-wykonywanie biopsji</p> <p>(harmonogram do ustalenia z Zamawiającym)</p>			
100	Zestaw fantomów do testów podstawowych w mammografii zgodnych z aktualnym rozporządzeniem ministra zdrowia w sprawie bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego	TAK		
101	Instalacja oraz uruchomienie urządzenia	TAK		
102	<p>Trzyetapowe szkolenie personelu medycznego Zamawiającego:</p> <p>Wstępne – po instalacji aparatu;</p> <p>Uzupełniające – 3 miesiące po instalacji aparatu;</p> <p>Uzupełniające – 9 miesięcy po instalacji aparatu.</p> <p>Czas szkoleń uzależniony od potrzeb, określony przez zamawiającego, nie więcej niż 6 godzin zegarowych dla każdego etapu.</p> <p>Jeden z etapów szkolenia uzupełniającego prowadzony w pracowni posiadającej dostarczony aparat.</p>	TAK		

103	Zestaw osłon indywidualnych:  Zestaw lekkich fartuchów ołowianych dla pacjentek w rozmiarach L,M,S (1 sztuka każdego rozmiaru) Pół-fartuch ochronny o współczynniku 0,35 mm Pb osłona blizny pooperacyjnej strony niebadanej o współczynniku 0,35 mm Pb osłona na tarczycę o współczynniku 0,35 mm Pb	TAK		
-----	--	-----	--	--

**Pakiet nr 2**

Lp	Nazwa/opis	Ilość	Wartość netto	Wartość brutto	Producent
1	Aparat USG do diagnostyki piersi – aparat cyfrowy z głowicą liniową oraz conveks z opcją dooplera i obrazowaniem harmonicznym	1			



**Wymagane Parametry Techniczne  
dla aparatu usg – aparat cyfrowy z głowicami liniowymi oraz convex z opcją Dopplera i  
obrazowaniem harmonicznym**

Dane ogólne		
Pełna nazwa ultrasonografu	Podać	
Producent	Podać	
Kraj	Podać	
Dystrybutor / Oferent	Podać	

Lp.	Parametry wymagane aparatu	Parametr wymagany	Wartość oferowana
<b>1. Konstrukcja</b>			
1.	Aparat fabrycznie nowy - wymagany rok produkcji: 2017	TAK	
2.	Dedykowane oprogramowanie w aktualnej wersji.	TAK	
3.	Kliniczny, cyfrowy, aparat ultrasonograficzny klasy Premium z kolorowym Dopplerem.	TAK	
4.	Przetwornik cyfrowy	Min. 12-bitowy	
5.	Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej.	TAK	
6.	Ilość niezależnych aktywnych kanałów cyfrowych	Min. 5 000 000	
7.	Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych	Min. 4	
8.	Dynamika systemu	Min. 290 dB	
9.	Monitor LCD o wysokiej rozdzielczości bez przeplotu z możliwością regulacja w 3 płaszczyznach.	Przekątna ekranu min. 21 cali	
10.	Konsola aparatu ruchoma w dwóch płaszczyznach: góra-dół, lewo-prawo	TAK	
11.	Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę	Przekątna min. 10 cali	
12.	Zakres częstotliwości pracy	Min. od 2 MHz do 18 MHz.	
13.	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. CineLoop)	Min. 19 000 obrazów	
14.	Możliwość uzyskania sekwencji CineLoop w trybie 4B tj. 4 niezależnych sekwencji CineLoop jednocześnie na jednym obrazie	TAK	
15.	Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode	Min. 200 s	





16.	Regulacja głębokości pola obrazowania	Min. 0,75 - 40 cm	
17.	Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika	Min. 30	
18.	Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania każdego z kół oraz blokadą kierunku jazdy	TAK	
<b>2. Obrazowanie i prezentacja obrazu</b>			
19.	Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. Min. <ul style="list-style-type: none"> <li>• B, B + B, 4 B</li> <li>• M</li> <li>• B + M</li> <li>• D</li> <li>• B + D</li> <li>• B + C (Color Doppler)</li> <li>• B + PD (Power Doppler)</li> <li>• 4 B (Color Doppler)</li> <li>• 4 B (Power Doppler)</li> <li>• B + Color + M</li> </ul>	TAK	
20.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B	Min. 1200 obrazów/s	
21.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) B + kolor (CD)	Min. 350 obrazów/s	
22.	Obrazowanie harmoniczne	Min. 6 pasm częstotliwości	
23.	Obrazowanie w trybie kodowanych ultradźwięków	TAK	
24.	Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD)	TAK	
25.	Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD)	Min.: +/- 4,0 m/s	
26.	Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy	TAK	
27.	Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach	TAK	
28.	Obrazowanie w trybie Dopplera Pulsacyjnego PWD oraz HPRF PWD (o wysokiej częstotliwości powtarzania)	TAK	
29.	Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD) (przy zerowym kącie bramki)	Min.: +/- 6,0 m/s	
30.	Regulacja bramki dopplerowskiej w zakresie	Min. 0,5 mm do 20 mm	
31.	Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej w zakresie	Min. +/- 30 stopni	
32.	Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej w zakresie	Min. +/- 80 stopni	
33.	Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej	Min. +/- 80 stopni	



	za pomocą jednego przycisku w zakresie		
34.	Możliwość jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania spectrum przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich	TAK	
35.	Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod wieloma kątami i z różnymi częstotliwościami (tzw. skrzyżowane ultradźwięki)	TAK	
36.	Liczba wiązek tworzących obraz w obrazowaniu typu „Compound”	Min. 5	
37.	System obrazowania wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe – dostępny na wszystkich głowicach	TAK	
38.	Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD)	TAK	
39.	Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym	TAK	
40.	Obrazowanie trapezowe i rombowe na głowicach liniowych	TAK	
41.	Obrazowanie poprawiające wizualizację mikrozwapnień w tkankach.	TAK	
42.	Automatyczna optymalizacja obrazu B, spektrum dopplerowskiego i współczynnika prędkości ultradźwięków za pomocą jednego przycisku	TAK	
43.	Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze min. 20 map	TAK	
44.	Możliwość regulacji wzmacnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	
45.	<b>Tkankowe obrazowanie elastograficzne w czasie rzeczywistym umożliwiające zobrazowanie różnic sztywności tkanki</b>	TAK	
46.	Prezentacja elastyczności tkanki w skali kodowanej kolorem. Praca w trybie B /B+ET (elastografia tkankowa)	TAK	
47.	Pomiar stosunku elastyczności tkanki analizowanej do tkanki referencyjnej	TAK	
48.	Dostępna pamięć dynamiczna typu Cineloop w obrazowaniu elastograficznym	TAK	
49.	Możliwość wykonania biopsji (wyświetlenie znacznika przewodnicy) w trybie obrazowania elastograficznego	TAK	
50.	Elastografia fali poprzecznej tzw. Shear Wave	TAK	
<b>3. Archiwizacja obrazów</b>			
51.	Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje)z dyskiem twardym	Min. 500 GB	
52.	Zainstalowany moduł DICOM 3.0 Query/Retrieve	TAK	



53.	Zainstalowany moduł DICOM 3.0 umożliwiający zapis i przesyłanie obrazów w standardzie DICOM	TAK	
54.	Zainstalowany moduł DICOM 3.0 umożliwiający tworzenia listy zleceń (tzw. DICOM Worklist) Integracja aparatu z istniejącym u Zamawiającego systemem HIS/RIS,PACS	TAK	
55.	Zapis obrazów w formatach: DICOM, JPG, BMP i TIFF oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu z możliwością eksportu na zewnętrzne nośniki typu PenDrive lub płyty CD/DVD	TAK	
56.	Możliwość jednoczesnego zapisu obrazu na wewnętrznym dysku HDD i nośniku typu Pen Drive oraz wydruku obrazu na printerze. Wszystkie 3 akcje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku	TAK	
57.	Funkcja ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki	TAK	
58.	Videoprinter czarno-biały	TAK	
59.	Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive	TAK	
60.	Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps	TAK	
61.	Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowych 100 Mbps w celu wysyłania danych (obrazy, raporty)	TAK	
<b>4. Funkcje użytkowe</b>			
62.	Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym	Min. x8	
63.	Powiększenie obrazu po zamrożeniu	Min. x8	
64.	Ilość pomiarów możliwych na jednym obrazie	Min. 10	
65.	Automatyczny obrys spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej - dostępne w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	
66.	Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie	TAK	
67.	Pełne oprogramowanie do badań: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pediatrycznych</li> <li>• Małych narządów</li> <li>• Naczyniowych</li> <li>• Brzusznnych</li> <li>• Mięśniowo-szkieletowych</li> <li>• Ortopedycznych</li> </ul>	TAK	
<b>5. Głowice ultradźwiękowe – wyposażone w bezpinowe złącza nowej generacji</b>			
68.	<b>Głowica Convex</b> , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
69.	Zakres częstotliwości pracy	Min. 1,0 – 5,0 MHz.	
70.	Liczba elementów	Min. 960	



71.	Kąt skanowania	Min. 75 st.	
72.	Promień	Max. 50 mm	
73.	Obrazowanie harmoniczne	min. 6 pasm częstotliwości	
74.	<b>Głowica Liniowa</b> szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
75.	Zakres częstotliwości pracy	Min. 5,0 – 13,0 MHz	
76.	Liczba elementów	Min. 190	
77.	Szerokość pola skanowania	Min. 50 mm	
78.	Obrazowanie harmoniczne	min. 6 pasm częstotliwości	
79.	Obrazowanie trapezowe	TAK	
80.	<b>Głowica Liniowa</b> szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
81.	Zakres częstotliwości pracy	Min. 5,0 – 18,0 MHz.	
82.	Liczba elementów	Min. 190	
83.	Szerokość pola skanowania	Max. 38 mm	
84.	Obrazowanie harmoniczne	Min. 6 pasm częstotliwości	
85.	Obrazowanie trapezowe	TAK	
<b>6. Możliwości rozbudowy – opcje</b>			
86.	Możliwość rozbudowy o obrazowanie w trybie Spektralny Doppler Ciągły (CWD) dostępne na głowicach Liniowych i Convex	TAK	
87.	Możliwość rozbudowy systemu o objętościową głowicę Liniową 3D/4D (skanującą automatycznie), min. 4,0-13,0 MHz, min. 190 elementów, obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości	TAK	
88.	Możliwość rozbudowy systemu o głowicę proktologiczną, radialną o kącie obrazowania 360 stopni min. 3,0 – 9,0 MHz	TAK	
<b>7. Inne</b>			
89.	Gwarancja na cały system (aparat, głowice, printer)	TAK	



**Pakiet nr 3**

<b>Lp</b>	<b>Nazwa/opis</b>	<b>Ilość</b>	<b>Wartość netto</b>	<b>Wartość brutto</b>	<b>Producent</b>
1	Stół operacyjny	1			

Lp.	Parametry wymagane	Ilość	Wartość oferowana
1.	<p>Stół operacyjny blat pięciosegmentowy z elektryczną regulacją przechyłu wzdłużnego, wypiętrzaniem ławeczki nerkowej regulowanym napędem elektrohydraulicznym, podstawa Supermobil na dużych kołach.</p> <p>Podstawowa struktura:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stół operacyjny wykonany ze stali nierdzewnej, kwasoodpornej, o powierzchni matowej.</li> <li>• Podstawa przejezdna z blokadą uruchamiana dźwignią nożną (w wersji z podstawą na dużych kołach centralna blokada kół z Kołem kierunkowym do jazdy na wprost).</li> <li>• Materace odemowane są od segmentów blatu, wykonane z pianki poliuretanowej, bezszwowe, antystatyczne, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych.</li> <li>• Segmenty blatu przenikalne dla promieni RTG, umożliwiają wykonywanie zdjęć RTG i monitorowanie pacjenta ramieniem C.</li> <li>• Powierzchnie stołu łatwe do czyszczenia i odporne na działanie środków dezynfekcyjnych.</li> <li>• Możliwość zamiany miejscami podglówka z podnóżkami stołu.</li> </ul> <p>Funkcje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Regulacja wysokości blatu, przechyłów bocznych, przechyłów Trendelenburga i anty-Trendelenburga, nachylenie oparcia pleców, wypiętrzanie ławeczki nerkowej oraz poziomowanie blatu realizowane z pilota przewodowego za pomocą układu elektrohydraulicznego, zasilanego bateryjnie napięciem 24 V DC. Pilot posiada wskaźniki naładowania akumulatorów.</li> <li>• Przesuw wzdłużny blatu realizowany przez napęd elektromechaniczny.</li> <li>• Regulacja podglówka wspomagana sprężyną gazową z blokadą.</li> <li>• Regulacja podnóżków wspomagana sprężynami gazowymi z blokadą.</li> <li>• Ręczne odwodzenie podnóżków.</li> <li>• Funkcja flex / reflex (elektrohydraulicznie)</li> </ul>	1 SZT	
2.	<p>Napęd alternatywny w stole z podstawą Supermobil; zapewnia prawidłowe funkcjonowanie stołu także w przypadku awarii układu sterującego lub zasilacza. Stół wyposażony w alternatywny napęd posiadający dwa niezależne układy napędowe: elektryczno - hydrauliczne i mechaniczno-hydrauliczne. Alternatywny system mechaniczno-hydrauliczny pozwala na użycie wszystkich Funkcji elektro hydraulicznych w przypadku awarii systemu podstawowego. Odpowiednie funkcje są wybierane przy użyciu dźwigni znajdującej się w podstawie stołu i realizowane pompa nożną.</p>	1 SZT	
3.	<p>Podpórka ręki z uchwytem wielopozycyjnym Służy do podpierania ręki w pozycji leżącej pacjenta, Wyposażona w poliuretanowy materac o wymiarach: 25 mm x 160 mm x500 mm. Konstrukcja metalowa, wykonana ze stali nierdzewnej, umożliwia obrót podpórki wokół jej osi pionowej.</p>	2 KPL	
4.	<p>Oparcia barkowe boczne (2 szt.) z korpusami zaciskowymi (2 szt.) służące do stabilizacji w pozycji leżącej od strony barków lub boku pacjenta. Składają się z Poliuretanowego materaca o prostokątnym kształcie wygiętym w kształcie nerki (wymiar: 24 mm x70 mm x152 mm) oraz części nośnej, wykonanej ze stali nierdzewnej z wykończeniem matowym, umożliwiającej regulację wysokości i odległości od pacjenta.</p>	1 SZT	



5.	Oparcie boczne z dźwignią z korpusem zaciskowym służące do stabilizacji pacjenta w pozycji bocznej. Składające się z materaca o wymiarach: 40 mm x100 mm x200 mm oraz części nośnej, wykonanej ze stali nierdzewnej z wykończeniem matowym, umożliwiające regulacje wysokości i odległości od pacjenta, blokowanej za pomocą klamki.	2 KPL	
6.	Oparcie klatki piersiowej z korpusem zaciskowym służące do podpierania pacjenta w pozycji bocznej, od strony Klatki piersiowej. Składa się z materaca o prostokątnym kształcie o wymiarach: 40 mm x100 mm x200 mm oraz części nośnej, wykonanej ze stali nierdzewnej, umożliwiające regulacje wysokości odległości od pacjenta.	1 KPL	
7.	Podpórka do operacji ramienia służy do podpierania Ramienia pacjenta w pozycji leżącej podczas operacji barku. Konstrukcja podpórki jest przezierna dla promieni RTG. Składająca się z materaca poliuretanowego obszytego skajem antystatycznym oraz części nośnej, wykonanej ze stali nierdzewnej z wykończeniem matowym, przykręcanej do listwy bocznej stołu. Wymiary:290 mm x200 mm x40 mm.	1 SZT	
8.	Wałki podporowe duże (2 szt.) z korpusami zaciskowymi służącymi do podpierania pacjenta w pozycji bocznej, stosowane z obu stron pacjenta. Składające się z materaca o walcowatym kształcie o wymiarach: fi80 mm x300 mm oraz części nośnej. Wykonanej ze stali nierdzewnej umożliwiającą regulację wysokości i odległości od pacjenta.	1 KPL	
9.	Pas podnóża składający się z dwóch pasów o szerokości 100 mm, z których jeden obejmuje kończynę, a drugi obejmuje podnózek blatu.	2 SZT	
10.	Pas udowy składający się z dwóch pasów o szerokości 100 mm, z których jeden obejmuje kończynę, a drugi obejmuje podnózek blatu.	2 SZT	
11.	Przystawka do operacji z podglówkiem służący do przeprowadzania zabiegów i operacji Chirurgicznych obu barków w dojsciu tylnym.	1 SZT	
12.	Ramka anestetyczna z uchwytem wielopozycyjnym posiada regulacje wysokości obrotu wokół osi pionowej. Ramka jest w całości wykonana ze stali nierdzewnej z wykończeniem matowym.	1 KPL	
13.	Korpus zacisku służący do mocowania do listew bocznych stołu wyposażen dodatkowych ze sztycą okrągłą16 mm. Wykonany jest ze stali nierdzewnej z wykończeniem matowym.	6 SZT	
14.	Uchwyt wielopozycyjny służący do mocowania do listew bocznych stołu wyposażen dodatkowych ze sztycą okrągłą16 mm. Umożliwiająca regulację pochylenia wyposażenia. Wykonany jest ze stali nierdzewnej z wykończeniem matowym.	6 KPL	
15.	Uchwyt wielopozycyjny służący do mocowania do listew bocznych stołu wyposażen dodatkowych ze sztycą kwadratową16 mm x16 mm. Umożliwiająca regulację pochylenia wyposażenia. Wykonany jest ze stali nierdzewnej z wykończeniem matowym.	6 KPL	
16.	PILOT PRZEWODOWY kompatybilny z opisem stołu	1 SZT	
17.	Przystawka ortopedyczna z podpórka ramion wykorzystywana do operowania pacjentów ze złamaniami kości kończyn dolnych. Zastosowanie wyposażenia dodatkowego dające możliwość wykonywania specjalistycznych zabiegów .Zakres regulacji wysokości wysięgnika aparatu naciągowego: 320 mm, rozstaw pomiędzy wałkiem oporowym, a aparatem naciągowym:475 mm do 1250 mm, wysuw śruby aparatu naciągowego: 250 mm, zakres regulacji położenia ramion obrotowych: 180o. Elementy	1 SZT	





	metalowe wykonane ze stali nierdzewnej ,kwasoodpornej. Zmiana długości oraz kąta rozwarcia ramion przystawki jest możliwa dzięki mechanizmom blokującym nastawianym ręcznie. Układ ramion przystawki zapewniający możliwość monitorowania kończyn dolnych pacjenta. Odpowiednio uformowany blat przystawki montowany jest w miejsce podnóżków w blacie stołu operacyjnego. Posiadający kształt trójkąta o ściętym wierzchołku. Przystawka ortopedyczna składająca się:2 podwójnie dzielone ramiona odwodzone na boki, 2 aparaty naciągowe, wałek oporowy montowany w miejsce podnóżków.		
18	Podpórka prętowa z uchwytem podpórek służąca do podpierania kończyny pod kolanem. Przetyczka metalowa do gipsowania części udowej lub kolanowej z pasem służącym jako oparcie kolana. Podpórka prętowa składa się z półkolistego kabłąka, metalowej przetyczki, pasa oraz części nośnej, wykonanej ze stali nierdzewnej. Podpórka ma możliwość regulacji odległości od pacjenta.	1 KPL	
19	Wspornik służący do podparcia kolana pacjenta przy ułożeniu na boku, z wykorzystaniem wspornika biodra. Wyposażony w poliuretanowy materac o wymiarach: 25 mmx190 mm x295 mm. konstrukcja metalowa ze stali nierdzewnej, umożliwiając obrót wspornika wokół jego osi pionowej, kątowe ustawienie powierzchni materaca, a także zmianę wysokości.	1 KPL	
20	Wspornik biodra służący do podpierania biodra przy operacjach i zabiegach wymagających ułożenia pacjenta na boku. Składający się z wałka pionowego(stałego)i wałka poziomego (ruchomego).Wałek poziomy w kształcie rogala obracający się wokół osi pionowej. Blokujący się za pomocą zatrzasków . Wałki wykonane z poliuretanu, część nośna i mechaniczna ze stali nierdzewnej.	1 SZT	
21	Wózek do transportu przystawki ortopedycznej	1 SZT	
22	Podpórka do operacji służąca do przeprowadzania zabiegów i operacji kończyn górnych. Wymiary materaca:40 mm x400 mm x800 mm Konstrukcja podpórki umożliwi wykonanie zdjęć RTG monitorowanie aparatem C, zmianę wysokości oraz możliwość ustawienia nie Prostopadłego przystawki w stosunku do blatu stołu operacyjnego. Konstrukcja stalowa nierdzewna.	1 SZT	
23	Przystawka do operacji łokotki z uchwytem wielopozycyjnym służy do podpierania stawu kolanowego w pozycji leżącej pacjenta. Składa się z materaca o walcowatym kształcie o wymiarach: fi 80 mm x300 mm oraz części nośnej, wykonanej ze stali nierdzewnej, umożliwiającej regulację wysokości oraz regulację kąta obrotu stawu kolanowego w stosunku do blatu stołu.	1 KPL	
24	Materac do kręgosłupa .Wymiary:100 mm x460 mm x840 mm.	1 SZT	
25	Podglówek wykonany z pianki poliuretanowej, przezierny dla promieni RTG.Wymiary:80 mm x220 mm x240 mm.	1 SZT	
26	Buty skórzane dla dorosłych mocowane do przystawki ortopedycznej za pomocą pasów (kolor czarny), zapięcie za pomocą klamry. Opcja: dodatkowo z możliwością sznurowania.	2 PARY	
27	Podkova żelowa pod głowę dla dorosłych; wym.200 x 50	6 SZT	
28	Podpórka kątowa z korpusem zaciskowym służąca do podpierania reki w pozycji leżącej pacjenta, Wyposażona w poliuretanowy materac o wymiarach: 25 mm x 160 mm x380 mm. Konstrukcja metalowa, wykonana ze stali nierdzewnej, umożliwi obrót podpórki wokół jej osi pionowej, kątowe ustawienie powierzchni materaca także zmianę odległości i wysokości podpórki od blatu stołu.	1 KPL	





29	Oparcie łonowe z uchwytem wielopozycyjnym służące do podpierania pacjenta w pozycji bocznej, od strony podbrzusza. Składające się z owalnego materaca o wymiarach: 35 mmx150 mm x170 mm oraz części nośnej, wykonanej ze stali nierdzewnej, .Materac oparcia łonowego wyposażony jest w Przegub kulisty umożliwiający dokładne dopasowanie do ciała pacjenta.	1 KPL	
30	PANEL STERUJACY umożliwiający sterowanie napędem elektrohydraulicznym i elektromechanicznym w stole operacyjnym. Przyciski na panelu sterowania kompatybilne z przyciskami na pilocie. Ponadto, panel sterowania wyposażony we wskaźnik poziomu naładowania baterii. Panel sterowania mocowany do kolumny stołu	1 SZT	
31	Przystawka do operacji kolana służąca do naprężenia nogi podczas zabiegów i operacji stawu kolanowego. Elementy przystawki wykonane ze stali nierdzewnej.	1 SZT	
32	Przystawka do zabiegu wstecznego gwoździowania Część materacowa przepuszczalna dla promieni RTG. Przystawka posiadająca możliwość regulacji odległości od blatu stołu. Wymiary materaca:50 mm x170 mm x240 mm.	1 SZT	
33	Przystawka do artroskopii z uchwytem wielopozycyjnym służąca do podpierania i unieruchamiania stawu kolanowego w pozycji leżącej pacjenta. Materac o walcowatym kształcie o wymiarach: fi 80 mm x140 mm, dwóch szczelek dociskowych z regulacją odległości oraz części nośnej wykonanej ze stali nierdzewnej, umożliwiającej regulację wysokości oraz regulację kąta obrotu stawu kolanowego w stosunku do blatu stołu.	1 KPL	
34	Profilowany podkład pod rękę (długi). Wymiary: 550mmx150mmx35mm	2 SZT	
35	Profilowany podkład pod rękę (krótki) Wymiary: 395mmx140mmx40mm	2 SZT	
36	Przystawka do operacji ręki z uchwytem wielopozycyjnym Wyposażona w wyciąg oraz specjalne zaciski palców umożliwiające szybkie zwalnianie lub unieruchamianie dłoni w uchwycie. Konstrukcja stalowa nierdzewna.	1 KPL	
<b>37</b>	<b>Materace kompatybilne z zamawianym stołem.</b>		
	Materac podgłówka do stołu operacyjnego	1 SZT	
	Materac oparcia I do stołu operacyjnego	1 SZT	
	Materac oparcia II	1 SZT	
	Materac siedzenia	1 SZT	
	Materac podnóżka - lewy	1 SZT	
	Materac podnóżka - prawy	1 SZT	
38	Przeglądy i kontrole stanu technicznego co 12 miesięcy w okresie gwarancji.		



**Pakiet nr 4**  
**Urządzenie do biopsji mammotomicznej.**

<b>Lp</b>	<b>Nazwa/opis</b>	<b>Ilość</b>	<b>Wartość netto</b>	<b>Wartość brutto</b>	<b>Producent</b>
1	Urządzenie do biopsji mammotomicznej.	1			



Lp.	Parametry wymagane	Parametry oferowana
<b><u>SYSTEM:</u></b>		
1.	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> System złożony z modułu pompy powiązanej z modułem sterującym (system biopsyjny)</li> <li><input type="checkbox"/> System sterowany komputerowo</li> <li><input type="checkbox"/> Wyposażony w moduł kontrolny</li> <li><input type="checkbox"/> Posiada moduł ssący z pompą próżniową do wytwarzania podciśnienia</li> <li><input type="checkbox"/> <u>Jeden rodzaj rękojeści do wykonywania biopsji pod kontrolą USG i stereotaksja</u></li> <li><input type="checkbox"/> Osobna rękojeść do wykonania biopsji pod kontrolą rezonansu magnetycznego</li> <li><input type="checkbox"/> <u>Posiada zastosowanie jednokanałowych igieł biopsyjnych w 3 rozmiarach, średnica igły: 7G,10G,12G</u></li> <li><input type="checkbox"/> Urządzenie posiada dotykowy wyświetlacz</li> <li><input type="checkbox"/> Oświetlenie w rękojeści</li> <li><input type="checkbox"/> Możliwość podania środka znieczulającego w trakcie zabiegu biopsji przez igłę biopsyjną</li> <li><input type="checkbox"/> Możliwość zastosowania znaczników biopsji pod kontrolą USG i stereotaksji</li> <li><input type="checkbox"/> <u>Możliwość zaprogramowania systemu do automatycznego wykonania biopsji w zakresie 360 stopni przy nieruchomej rękojeści</u></li> <li><input type="checkbox"/> Możliwość personalizacji profilu użytkownika</li> <li><input type="checkbox"/> Niezależne sterowanie ssaniem i nożem tnącym w rękojeści oraz za pośrednictwem nożnego sterownika.</li> <li><input type="checkbox"/> Urządzenie posiada 2 porty do podłączenia rękojeści.</li> <li><input type="checkbox"/> Możliwość regulacji tempa /prędkości pobierania wycinków.</li> </ul>	
<b><u>IGŁA:</u></b>		
2.	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Igła biopsyjna do biopsji gruboigłowej, wspomaganej próżnią w trzech rozmiarach</li> <li><input type="checkbox"/> <u>średnica 7G,10G,12G-po 25 szt.</u></li> <li><input type="checkbox"/> jednokanałowa</li> <li><input type="checkbox"/> <u>zintegrowany z igłą wymienny koszyczek na pobierany materiał mieszczący przynajmniej 15 wycinków i dodatkowo w zestawie koszyczek zapasowy</u></li> <li><input type="checkbox"/> <u>automatyczny obrót igły w zakresie 360 stopni przy nieruchomej rękojeści</u></li> <li><input type="checkbox"/> trokarowy kształt ostrza igły</li> </ul>	
<b><u>AKCESORIA POTRZEBNE DO WYKONANIA ZABIEGU BIOPSJI:</u></b>		
3.	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Zestaw ssąco - płuczący do wykonania zabiegu umożliwiający również płukanie pobranego materiału kompatybilny z systemem</li> <li><input type="checkbox"/> Kanister do zbiórki krwi</li> <li><input type="checkbox"/> Prowadnik do igły do biopsji stereotaktycznej</li> </ul>	



Załącznik nr 2 do SIWZ

.....  
(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 diagnostycznej i leczniczej aparatury medycznej dla poprawy dostępności i skuteczności leczenia onkologicznego na terenie województwa dolnośląskiego na potrzeby Specjalistycznego Szpitala im. dra. Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu”. – Zp/91/PN-75/17

informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.....

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

Numer telefonu ..... Numer teleksu /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).

Załączniki do oferty (zgodnie z SIWZ dla Wykonawców):

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

(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

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



Załącznik nr 3 do SIWZ

## UMOWA Nr Zp/91/PN-75/17/...

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 diagnostycznej i leczniczej aparatury medycznej dla poprawy dostępności i skuteczności leczenia onkologicznego na terenie województwa dolnośląskiego 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 (pakiet nr .....) od daty zawarcia umowy.

2. Dotyczy Pakietu nr 1\* - Trzyetapowe szkolenie personelu medycznego Zamawiającego: - wstępne – po instalacji aparatu; Uzupełniające – 3 miesiące po instalacji aparatu; Uzupełniające – 9 miesięcy po instalacji aparatu. Czas szkoleń uzależniony od potrzeb, określony przez zamawiającego, nie więcej niż 6 godzin zegarowych dla każdego etapu. Jeden z etapów szkolenia uzupełniającego prowadzony w pracowni posiadającej dostarczony aparat.

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



4. 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.

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

6. 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, Dz.U. z 2016 poz. 542) wraz z instrukcją obsługi i użytkownika 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 protokolarnie 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 wysokości .....zł 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 tego samego podzespołu Wykonawca zobowiązuje się na żądanie Zamawiającego wymienić go na nowy.

7. W przypadku 4-krotnej 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**

\* - niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 4 do SIWZ

## STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

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

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia<sup>1</sup>. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia<sup>2</sup> w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:  
Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],  
Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [ ][ ][ ][ ]/S [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:  
W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [....]

### INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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

Tożsamość zamawiającego <sup>3</sup>	Odpowiedź:
Nazwa:	[ ]
<b>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	[ ]
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający	[ ]

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

<sup>2</sup> 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**.

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

<sup>4</sup> Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.



(jeżeli dotyczy)<sup>5</sup>:

**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 <sup>6</sup> :	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b><u>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone<sup>8</sup></u></b> : czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>5</sup> Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

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

<sup>7</sup> 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.**

<sup>8</sup> Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.



<p>społecznym<sup>9</sup> lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? <b>Jeżeli tak,</b> jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</p>	<p>[...] [...]</p>
<p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p><b>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.</b></p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać: c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie<sup>10</sup>: d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? <b>Jeżeli nie:</b> <b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b> <b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b> e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności</p>	<p>a) [.....] b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] c) [.....] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

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

<sup>10</sup> Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.



<p>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>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
<b>Rodzaj uczestnictwa:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami <sup>11</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
<p><b>Jeżeli tak:</b> 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:</p>	<p>a): [.....] b): [.....] c): [.....]</p>
<b>Części</b>	<b>Odpowiedź:</b>
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:*

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[.....], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]

<sup>11</sup> Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.



Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

**C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW**

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

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

**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.**

<sup>12</sup>

Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

### 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:

1. udział w **organizacji przestępczej**<sup>13</sup>;
2. **korupcja**<sup>14</sup>;
3. **nadużycie finansowe**<sup>15</sup>;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**<sup>16</sup>
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**<sup>17</sup>
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**<sup>18</sup>.

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 <b>samego wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> 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): [.....][.....][.....][.....] <sup>19</sup>

<sup>13</sup> 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).

<sup>14</sup> 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.

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

<sup>16</sup> 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.

<sup>17</sup> 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**).

<sup>18</sup> **Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).**

<sup>19</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.





<p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać<sup>20</sup>:</p> <p>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [ ];</p> <p><b>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</b></p>	<p>a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]<sup>21</sup></p>
<p>W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia<sup>22</sup> („<b>samooczyszczenie</b>”)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki<sup>23</sup>:</p>	<p>[.....]</p>

**B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE**

<p><b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>	
<p>Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b>, 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><b>Jeżeli nie</b>, 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 <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</li> <li>– Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</li> </ul>	<p><b>Podatki</b></p>	<p><b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b></p>
	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p>

<sup>20</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>21</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>22</sup> Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>23</sup> Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.





<p>– W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia:</p> <p>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p>	<p>– [.....]</p> <p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>– [.....]</p> <p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</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):<sup>24</sup> [.....][.....][.....]</p>	

**C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYTUŁACIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI<sup>25</sup>**

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

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
<p>Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy<sup>26</sup>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) <b>zbankrutował</b>; lub</p> <p>b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub</p> <p>c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b>; lub</p> <p>d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<sup>24</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

<sup>26</sup> 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.



<p>w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych<sup>27</sup>; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? <b>Jeżeli tak:</b></p> <p>– Proszę podać szczegółowe informacje:</p> <p>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej<sup>28</sup>.</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 <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b><sup>29</sup>? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p><b>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</b> <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p><b>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów</b><sup>30</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p><b>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>

<sup>27</sup> Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<sup>28</sup> 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.

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

<sup>30</sup> Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.



<p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została <b>rozwiązana przed czasem</b>, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: <b>nie jest</b> winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) <b>nie zataił</b> tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz 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**

Podstawy wykluczenia o charakterze <b>wyłącznie krajowym</b>	Odpowiedź:
<p>Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ,</p>



ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] <sup>31</sup>
<b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b> <b>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [.....]



#### Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

##### $\alpha$ : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

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

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

##### A: KOMPETENCJE

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

Kompetencje	Odpowiedź
1) <b>Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym</b> prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy <sup>32</sup> : Jeżeli jednośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2) <b>W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</b> Czy konieczne jest <b>posiadanie</b> określonego <b>zezwolenia lub bycie członkiem</b> określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?  Jeżeli jednośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

##### B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

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

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
1a) Jego („ogólny”) <b>roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: <b>i/lub</b>	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta

<sup>32</sup>

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>1b) Jego <b>średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący</b><sup>33</sup> (-): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):- [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) <b>obró</b>t w <b>obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: <b>i/lub</b> 2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący</b><sup>34</sup>: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta  (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta  (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 <b>wskaźników finansowych</b><sup>35</sup> 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 Y<sup>36</sup> – oraz wartość): [.....], [.....]<sup>37</sup>  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):- [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: <b>Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</b></p>	<p>[.....] [...] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):- [.....][.....][.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b>, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która <b>mogła</b> zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):- [.....][.....][.....]</p>

<sup>33</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>34</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>35</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>36</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>37</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.



**C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA**

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

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:								
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b>: W okresie odniesienia<sup>38</sup> wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b>: 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: {.....}  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}</p>								
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</b>: W okresie odniesienia<sup>39</sup> wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju</b>: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych<sup>40</sup>:</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 <b>pracowników technicznych lub służb technicznych</b><sup>41</sup>, 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 <b>urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości</b>, a jego <b>zaplecze naukowo-badawcze</b> jest następujące:</p>	<p>{.....}</p>								
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy <b>zarządzania łańcuchem dostaw</b> i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	<p>{.....}</p>								
<p>5) <b>W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać</b></p>									

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

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

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

<sup>41</sup> 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><b>dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:</b> Czy wykonawca <b>zezwoli</b> na przeprowadzenie <b>kontroli</b><sup>42</sup> swoich <b>zdolności produkcyjnych</b> lub <b>zdolności technicznych</b>, a w razie konieczności także dostępnych mu <b>środków naukowych i badawczych</b>, jak również <b>środków kontroli jakości</b>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>6) Następującym <b>wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi</b> legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: <b>lub</b> (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 <b>środki zarządzania środowiskowego</b>:</p>	<p>[.....]</p>
<p>8) Wielkość <b>średniego rocznego zatrudnienia</b> 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 <b>narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi</b> na potrzeby realizacji zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>
<p>10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom</b><sup>43</sup> następującą <b>część (procentową)</b> zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>
<p>11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b>: 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 <b>zamówień publicznych na</b></p>	

<sup>42</sup> 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.

<sup>43</sup> 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><b>dostawy:</b> Czy wykonawca może przedstawić wymagane <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez urzędowe <b>instytuty</b> lub agencje <b>kontroli jakości</b> o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyrażne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli jednośna 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**

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

<b>Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego</b>	<b>Odpowiedź:</b>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych <b>norm zapewniania jakości</b>, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli jednośna 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>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b>? <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> mogą zostać przedstawione: Jeżeli jednośna 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>



### Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

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

**Wykonawca oświadcza, że:**

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób <b>spełnia</b> obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej<sup>44</sup>, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich:</p>	<p>[...]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<sup>45</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]<sup>46</sup></p>

### Część VI: Oświadczenia końcowe

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

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

- instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim<sup>47</sup>, lub
- najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.<sup>48</sup>, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

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

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

Załącznik nr 5 do SIWZ

<sup>44</sup> Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

<sup>45</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>46</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>47</sup> Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

<sup>48</sup> W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.



.....  
(pieczęć Wykonawcy)

.....  
(miejsowość i data)

## OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu w trybie przetargu nieograniczonego na „**Dostawa diagnostycznej i leczniczej aparatury medycznej dla poprawy dostępności i skuteczności leczenia onkologicznego na terenie województwa dolnośląskiego na potrzeby Specjalistycznego Szpitala im. dra. Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu**” - Zp/91/PN-75/17

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)