**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Nazwa nadana zamówieniu: „Dostawa specjalistycznego sprzętu dla Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu UJK w Kielcach”

Wartość zamówienia przekracza wyrażoną w złotych równowartości kwoty 221. 000 euro.

Oznaczenie sprawy: DP.2301 57.2018

**INWESTYCJA JEST WSPÓŁFINANSOWANA ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH:**

**Numer i nazwa Osi priorytetowej: V. Wsparcie dla obszaru zdrowia. Numer i nazwa Działania: 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych. Tytuł projektu: SIMED - symulacja w kształceniu pielęgniarek i położnych - program rozwojowy UJK w Kielcach**

Ogłoszenie o niniejszym przetargu zostało zamieszczone:

- w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej – dnia 11.09.2018r. pod numerem Dz.U. : 2018/S 174-394071  (wysłano do publikacji w dniu 6.09.2018r.)

- na stronie internetowej Zamawiającego www.ujk.edu.pl – dnia 11.09.2018r.

- na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego – dnia 11.09.2018r.

ZATWIERDZAM

…………………………………….

**ROZDZIAŁ I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach

ul. Żeromskiego 5

25-369 Kielce

tel.: (041) 3497277 faks: (041) 3445615

Adres strony internetowej: www.ujk.edu.pl

**ROZDZIAŁ II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone będzie w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z póź. zm.), zwanej dalej „PZP”.

W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ” zastosowanie mają przepisy ustawy PZP.

Postępowanie prowadzone jest w oparciu o zapisy art. 24aa ustawy, Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

**ROZDZIAŁ III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa specjalistycznego sprzętu, postępowanie pn. „Dostawa specjalistycznego sprzętu dla Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu UJK w Kielcach” zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej SIWZ.

**CZĘŚĆ I :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWA | ILOŚĆ |
| 1 | Lampa zabiegowa sufitowa | 1 sztuka |
| 2 | Panel ścienny poziomy - pojedynczy | 5 sztuk |
| 3 | Inkubator otwarty | 1 sztuka |
| 4 | Inkubator zamknięty | 1 sztuka |
| 5 | Stanowisko resuscytacji noworodka z promiennikiem | 1 sztuka |
| 6 | Respirator | 1 sztuka |

**CZĘŚĆ II:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWA | ILOŚĆ |
| 1 | Defibrylator z AED | 3 sztuki |
| 2 | Detektor tętna płodu | 1 sztuka |
| 3 | Aparat KTG | 1 sztuka |
| 4 | Pompa infuzyjna objętościowa | 1 sztuka |
| 5 | Pompa infuzyjna strzykawkowa | 2 sztuki |
| 6 | Ssak elektryczny | 2 sztuki |
| 7 | Ssak elektryczny z podstawą jezdną | 2 sztuki |

**CZĘŚĆ III:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWA | ILOŚĆ |
| 1 | Łóżko na stanowisko intensywnej terapii | 2 sztuki |
| 2 | Łóżko porodowe | 1 sztuka |
| 3 | Fotel ginekologiczny | 1 sztuka |
| 4 | Lampy zabiegowe mobilne | 3 sztuki |
| 5 | Łóżko szpitalne ortopedyczne z ramą bałkańską | 1 sztuka |
| 6 | Łóżko pacjenta domowe | 1 sztuka |
| 7 | Wózek transportowy | 1 sztuka |
| 8 | Szafka przyłóżkowa | 1 sztuka |
| 9 | Łóżko z przechyłami bocznymi | 1 sztuka |
| 10 | Wózek reanimacyjny z akcesoriami | 1 sztuka |
| 11 | Łóżko noworodka | 1 sztuka |
| 12 | Stanowisko do iniekcji | 1 sztuka |
| 13 | Stolik do pielęgnacji noworodka | 1 sztuka |

1. Kod CPV:

33100000-1 urządzenia medyczne

3319000-8 urządzenia i produkty medyczne

33192000-2 meble medyczne

48900000-7 Różne pakiety oprogramowania i systemy komputerowe

1. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.

4. **Wykonawca zobowiązany będzie do:**

- przeszkolenia pracowników zamawiającego z zakresu obsługi dostarczonego sprzętu – zgodnie z treścią załącznika nr 1 do SIWZ.

- transportu dostarczanego sprzętu do budynków zamawiającego na terenie miasta Kielce;

- wniesienia dostarczonego sprzętu do pomieszczeń wskazanych przez zamawiającego;

- instalacji, adaptacji, konfiguracji i uruchomienia dostarczanego sprzętu.

- świadczenia serwisu gwarancyjnego w okresie gwarancji w miejscu instalacji sprzętu, na zasadach określonych w umowie i karcie gwarancyjnej.

5. Wymagany okres gwarancji i rękojmi na dostarczony sprzęt określony został w każdej pozycji w opisie przedmiotu zamówienia, w załączniku nr 1. (Oferty zawierające okres gwarancji i rękojmi krótszy niż wskazany w załączniku nr 1 zostaną odrzucone).

6. Dostarczony sprzęt musi być fabrycznie nowy, bez śladów użytkowania, musi pochodzić z bieżącej produkcji (nie wcześniej niż 2018 rok) i nie może być przedmiotem praw osób trzecich- dotyczy części II i III; dostarczony sprzęt musi być wyprodukowany nie wcześniej niż w 2017 roku i nie może być przedmiotem praw osób trzecich - dotyczy części I. Dostarczony sprzęt musi w dniu dostawy posiadać kartę gwarancyjną, instrukcję obsługi w wersji papierowej i na nośniku elektronicznym, aprobaty techniczne, certyfikaty oraz wszystkie niezbędne dokumenty wymagane przy tego typu sprzęcie; winien być wyposażony we wszystkie elementy (przyłącza, kable, itp.) niezbędne do uruchomienia i pracy u Zamawiającego do celu, dla którego jest zakupywany, bez konieczności zakupu dodatkowych elementów przez Zamawiającego.

7. Wszystkie dokumenty załączone do dostarczonego przedmiotu zamówienia muszą być sporządzone w języku polskim w formie drukowanej (instrukcja obsługi dodatkowo na DVD, CD lub pendrive).

UWAGA:

W przypadku wystąpienia w SIWZ lub którymkolwiek załączniku do SIWZ nazw producenta, sprzęt można zastąpić równoważnym, który nie będzie gorszy niż ten wskazany w SIWZ oraz gwarantować będzie zachowanie parametrów i funkcjonalności opisanych w SIWZ. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne jest obowiązany wykazać, że oferowany przez niego sprzęt spełnia wymagania określone przez zamawiającego. Ewentualne występujące w SIWZ nazwy (w tym nazwy własne, znaki towarowe i sformułowania „np.”), typy i pochodzenie produktów nie są dla wykonawcy wiążące i nie mają na celu naruszenia art. 29 i art. 7 ustawy PZP, a jedynie doprecyzowanie oczekiwań jakościowych, funkcjonalnych i technologicznych zamawiającego. Wszystkie zmiany i odstępstwa nie mogą powodować obniżenia wartości funkcjonalnych i użytkowych sprzętu oraz nie mogą powodować zmniejszenia jego trwałości eksploatacyjnej. Wszystkie planowane rozwiązania równoważne i zamienne muszą być uzgodnione pomiędzy zamawiającym a wykonawcą.

8. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Ofertą częściową będzie oferta złożona na jedną lub kilka części dowolnie wybranych przez wykonawcę, oznaczonych cyfrą rzymską w punkcie 1 niniejszego rozdziału oraz w załączniku nr 1 do niniejszej SIWZ.

9. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

10. Zamawiający przewiduje udzielenia zamówienia na dodatkowe dostawy, których celem jest częściowa wymiana dostarczonych produktów lub instalacji albo zwiększenie bieżących dostaw lub rozbudowa istniejących instalacji, jeżeli zmiana wykonawcy zobowiązywałaby zamawiającego do nabywania materiałów o innych właściwościach technicznych, co powodowałoby niekompatybilność techniczną lub nieproporcjonalnie duże trudności techniczne w użytkowaniu i utrzymaniu tych produktów lub instalacji; wartość tych zamówień nie przekroczy 30% wartości zamówienia podstawowego (art.67 ust.1 pkt 7 PZP)

11. Zamawiający na podstawie art.36b. ust.1 żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców (jeżeli są znani).

12. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

13. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.

14. Dostawę należy wykonać z zachowaniem szczególnej staranności, zgodnie z umową oraz niniejszą SIWZ.

**ROZDZIAŁ IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania zamówienia 14 dni licząc od dnia powiadomienia wykonawcy o zakończeniu remontu pomieszczeń. Przewidywany termin zakończenia remontu to 30.04.2019

Za termin wykonania zamówienia przyjmuje się dzień podpisania bezusterkowego protokołu odbioru sprzętu.

**ROZDZIAŁ V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

1) nie podlegają wykluczeniu;

a) art. 24 ust. 1 pkt 12–23 ustawy

b) art. 24 ust. 5 pkt 1) tj, w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (t.j. Dz.U.2016 poz. 1574) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2016 r. poz. 2171, 2260 i 2261 oraz z 2017 r. poz. 791);

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

Zamawiający nie określa wymagań w tym zakresie.

b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;

Zamawiający nie określa wymagań w tym zakresie.

c) zdolności technicznej lub zawodowej; Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że:

- w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, wykonał należycie minimum:

- dla części I : trzy dostawy różnych urządzeń i produktów medycznych o minimalnej wartości 100.000,00 zł brutto każda (słownie złotych: sto tysięcy 00/100);

- dla części II : trzy dostawy różnych urządzeń i produktów medycznych o minimalnej wartości 90.000,00 zł brutto każda (słownie złotych: dziewięćdziesiąt tysięcy 00/100);

- dla części III: trzy dostawy różnych urządzeń i produktów medycznych o minimalnej wartości 100.000,00 zł brutto każda (słownie złotych: sto tysięcy 00/100).

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wymagana ilość dostaw nie sumuje się.

1. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz pkt 16-20 lub ust. 5 pkt.1 ustawy PZP może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Przepisu nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
2. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie pkt 2.
3. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
4. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 24 ust. 7 Pzp.
5. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
6. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
7. Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12–23 ustawy oraz ust.5 pkt. 1.

**9.** Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu, o którym mowa w pkt. 6, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:

1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub

2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe, o których mowa w pkt. 1. 2).

**10.** W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający wymaga, aby z treści ww. zobowiązania wynikało w szczególności:

- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;

- sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;

- zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego.

- czy inne podmioty, na zdolności, których wykonawca powołuje się w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizują roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

**11**. Wykonawca, który polega na zasobach innych podmiotów składa na wezwanie Zamawiającego dokumenty o których mowa w rozdziale VI pkt. 6.2 w odniesieniu do tych podmiotów.

**12.** Potwierdzenie spełnienia przez Wykonawcę warunków, o których mowa w pkt. 1 ppkt.2), nastąpi na podstawie przedłożonych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń, wymienionych w Rozdziale VI.

**ROZDZIAŁ VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**1.** Do oferty wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym przez zamawiającego w niniejszej SIWZ. Oświadczenie składa się na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ), sporządzonego zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE oraz art. 80 ust. 3 dyrektywy 2014/25/UE. Informacje zawarte w JEDZ będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. JEDZ składa się wyłącznie w formie elektronicznej.

**2.** W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie JEDZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokument ten ma wstępnie potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia.

**3.** W przypadku, gdy wykonawca będzie polegał na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

**4.** 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 także oświadczenie JEDZ dotyczące tych podmiotów.

Ponadto Wykonawca złoży:

a) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu lub/i do podpisania umowy (o ile nie wynika z dokumentów rejestracyjnych). Pełnomocnictwo musi być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy (podpisy i pieczęcie oryginalne) lub mieć postać aktu notarialnego, albo notarialnie potwierdzonej kopii, lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osoby udzielające pełnomocnictwa.

b) Dowód wniesienia wadium – jeżeli będzie wniesione w innej formie niż pieniężna.

W przypadku wnoszenia oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcja/spółki cywilne) oferta musi spełniać wymagania określone w art. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

c) szczegółowe opisy oferowanego sprzętu, ze szczególnym uwzględnieniem parametrów

technicznych, nazw własnych sprzętu, nazw producenta, roku produkcji.

**5.** Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego 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- wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 8 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców.

**6.** Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

**6.1** w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art.25 ust..5 pkt 1:

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;

*dotyczy: odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego (dla podmiotów wpisanych do KRS) lub odpisu z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej (dla podmiotów wpisanych do CEDIG) – wskazane rejestry są ogólnodostępnymi i bezpłatnymi bazami danych, zatem zamawiający pobierze samodzielnie informacje z tych baz.*

**6.2** W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu:

1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

2) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

3) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego 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) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,

5) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

6) oświadczenia wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716).

**6.3.** W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

1) wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy-w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie wykonawcy, w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Z treści wykazu i dowodów potwierdzających wykonanie robót musi wynikać spełnianie warunku, o którym mowa w Rozdziale V.1.2) c) tiret pierwszy.

**7.** W przypadku wykonawców składających wspólną ofertę, każdy z wykonawców musi złożyć dokument wymieniony w punkcie 6 ppkt.1). Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**8.** Wszyscy wykonawcy składający wspólną ofertę będą ponosić odpowiedzialność solidarną za wykonanie umowy.

**9.** Spółka cywilna jest kwalifikowana jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, dlatego jej wspólnicy zobowiązani są ustanowić pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Pełnomocnictwo musi być załączone do oferty. Ponadto, każdy ze wspólników spółki cywilnej zobowiązany jest załączyć dokumenty wymienione w punkcie 6.2.

**10.** Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub w jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie realnie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

**11.** Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w punkcie 6 ppkt. 1).

**12**. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa:

a) w pkt. 6.1 ppkt 1) - składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny dokument potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,

- Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. a), 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.

- dokumenty, o których mowa lit. a), powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

b) w pkt. 6.2 ppkt 1) - składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21. Dokumenty powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

c) w pkt. 6.2 ppkt 2) i 3) - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że 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 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

d) Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt. 6.2 ppkt 1), składa dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 ustawy. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Dokument musi być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

UWAGA: Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

**13**. Oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzieleniu zamówienia (Dz. U. z 2016r., poz. 1126) dotyczące wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art.22a ustawy oraz dotyczące podwykonawców muszą być złożone w oryginale. Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu, inne niż oświadczenia, o których mowa w zdaniu poprzednim, składać należy w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.

Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu, innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

**14.** Niedostarczenie któregokolwiek z wymaganych w specyfikacji oświadczeń lub dokumentów spowoduje wykluczenie wykonawcy lub odrzucenie oferty z zastrzeżeniem art. 26 ust. 1, 2, 3 i 3a ustawy - Prawo zamówień publicznych.

**15.** Jeżeli jest to niezbędna do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

**16.** W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności dokumentów w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę dokumenty. Wykonawca powinien w ofercie wskazać adres internetowy pod którym dostępne są te dokumenty. W przypadku samodzielnego pobrania przez zamawiającego z ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych wskazanych przez wykonawcę oświadczeń i dokumentów zamawiający będzie żądał od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski ww. dokumentów.

**ROZDZIAŁ VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski, zapytania oraz informacje zamawiający oraz wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną (do wyboru przez wykonawcę) za wyjątkiem oferty, umowy oraz dokumentów wymienionych w Rozdziale VI niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy PZP), dla których prawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną.
2. Domniemywa się, iż pismo wysłane przez zamawiającego na numer faksu podany przez wykonawcę w ofercie zostało doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się wykonawcy z treścią pisma. Brak potwierdzenia ze strony wykonawcy otrzymania czytelnej korespondencji faksem będzie uznane za otrzymane w sposób umożliwiający zapoznanie się z jego treścią.
3. W korespondencji kierowanej do zamawiającego wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w niniejszej SIWZ.
4. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski, zapytania oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres:

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach Dział Zamówień Publicznych ul. Żeromskiego 5 25-369 Kielce

1. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski, zapytania oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: [asmigala@ujk.edu.pl](mailto:asmigala@ujk.edu.pl) , a faksem na nr (41) 344 56 15.
2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym   
   a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, z uwzględnieniem wymogów dotyczących formy, ustanowionych poniżej.
3. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
4. W postępowaniu oświadczenia składa się w formie pisemnej albo w postaci elektronicznej, z tym że JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenia podmiotów składających ofertę/wniosek wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane   
   na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.  Analogiczny wymóg dotyczy JEDZ składanego przez podwykonawcę, na podstawie art. 25a ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.
5. Środkiem komunikacji elektronicznej, służącym złożeniu JEDZ przez wykonawcę, jest poczta elektroniczna. UWAGA! Złożenie JEDZ wraz z ofertą na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
6. JEDZ należy przesłać na adres email: [asmigala@ujk.edu.pl](mailto:asmigala@ujk.edu.pl)
7. Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, .rtf,.xps, .odt.
8. Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego, w szczególności w jednym z ww. formatów.
9. Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez wykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ, wykonawca podpisuje ww. dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne - podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 5 września 2016r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznych (Dz.U. z 2016r. poz.1579).
10. Podpisany dokument elektroniczny JEDZ powinien zostać zaszyfrowany,   
    tj. opatrzony hasłem dostępowym. W tym celu wykonawca może posłużyć się narzędziami oferowanymi przez oprogramowanie, w którym przygotowuje dokument oświadczenia (np. Adobe Acrobat), lub skorzystać z dostępnych na rynku narzędzi na licencji open-source (np.: AES Crypt, 7-Zip i Smart Sign) lub komercyjnych.
11. Wykonawca zamieszcza hasło dostępu do pliku JEDZ w treści swojej oferty/wniosku (wybrać właściwe), składanej/składanego w formie pisemnej. Treść oferty/wniosku może zawierać, jeśli to niezbędne, również inne informacje dla prawidłowego dostępu do dokumentu, w szczególności informacje o wykorzystanym programie szyfrującym lub procedurze odszyfrowania danych zawartych w JEDZ.
12. Wykonawca przesyła zamawiającemu zaszyfrowany i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym JEDZ na wskazany adres poczty elektronicznej w taki sposób, aby dokument ten dotarł do zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. W treści przesłanej wiadomości należy wskazać oznaczenie i nazwę postępowania, którego JEDZ dotyczy oraz nazwę wykonawcy albo dowolne oznaczenie pozwalające na identyfikację wykonawcy (np. JEDZ do oferty 658 – w takim przypadku numer ten musi być wskazany w treści oferty).
13. Wykonawca, przesyłając JEDZ, żąda potwierdzenia dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ.
14. Datą przesłania JEDZ będzie potwierdzenie dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ z serwera pocztowego zamawiającego.
15. Obowiązek złożenia JEDZ w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym w sposób określony powyżej dotyczy również JEDZ składanego na wezwanie w trybie art. 26 ust. 3 ustawy Pzp; w takim przypadku Zamawiający nie wymaga szyfrowania tego dokumentu.
16. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
17. JEDZ przesłany w formie elektronicznej otworzony zostanie przez zamawiającego niezwłocznie po otwarciu ofert, w dniu wyznaczonym na ich składanie.
18. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszej SIWZ.
19. Osobą uprawnioną przez zamawiającego do porozumiewania się z wykonawcami jest:

Anna Śmigała tel. 41 349 72 96, mail: [asmigala@ujk.edu.pl](mailto:asmigala@ujk.edu.pl)

Barbara Kotras 41 349 72 77, mail: [dzp@ujk.edu.pl](mailto:dzp@ujk.edu.pl)

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim.

**ROZDZIAŁ VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

1. Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie:

- część I : 2.000,00 zł (słownie złotych: dwa tysiące 00/100);

- część II : 1.300,00 zł (słownie złotych: jeden tysiąc trzysta 00/100);

- część III: 1.800,00 zł (słownie złotych: jeden tysiąc osiemset 00/100).

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

a) pieniądzu,

b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

c) gwarancjach bankowych;

d) gwarancjach ubezpieczeniowych;

e) 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 (Dz. U. z 2014 r. poz. 1804 oraz z 2015 r. poz. 978 i 1240).

3. Wadium w formie pieniądza należy wnieść przelewem na numer konta na konto Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach Bank Millenium S.A. Nr 15 1160 2202 0000 0003 3977 3201.

4. Na dowodzie przelewu należy wpisać: „Wadium – oznaczenie sprawy DP.2301.57.2018”

5. Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię dowodu wpłaty można dołączyć do oferty.

6. W przypadku wniesienia wadium w innych formach niż pieniężna, dopuszczonych przepisami ustawy PZP art. 45 ust. 6, należy dołączyć do oferty stosowny dokument w formie oryginału. W treści tego dokumentu powinno być zawarte zobowiązanie wynikające z art. 46 ust. 4a i ust. 5 ustawy PZP.

7. Oferta niezabezpieczona jedną z form wadium zostanie odrzucona zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt. 7a) ustawy PZP.

8. Zwrot wadium nastąpi zgodnie z art. 46 ust. 1, ust. 1a, ust. 2 ustawy PZP.

**ROZDZIAŁ IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca będzie związany złożoną ofertą przez 60 dni. Bieg terminu związania ofertą   
 rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

**ROZDZIAŁ X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć pod rygorem nieważności w formie pisemnej. Oferta musi być sporządzona czytelnie, w języku polskim, na maszynie, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę uprawnioną /osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowane pełnomocnictwo w oryginale lub notarialnie poświadczone pełnomocnictwo w formie odpisu, lub wypis aktu notarialnego, jeżeli pełnomocnictwo ustanowione zostało w formie aktu notarialnego.
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
3. Jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, Zamawiający będzie żądał przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego przedłożenia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
4. Wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia.
5. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą zostać złożone wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczone przez wykonawcę.
6. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, która musi obejmować całość przedmiotu zamówienia.
7. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści niniejszej SIWZ.
8. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
9. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana, zszyta uniemożliwiając jej samoistną dekompletację).
10. Poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę/osoby podpisujące ofertę.
11. Składanie oferty odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe, osobiście lub za pośrednictwem posłańca.
12. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie (opakowaniu), w siedzibie Zamawiającego tj. Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce, Kancelaria Ogólna. Koperta powinna być opatrzona nazwą, dokładnym adresem Wykonawcy oraz oznaczona w następujący sposób: „Dostawa specjalistycznego sprzętu dla Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu UJK w Kielcach” DP.2301.57.2018)”
13. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nieprawidłowego oznakowania opakowania (oferty).
14. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w związku z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, jeśli wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępnione i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, oraz z wyjątkiem informacji podlegających ochronie danych osobowych (RODO).
15. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem: „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń. W przypadku zastrzeżenia określonych informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa należy w ofercie wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa (art.8 ust.3 PZP)
16. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy PZP, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowić będą tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji kiedy wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
17. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad, jak składana oferta, tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.
18. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzenie zmian i poprawek z napisem w kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania wykonawcy oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofanych nie będą otwierane.
19. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści niniejszej SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt. 3 ustawy PZP zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy PZP). Wszelkie niejasności i obiekcje dotyczące treści zapisów w niniejszej SIWZ należy zatem wyjaśnić z zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w niniejszej SIWZ. Przepisy ustawy PZP nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.

**ROZDZIAŁ XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie zamawiającego:

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach

25 - 369 Kielce, ul. Żeromskiego 5 (Kancelaria Ogólna).

Ofertę należy złożyć do dnia 17.10.**2018 r. do godziny 10:00**.

1. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu 17.10.**.2018 r. o godzinie 10:15,** w siedzibie zamawiającego:

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach

25 – 369 Kielce, ul. Żeromskiego 5

Dział Zamówień Publicznych

Otwarcie ofert jest jawne. Wykonawcy oraz osoby zainteresowane mogą uczestniczyć w otwarciu ofert.

1. Podczas otwarcia ofert zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.

4. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej: www.ujk.edu.pl informacje dotyczące:

- kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;

- firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;

- ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

**ROZDZIAŁ XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Rozliczenia pomiędzy wykonawcą, a zamawiającym będą dokonywane wyłącznie w złotych polskich.
2. W ofercie cena ryczałtowa brutto musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, w zaokrągleniu do drugiego miejsca po przecinku.
3. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania   
   u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru / usługi, których dostawa / świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Niezłożenie przez Wykonawcę informacji będzie oznaczało, że taki obowiązek nie powstaje.
4. Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy.
5. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także podatku od towarów i usług) oraz ewentualnych upustów i rabatów. Przy dokonywaniu wyceny przedmiotu zamówienia należy uwzględnić wszystkie dane z analizy opisu przedmiotu zamówienia. Koszty związane z opracowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
6. W związku z powyższym cena oferty winna zawierać wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z uwzględnieniem ryzyka Wykonawcy, w tym także opłaty związane z dostawą, w tym transportu wyposażenia do miejsc wskazanych przez zamawiającego (na terenie miasta Kielce), wniesienia do wskazanych pomieszczeń, instalację, uruchomienie i przeszkolenie pracowników zamawiającego z zakresu obsługi dostarczonego wyposażenia.

**ROZDZIAŁ XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

1. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę niepodlegającą odrzuceniu, która uzyska największą liczbę punktów obliczona w oparciu o podane kryteria oceny ofert.
2. Zamawiający dokona oceny ofert według następujących kryteriów i ich wag:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Waga kryterium | Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium |
| 1 | cena brutto | 60% | 60 |
| 2 | Wydłużenie okresu gwarancji/rękojmi | 30% | 30 |
| 3 | Czas reakcji – przystąpienie do naprawy gwarancyjnej zgłoszonej usterki | 10% | 10 |

1. W trakcie oceny ofert kolejno ocenianym ofertom, zostaną przyznane punkty wg poniższego wzoru:
2. Sposób oceny ofert dla kryterium nr 1 - cena brutto (1):

najniższa oferowana cena brutto

-------------------------------------------------- x 60 pkt

cena brutto badanej oferty

2) Sposób oceny ofert dla kryterium nr 2 wydłużenie okresu gwarancji/rękojmi (2):

Za każdy dodatkowy miesiąc ponad wymagane minimum oferta otrzyma 1 pkt.

Za zaproponowanie minimalnego okresu gwarancji /rękojmi wskazanego dla każdej pozycji w załączniku nr 1 oferta otrzyma 0 pkt.

Za wydłużenie gwarancji/rękojmi o 30 miesięcy i więcej oferta otrzyma maksymalną liczbę punktów tj. 30.

1. Sposób oceny ofert dla kryterium nr 3 czas reakcji – przystąpienie do naprawy gwarancyjnej zgłoszonej usterki (3) :

Czas reakcji – przystąpienie do naprawy gwarancyjnej zgłoszonej usterki do maksimum 72 godziny w dni robocze rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

Punktowany czas reakcji serwisowej (0-10):

72 godziny – 0 pkt.,

48 godzin – 5 pkt.,

24 godziny – 10 pkt.

1. Ostateczna ocena punktowa (D) wyliczana będzie wg wzoru:

D = (1) + (2) + (3)

1. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w rozdz. XIII kryterium oceny ofert dla przedmiotu zamówienia.
3. Zamawiający poinformuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 ustawy PZP.
4. Zamawiający udostępnia informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 pkt. ustawy PZP, na stronie internetowej [www.ujk.edu.pl](http://www.ujk.edu.pl)

**ROZDZIAŁ XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, ZAWARCIE UMOWY**

1. W przypadku wyboru oferty złożonej przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zamawiający będzie żądał przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
2. Zamawiający nie będzie żądał od Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
3. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminach określonych w art. 94 ust. 1 lub ust. 2 ustawy Pzp.
4. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, przed podpisaniem umowy zobowiązany jest do złożenia informacji o osobach umocowanych do zawarcia umowy i jeżeli taka konieczność zaistnieje - złożenia ich pełnomocnictw w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza lub osobę/osoby udzielające pełnomocnictwa.
5. Wybranemu Wykonawcy Zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy.

**ROZDZIAŁ XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie będzie żądał od Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**ROZDZIAŁ XVI. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ PROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY**.

1. Zawarcie umowy nastąpi według wzoru Zamawiającego – stanowiącego załącznik nr 3 SIWZ.
2. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru wykonawcy, w szczególności w poniższych przypadkach i w okolicznościach określonych art.144 ust.1 Pzp.
3. Terminu wykonania umowy, w przypadku zaistnienia w przypadku zaistnienia okoliczności, na które Strony umowy nie miały wpływu (w tym również w przypadku klęski żywiołowej, zjawisk atmosferycznych, siły wyższej, sytuacji, których nie dało się przewidzieć, które mają wpływ na termin realizacji i są niezależne od stron umowy). Zmiana terminu realizacji zamówienia może ulec zmianie (może zostać wydłużona) w przypadku niewykonania robót budowlanych w których instalowany będzie sprzęt (planowany termin wykonania robót budowlanych 31.03.2019r.) Zmiana terminu realizacji zamówienia może nastąpić wyłącznie na uzasadniony/zaakceptowany przez zamawiającego wniosek wykonawcy zawierający uzasadnienie zmiany terminu; w szczególności zmiana terminu wykonania przedmiotu umowy może ulec zmianie w przypadku wystąpienia zdarzenia losowego mającego charakter siły wyższej uniemożliwiającej wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z jej postanowieniami.

W przypadku wystąpienia sytuacji skutkujących koniecznością zmiany umowy z przyczyn, o których mowa wyżej, wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania, o tym fakcie zamawiającego i wystąpienia z wnioskiem o dokonanie wskazanej zmiany. Zmiana umowy powinna nastąpić w formie pisemnego aneksu sporządzonego przez zamawiającego i podpisanego przez strony umowy, pod rygorem nieważności takiego oświadczenia oraz powinna zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne.

1. Zmiana podwykonawców, w tym podwykonawców na zasobach, których wykonawca opierał się wykazując spełnianie warunków udziału w postępowaniu, pod warunkiem, że nowy podwykonawca wykaże spełnianie warunków w zakresie nie mniejszym niż wymagane w SIWZ (taka zmiana nie wymaga aneksu).
2. Wprowadzenie przez wykonawcę podwykonawcy pomimo wykazania w ofercie wykonania przedmiotu umowy siłami własnymi, pod warunkiem uzgodnienia tego podwykonawcy z zamawiającym i treści umowy z nim zawartej przez wykonawcę (taka zmiana nie wymaga aneksu). Jeżeli powierzenie podwykonawcy wykonania części zamówienia nastąpi w trakcie jego realizacji, wykonawca przedstawi zamawiającemu oświadczenie, o którym mowa w art. 25a ust. 1 Pzp i dokument potwierdzający brak podstaw wykluczenia wobec tego podwykonawcy.

Jeżeli zamawiający stwierdzi, że wobec danego podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, wykonawca obowiązany jest zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy. (art.36ba Pzp).

4) zmiana sprzętu, jeżeli zaproponowany w ofercie zostanie wycofany z produkcji lub zastąpiony nowszą wersją – pod warunkiem, że nie będzie gorszy niż te wskazany w SIWZ oraz gwarantować będzie zachowanie parametrów i funkcjonalności opisanych w SIWZ Wykonawca w tym przypadku musi wykazać, że oferowany przez niego sprzęt spełnia, wymagania określone przez Zamawiającego oraz uzyskać zgodę zamawiającego na taką zmianę. Taka zmiana nie może skutkować zwiększeniem ceny za sprzęt. Taka zmiana nie wymaga aneksu do umowy.

W przypadku wystąpienia sytuacji skutkujących koniecznością zmiany umowy z przyczyn, o których mowa wyżej, Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania, o tym fakcie zamawiającego i wystąpienia z wnioskiem o dokonanie wskazanej zmiany.

Zmiana umowy powinna nastąpić w formie pisemnego aneksu sporządzonego przez zamawiającego i podpisanego przez strony umowy, pod rygorem nieważności takiego oświadczenia oraz powinna zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne.

Zmiana do umowy w sprawie zamówienia publicznego bez zachowania formy pisemnej jest dotknięta sankcją nieważności, a więc nie wywołuje skutków prawnych.

**ROZDZIAŁ XVII. INFORMACJA DOTYCZĄCA WALUT OBCYCH W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ**

Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich.

**ROZDZIAŁ XVIII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

1. Uczestnikom niniejszego postępowania przysługują środki odwoławcze opisane w Dziale VI ustawy PZP.

2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

4. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

5. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie Pzp, albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu i postanowień SIWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia wysłania ogłoszenia do publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 5 i 6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

8. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.

9. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Izby w postaci papierowej albo elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, a jego kopię przesyła się zamawiającemu oraz wykonawcy wnoszącemu odwołanie.

10. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.

11. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy.

12. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.

13. Dokładne informacje dotyczące środków ochrony prawnej zawarte są w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, w Dziale VI – Środki ochrony prawnej.

UWAGA:

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

administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, 25-369 Kielce ul. Żeromskiego 5, tel. 41 349 72 00; fax: 41 344 5615;

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można się skontaktować pod numerem telefonu: 41 349 73 45 bądź adresem e-mail: iod@ujk.edu.pl

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. :„Dostawa specjalistycznego sprzętu dla Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu UJK w Kielcach” nr DP.2301.57.2018 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;

odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*;

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowy;

- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Integralną część niniejszej SIWZ stanowią:

Załącznik nr 1- Opis przedmiotu zamówienia.

Załącznik nr 2- Formularz ofertowy

Załącznik nr 3 - Wzór umowy

Załącznik nr 4 - JEDZ

Załącznik nr 5 - Wykaz dostaw

Załącznik nr 6- Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej

Komisja akceptuje treść specyfikacji:

1. Agnieszka Kaleta ……………….

2. Mariusz Stroński ……………….

3. Agnieszka Ciszek ………………

4. Maciej Kusak ………………..

5. Anna Śmigała ……………..

6. Barbara Kotras …………….

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

\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania  
o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Załącznik nr 1

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**CZĘŚĆ I:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Lampa zabiegowa**   przeznaczona do instalacji na stropie sali zabiegowej  o podanych niżej parametrach: |
| 1 | Źródło światła lampy: LED emitujące światło w kolorze białym o jednakowej temperaturze barwowej. |
| 2 | Natężenie światła lampy w odległości 1 m od kopuły: około 60 000 lux (±10%) |
| 3 | Średnica pola d10 lampy minimum 15 cm |
| 4 | Kopuła lampy musi być wyposażona w uchwyt sterylny z wymiennymi rękojeściami.  Do oferty należy dołączyć zdjęcie oferowanego rozwiązania w celu potwierdzenia wymaganego rozwiązania |
| 5 | Wyłącznik ma być umieszczony na ramieniu przy kopule lampy. |
| 6 | Lampa zapewniająca białe światło: temperatura barwowa światła lampy  Tc 4500 K ± 100 K |
| 7 | Lampa zapewniająca prawidłowe odwzorowanie barw: współczynnik oddawania barw Ra min. 95 |
| 8 | Ma mieć możliwość elektronicznej regulacji natężenia światła lampy w zakresie od 25 % do 100 % Ec lub większym. |
| 9 | Ma mieć możliwość bezstopniowej regulacji natężenia światła lampy. |
| 10 | Ma mieć wskaźnik diodowy natężenia światła. |
| 11 | Kopuła lampy ma być zawieszona na przegubowym wysięgniku o całkowitym zasięgu min. 1700 mm |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Panel ścienny poziomy - pojedynczy**   – z mediami – 5 sztuk  o podanych niżej parametrach: |
| 1 | Panel ścienny poziomy ma być mocowany do ściany, bez ostrych krawędzi. |
| 2 | Wyrób medyczny klasy II b |
| 3 | Dostęp dla czynności serwisowych do elektrycznych oraz gazowych mediów od frontu profilu panelu bez potrzeby demontażu panelu. |
| 4 | Długość panelu 150 cm (+/- 5%) |
| 5 | Przekrój panelu o wymiarach: głębokość x wysokość 115mm x 250mm (+/-5 mm) |
| 6 | Panel ma być zbudowany z trzech odseparowanych kanałów biegnących wzdłuż panelu. |
| 7 | Kanał znajdujący się na dole i u góry panelu ma być przeznaczony do montażu oświetlenia. Musi być zakryty na całej długości szkłem akrylowym. |
| 8 | Ma mieć gniazdka elektryczne 230V z bolcem,  bryzgoszczelne (z klapką),  stopień ochrony min. IP44 - 4 szt.  Klapka odchylana do góry pod kątem minimum 180O. |
| 9 | Ma mieć gniazda elektryczne z podziałem na dwa obwody. Gniazda elektryczne podłączone do danego obwodu oznaczone kolorystycznie. Ramka maskująca koloru pomarańczowego (obwód 1) żółtego (obwód 2), gniazdo wraz z klapką koloru białego. |
| 10 | Gniazda elektryczne mają być rozmieszczone symetrycznie po prawej i lewej stronie łóżka. |
| 11 | Ma mieć gniazdo teleinformatyczne RJ45 – 1 szt. |
| 12 | Ma mieć gniazdo ekwipotencjalne – 1 szt. |
| 13 | Ma mieć miejsce przygotowane pod instalację w przyszłości dodatkowego gniazda niskoprądowego – 1 szt. |
| 14 | Ma mieć punkty poboru gazów medycznych:  tlen (O2) - 1 szt.  próżnia (Vac) - 1 szt. |
| 15 | Ma mieć panel wyposażony w poziomą szynę sprzętową zainstalowaną na frontowej ścianie panelu. Szyna długości minimum 50 cm. |
| 16 | Powierzchnia odporna na środki dezynfekcyjne |
|  | **Wymagana gwarancja i rękojmia : minimum 24 miesiące** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Inkubator otwarty** – 1 sztuka   o podanych niżej parametrach: |
| 1 | Otwarty inkubator noworodkowy |
| 2 | Ma być oznaczony znakiem „CE”, |
| 3 | Zasilanie sieciowe 220V |
| 4 | Ma mieć ogrzewacz promiennikowy który musi równomiernie rozgrzewać powierzchnię materacyka |
| 5 | Ma mieć wbudowane w moduł ogrzewacza oświetlenie zabiegowe |
| 6 | W moduł ogrzewacza ma być wbudowane oświetlenie do fototerapii sterowane z pulpitu inkubatora |
| 7 | Ma mieć możliwość fototerapii białym światłem |
| 8 | Ma mieć licznik trwania fototerapii zintegrowany z pulpitem sterującym inkubatora |
| 9 | Ma mieć możliwość obrócenia promiennika w celu ułatwienia dostępu do pacjenta |
| 10 | Zakres obrotu promiennika ciepła musi być ograniczony do obrysu materacyka |
| 11 | Ma mieć zintegrowany z inkubatorem (sterowany z pulpitu inkubatora) podgrzewany materacyk żelowy |
| 12 | Ma mieć odchylane ścianki boczne |
| 13 | Ścianki bocznie mają mieć wysokość min. 22 cm |
| 14 | Ma mieć możliwość płynnej regulacji nachylenia materacyka przynajmniej min. od +100 do -100 |
| 15 | Materacyk o wymiarach min. 70x48cm |
| 16 | Inkubator musi być na kółkach z hamulcami |
| 17 | Ma mieć elektryczną regulację wysokości |
| 18 | Pedały do sterowania wysokością muszą być umieszczone po obydwu stronach inkubatora |
| 19 | Ma mieć uchwyty do przemieszczania inkubatora |
| 20 | Musi mieć ręczną regulacja mocy ogrzewacza |
| 21 | Musi mieć ręczną regulację temperatury materacyka żelowego |
| 22 | Musi mieć automatyczne utrzymywanie zadanej temperatury skóry dziecka |
| 23 | Zakresy regulacji temperatury materacyka : przekraczające 38°C oraz niższe niż 36°C |
| 24 | Musi mieć zabezpieczenie przez przypadkowym nastawieniem temperatury materaca >38° oraz <36°C |
| 25 | Musi mieć możliwość jednoczesnego pomiaru oraz wyświetlania dwóch temperatur skóry |
| 26 | W komplecie musi być 2 wielorazowe czujniki temperatury skóry |
| 27 | W zestawie ma być 50 plasterków izolacyjnych do pozycjonowania czujników temperatury |
|  | **Zintegrowana waga**  o podanych niżej parametrach: |
| 1 | Zintegrowana waga umożliwiająca ważenie pacjenta bez konieczności wyjmowania go z inkubatora |
| 2 | Waga ma pozwalać na ważenie pacjenta przy dowolnym nachyleniu leża |
| 3 | Waga musi mieć funkcję ważenia bez tarowania |
| 4 | Ma mieć możliwość jednoczesnego wyświetlania wszystkich nastawionych i zmierzonych wartości w postaci liczbowej |
| 5 | Ma mieć sygnalizację świetlną pozwalającą odróżnić alarmujący inkubator z odległości |
| 6 | Musi podawać jednoznaczną informację o przyczynie alarmu |
| 7 | Musi mieć min. 2 szuflady na akcesoria (standardowe wyposażenie inkubatora) |
| 8 | Szuflada na akcesoria musi być dostępna nawet po odchyleniu wszystkich ścianek bocznych |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA i RĘKOJMIA: Minimum 24 miesiące** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Inkubator zamknięty** – 1 sztuka   o podanych niżej parametrach: |
| 1 | Ma być oznaczony znakiem „CE”, |
| 2 | Zasilanie sieciowe 220V, |
|  | **Kopuła inkubatora:** |
| 1 | Dostęp do wnętrza z 4 stron |
| 2 | Przednia i tylna ścianka musi być odchylana |
| 3 | Drzwiczki muszą mieć zamek z 4 stron inkubatora |
| 4 | Wymiary materacyka: szerokość minimum 35cm, długość minimum 70 cm |
| 5 | Ma mieć otwory – uszczelnione przepusty w wyjmowanymi uszczelkami do wprowadzania rur respiratora, cewników i przewodów monitorowania, przynajmniej 9 niezależnych otworów z uszczelkami umożliwiające dostęp do noworodka |
| 6 | Musi mieć podwójne ścianki |
| 7 | Ma umożliwiać wyjęcie dziecka z inkubatora bez odłączania przewodów i drenów |
| 8 | Hałas we wnętrzu <47 dB |
| 9 | Musi być przystosowany do zdjęć rentgenowskich – kaseta rtg wkładana do szuflady pod materacykiem bez dotykania dziecka. |
| 10 | Materacyk ma być wysuwany poza obrys kopuły inkubatora |
| 11 | Ma mieć płynną regulację nachylenia materacyka przynajmniej +/- 120 |
| 12 | Nachylenie materacyka musi być realizowane poza przedziałem pacjenta, pokrętła regulacji nachylenia materacyka mają być po bokach inkubatora |
|  | **Podstawa:** |
| 1 | Inkubator musi być na kółkach z hamulcami |
| 2 | Ma mieć uchwyty do przemieszczania inkubatora |
|  | **Regulacja temperatury:** |
| 1 | Musi mieć automatyczne utrzymywanie zadanej temperatury powietrza |
| 2 | Musi mieć automatyczne utrzymywanie zadanej temperatury skóry dziecka |
| 3 | Ma mieć zakres regulacji temperatury powietrza min. 200-390C |
| 4 | Musi mieć zabezpieczenie przez przypadkowym nastawieniem temperatury powietrza i skóry >37° |
| 5 | Musi umożliwiać jednoczesny pomiar dwóch temperatur skóry |
|  | **Nawilżanie powietrza:** |
| 1 | Nawilżacz spełniający obowiązujące normy bezpieczeństwa - nawilżacz niedopuszczający do kontaktu powietrza z przedziału pacjenta z wodą w zbiorniku, podający do przedziału pacjenta parę powstałą przez doprowadzenie wody to temperatury wrzenia |
| 2 | Ma mieć automatyczne utrzymywanie zadanej wilgotności powietrza, w zakresie min. 30-95% programowane co 1% |
|  | **Tlenoterapia:** |
| 1 | Inkubator musi być wyposażony w serwosystem sterowania stężeniem tlenu pod kopułą |
| 2 | Ma umożliwiać programowanie stężenia tlenu pod kopułą w zakresie min. 21-65% programowane co 1% |
|  | **Układy alarmowe:** |
| 1 | Ma mieć sygnalizację świetlną pozwalającą odróżnić alarmujący inkubator z odległości |
| 2 | Ma podawać jednoznaczną informację o przyczynie alarmu, |
| 3 | Komunikaty tekstowe opisujące przyczynę alarmu muszą być w języku polskim |
| 4 | Ma mieć świetlny i dźwiękowy alarm wzrostu i spadku temperatury powietrza i skóry |
| 5 | Ma mieć świetlny i dźwiękowy alarm wzrostu i spadku stężenia tlenu |
| 6 | Ma mieć alarmy techniczne sygnalizujące uszkodzenie lub odłączenie |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA i RĘKOJMIA: Minimum 24 miesiące** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Stanowisko resuscytacji noworodka z promiennikiem** – 1 sztuka   o podanych niżej parametrach |
| 1 | Noworodkowe stanowisko resuscytacyjne |
| 2 | Ma być oznaczony znakiem „CE”, |
| 3 | Zasilanie sieciowe 220V |
| 4 | Musi mieć ogrzewacz promiennikowy równomiernie rozgrzewający powierzchnię materacyka |
| 5 | Promiennik min. 750W |
| 6 | Ma mieć wbudowane w moduł ogrzewacza oświetlenie zabiegowe min.0,11 lumenów/cm2 |
| 7 | Materacyk o wymiarach min.53x66cm |
| 8 | Ścianki boczne muszą być odchylane |
| 9 | Płynna regulacja nachylenia materacyka min. od +100 do -100 |
| 10 | Promiennik musi być odchylany na boki w celu ułatwienia dostępu do pacjenta, np. do wykonania zdjęć RTG |
| 11 | Po odchyleniu promiennika ciepło z niego ma być nadal emitowane |
| 12 | Urządzenie musi być na kółkach z hamulcami; Kółka podwójne o minimalnej średnicy 12 cm |
| 13 | Ma mieć uchwyty do przemieszczania inkubatora - z przodu i z tyłu inkubatora |
| 14 | Musi mieć szufladę na kasetę RTG |
| 15 | Podstawa ma być z elektrycznie regulowaną wysokością |
| 16 | Pedały sterowania wysokością mają być umieszczone po obydwu stronach stanowiska |
| 17 | Musi mieć zintegrowane rury do mocowania pomp lub monitorów |
| 18 | Musi mieć zintegrowaną tacę na akcesoria reanimacyjne |
| 19 | Zintegrowana taca na akcesoria musi być kompatybilna z wkładem organizującym do szuflady |
| 20 | Wymiary tacy na akcesoria min.33x22cm, maksymalna nośność 2,2kg |
| 21 | Ma mieć ręczną regulację mocy ogrzewacza |
| 22 | Ma mieć automatyczne utrzymywanie zadanej temperatury skóry dziecka w zakresie min. 34 – 380C |
| 23 | Mierzona i wyświetlana temperatura skóry pacjenta min.18-430C |
| 24 | W komplecie musi być 1 wielorazowy czujnik temperatury skóry |
| 25 | Ma mieć tryb automatycznego nagrzewania |
| 26 | Musi mieć zintegrowany ssak sterowany z kolumny inkubatora, zasilany gazem podłączonym do inkubatora |
| 27 | Ciśnienie ssania w zakresie min. od 0 do 150 mmHg |
| 28 | Ma mieć zintegrowany, sterowany z kolumny inkubatora, mikser tlen/powietrze z płynną regulacją stężenia tlenu w zakresie 21%-100% |
| 29 | Ma mieć układ automatycznej podaży oddechów, sterowany z kolumny inkubatora |
| 30 | Stosunek wdechu do wydechu I:E ma wynosić 1:2 |
| 31 | PEEP ma być programowany w zakresie min. 0-18 cmH2O |
| 32 | Programowana ilość oddechów automatycznych w zakresie min. od 18 do 60 odd/minutę |
| 33 | Regulowane ciśnienie wdechowe w zakresie min. od 0 do 50 cmH2O |
| 34 | Przepływ regulowany w zakresie min. od 0 do 15 l/min |
| 35 | Ma mieć zintegrowany w kolumnie inkubatora manometr |
| 36 | Ma mieć możliwość podłączenia worka samo rozprężnego lub wąsów tlenowych |
| 37 | Ma mieć możliwość prowadzenia wspomagania oddechowego nieinwazyjnie i inwazyjnie |
| 38 | Ma mieć możliwość jednoczesnego wspomagania oddechowego bliźniąt |
| 39 | Ma podawać jednoznaczną informację o przyczynie alarmu |
| 40 | Ma mieć alarm przypominający o weryfikacji stanu pacjenta w przypadku pracy z manualnym programowaniem mocy promiennika |
| 41 | Ma mieć alarm zbyt wysokiej temperatury – temperatura skóry pacjenta ≥390C |
| 42 | Ma mieć alarm temperatury skóry – odchyłka +/- 10C od wartości  nastawionej |
| 43 | Ma być wbudowany w kolumnę inkubatora zegar APGAR |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: Minimum 24 miesiące** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Respirator** – 1 sztuka   o podanych niżej parametrach |
| 1 | Ma być oznaczony znakiem CE |
| 2 | Respirator do długotrwałej terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia dla dorosłych i dzieci |
| 3 | Respirator ma być na podstawie jezdnej z blokadą kół |
| 4 | Zasilanie podstawowe z sieci elektrycznej 230V, 50 Hz |
| 5 | Ma być wyposażony we własne, wbudowane w część główną respiratora, niezależne od sieci centralnej źródło powietrza medycznego zapewniające pracę w całym zakresie trybów wentylacji i nastaw. |
| 6 | Praca urządzenia przy typowych nastawach wentylacji ≤ 48dB |
| 7 | Zasilanie awaryjne respiratora ma gwarantować minimum 45 minut pracy wraz z wbudowanym źródłem powietrza medycznego. Ma mieć możliwość rozbudowy zasilania awaryjnego do minimum 3 godzin pracy niezależnej od sieci elektrycznej |
| 8 | Gwarancja na wbudowaną turbinę min. 8 lat, niezależna od udzielonej gwarancji na respirator |
| 9 | Ma mieć zasilanie w sprężony tlen z instalacji centralnej pod ciśnieniem w zakresie nie mniejszym niż 2,8 - 5,5 bar |
| 10 | Respirator musi być przystosowany do pracy z nawilżaczem aktywnym lub wymiennikiem wilgoci typu FHME ("sztuczny nos") |
| 11 | Ma mieć możliwość rozbudowy o zasilanie w tlen z koncentratora tlenu |
|  | **Tryby wentylacji** |
| 1 | Wentylacja objętościowo kontrolowana w trybach CMV, AC, SIMV, |
| 2 | Oddech spontaniczny CPAP |
| 3 | Dodatnie ciśnienie końcowo-wydechowe/ Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP / CPAP |
| 4 | Wentylacja z gwarantowaną objętością oddechu we wszystkich trybach w których występuje oddech VC. |
| 5 | Wentylacja nieinwazyjna przez maskę NIV dostępna we wszystkich trybach wentylacji |
| 6 | Automatyczne westchnienia z regulacją parametrów westchnień, z regulacją poziomu PEEP |
| 7 | Wentylacja bezdechu z regulacją parametrów |
| 8 | Oddech ręczny, ręczne przedłużenie fazy wdechu |
| 9 | Automatyczna funkcja pre i post oxygenacji do toalety oskrzeli |
| 10 | Ma mieć możliwość rozbudowy o terpię O2 wysokimi przepływami |
| 11 | Ma mieć możliwość rozbudowy o automatyczną adaptację przepływu wdechowego w trybach wentylacji z kontrolowaną objętością typu AutoFlow |
|  | **Parametry regulowane** |
| 1 | Częstość oddechów w zakresie min. 3 - 80 l/min |
| 2 | Objętość pojedynczego oddechu w zakresie min 50 - 2000 ml |
| 3 | Ciśnienie wdechu dla wentylacji ciśnieniowo kontrolowanych w zakresie min. 5 - 90 cm H20 |
| 4 | Ciśnienie wspomagania PSV w zakresie min. 0 - 30 cm H20 powyżej PEEP |
| 5 | Ciśnienie PEEP / CPAP w zakresie min. 0 - 35 cm H20 |
| 6 | Czas wdechu dla oddechów VCV regulowany w zakresie min. 0,2 - 8,0 sek. |
| 7 | Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w zakresie min. 21 -100% |
| 8 | Płynna regulacja czasu lub współczynnika przyspieszenia przepływu dla oddechów ciśnieniowo kontrolowanych i wspomaganych |
| 9 | Wyzwalanie oddechu, czułość przepływowa: minimalny zakres czułości triggera 1-10 l/min |
| 10 | Automatyczny dobór wartości przepływu w zależności od nastawionych parametrów wentylacji w zakresie powyżej 200 l/min |
| 11 | Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV minimalny zakres 10 – 60 [%] |
|  | **Parametry monitorowane** |
| 1 | Aktualnie stosowany tryb wentylacji |
| 2 | Rzeczywista całkowita częstość oddychania |
| 3 | Częstość oddechów spontanicznych |
| 4 | Objętość pojedynczego oddechu |
| 5 | Rzeczywista objętość wentylacji minutowej MV |
| 6 | Wentylacja minutowa spontaniczna |
| 7 | Wentylacja minutowa, udział procentowy lub objętość przecieku |
| 8 | Czas trwania fazy plateau wdechowego |
| 9 | Szczytowe ciśnienie wdechowe |
| 10 | Ciśnienie średnie |
| 11 | Ciśnienie fazy plateau |
| 12 | Podatność statyczna lub dynamiczna płuc, oporność |
| 13 | Integralny pomiar stężenia tlenu |
| 14 | Ma mieć możliwość rozbudowy o zintegrowany pomiar CO2 z prezentacją parametrów na ekranie respiratora. |
|  | **Prezentacja graficzna** |
| 1 | Prezentacja i obsługa nastaw na pojedynczym (jedna matryca), wbudowanym, kolorowym dotykowym, minimum 12 calowym ekranie krzywych oddechowych minimum: ciśnienie czas, przepływ/czas, objętość/czas |
|  | **Inne wymagania** |
| 1 | W komplecie ma być:  25x jednorazowy układ pacjenta,  50x filtr HME  oraz 10x jednorazowa zastawka wydechowa |
| 2 | 5x Czujnik przepływu do dezynfekcji |
| 3 | Możliwość doposażenia respirator w mobilny system zaopatrzenia w tlen, min 2 butle. Uchwyt sprzęgany z respiratorem, certyfikowany przez producenta respiratora |
| 4 | Możliwość doposażenia respiratora w uchwyt łączący respirator z łóżkiem pacjenta |
| 5 | W komplecie pneumatyczny nebulizator do wziewnego podawania leków synchronizowany z wdechem pacjenta sterowany z kokpitu respiratora |
| 6 | Możliwość wyboru stosowanego sposobu nawilżania w celu zwiększenia dokładności pomiarów |
| 7 | Urządzenie musi być wyposażone w ~~wyposażeniu~~ płucko testowe |
| 8 | W komplecie ma być regulowany uchwyt do drenów pacjenta |
| 9 | Polski interfejs i oprogramowanie aparatury z licencją bezterminową.  W komplecie musi być instrukcja obsługi po polsku |
| 10 | W komplecie maska pełnotwarzowa roz. L do nieinwazyjnej wentylacji z miękką poduszką wypełnioną żelem silikonowym |
| 11 | Szkolenie personelu wskazanego przez Zamawiającego w zakresie obsługi, konserwacji oraz mycia i dezynfekcji potwierdzone stosownym zaświadczeniem – minimum 2 osoby -przez okres 2 godzin |
|  | **Wymagana gwarancja i rękojmia: minimum 24 miesiące** |

**CZĘŚĆ II:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Defibrylator z AED** – 3 sztuki   O podanych niżej parametrach |
| 1 | Rodzaj fali defibrylacyjnej – dwufazowa |
| 2 | Defibrylacja ręczna i tryb AED |
| 3 | Praca z zasilania akumulatorowego:  Min. 3,5 godz monitorowanie lub  Min. 140 defibrylacji z energia 360 J |
| 4 | Metronom reanimacyjny z możliwością ustawień rytmu częstości uciśnięć dla pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych, oraz dla dorosłych i dzieci. |
| 5 | Algorytm w trybie AED, wykrywający ruch pacjenta. |
| 6 | Zakres wyboru energii w J min. 2-360 J w trybie manualnym. |
| 7 | Zakres wyboru energii w J min.150J-360J w trybie AED. |
| 8 | Ilość stopni dostępności energii zewnętrznej min. 24 |
| 9 | Czas ładowania do energii 200 J poniżej 5 s |
| 10 | Ekran monitora ma być kolorowy |
| 11 | Przekątna ekranu monitora min. 5 cali |
| 12 | Zasilanie sieciowo – akumulatorowe |
| 13 | Ma mieć możliwość wykonania kardiowersji |
| 14 | Ciężar defibrylatora wraz z akumulatorem max 6 kg |
| 15 | Ma mieć możliwość defibrylacji dorosłych i dzieci. |
| 16 | Wydruk zapisu na papierze o szerokości min 50 mm |
| 17 | Codzienny autotest bez udziału użytkownika, bez konieczności manualnego włączania urządzenia w trybie pracy akumulatorowej oraz z zasilania zewnętrznego 230V |
| 18 | Monitorowanie EKG - przewody dla 3 odprowadzeń |
| 19 | Zakres pomiaru tętna min. 20-300 u/min |
| 20 | Zakres wzmocnienia sygnału EKG min. 7 poziomów wzmocnienia od 0,25 do 4 cm/Mv |
| 21 | Ma mieć możliwość wykonania stymulacji w trybach  „na żądanie” i asynchronicznym |
| 22 | Częstotliwość stymulacji w zakresie min. 40 – 170 imp./min. |
| 23 | Natężenie prądu stymulacji w zakresie min. 10 – 200 mA |
| 24 | Ma mieć możliwość rozbudowy o moduł EtCO2 z obserwacją krzywej EtCO2 na ekranie. |
| 25 | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej oraz na płycie CD (lub innym nośniku elektronicznym) |
| 26 | szkolenie personelu u Zamawiającego w zakresie obsługi – minimum 2 osoby przez minimum 2 godziny |
|  | **Wymagana gwarancja i rękojmia – minimum 24 miesiące.** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Detektor tętna płodu** – 1 sztuka   o podanych niżej parametrach |
| 1 | Wyświetlacz: ekran ciekłokrystaliczny z tylnym podświetleniem |
| 2 | Wielkość: (wys.) 130mm X (szer.) 85mm X (gł.) 30mm (+/- 10%) |
| 3 | Waga urządzenia z baterią max. 300 g |
| 4 | Moc wyjściowa audio min. 1000mW rms |
| 5 | Automatyczne wyłączenie po 60 sekundach bez sygnału lub naciśnięcia przycisku |
| 6 | Napięcie baterii: znamionowe 3,6 V |
| 7 | Typ baterii: bateria litowo-jonowa |
| 8 | Żywotność baterii: minimum 350 badań 1-minutowych |
| 9 | Częstotliwość głowicy: 1,0 MHz, 2,0 MHz, 2,5 MHz ( ±1%) |
| 10 | Zakres pomiaru tętna płodu FHR 50 ~ 210 bpm monitorowania. |
| 11 | Ogólna czułość: min. 90 dB  I ob (mW / cm2): max. 5 mW / cm2  I SATA (mW / cm2):max.7 mW / cm2 |
| 12 | Tryb roboczy: Impulsowa/ciągła fala Dopplera |
| 13 | Temperatura robocza: +5°C do +40°C  Wilgotność: : max. 80%  Ciśnienie atmosferyczne: 86 kPa ~ 106 kPa |
| 14 | Temperatura przechowywania: -10°C do +55°C  Wilgotność podczas przechowywania: max. 93 % |
|  | **Wymagana gwarancja i rękojmia: minimum 24 miesiące** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Aparat KTG** – 1 sztuka   o podanych niżej parametrach |
| 1 | Kolorowy, podświetlany ekran dotykowy LED, pochylany o przekątnej min. 12 cali |
| 2 | Budowa modułowa z rączką do przenoszenia aparatu |
| 3 | Waga urządzenia bez kardiomonitora max. 5,5 kg |
| 4 | Napięcie zasilania AC 100-240 V |
| 5 | Obsługa urządzenia przez ekran dotykowy i klawisze funkcyjne |
| 6 | Czas pracy na zasilaniu akumulatorowym przy monitorowaniu płodu min. 4 godziny |
| 7 | Widoczny na ekranie wskaźnik naładowania akumulatora |
| 8 | Ma mieć możliwość rozbudowy o podstawowe funkcje monitorowania pacjentki (EKG, NIBP, SPO2, TEMP), która zapewni:   1. Wyświetlanie (krzywych i wartości cyfrowych EKG, NIBP, SPO2, TEMP) na ekranie głównym aparatu KTG, 2. Dostępność min. 7 różnych ekranów monitorowania płodu i matki, w tym ekran dużych znaków. 3. Po rozbudowie, wyświetlanie (krzywych wartości cyfrowych EKG, NIBPP,SPO2,TEMP) na ekranie głównym aparatu KTG 4. Po rozbudowie, dostępność min. 7 różnych ekranów monitorowania płodu i matki, w tym ekran dużych znaków |
| 9 | Trendy tabelaryczne i graficzne min. 120 godzin |
| 10 | Ma mieć możliwość ustawienia pauzy alarmu w zakresie 1-10 min. Z krokiem co 1 min. |
| 11 | Alarm parametrów razem z odpowiednimi wycinkami krzywych min. 300 zdarzeń |
| 12 | Trójpoziomowy system alarmów, z krokiem regulacji co 1 jedn., z możliwością podglądu alarmów wizualnych w promieniu 3600 |
| 13 | Ma mieć możliwość ustawienia czasu badania w zakresie od minimum 10 min. do 480 min. z krokiem co 10 min. |
| 14 | Ma mieć możliwość ustawienia czasu badania w zakresie od minimum 10 min. Do 60 min. Z krokiem co 10 min. iI na czas badania nieograniczony |
| 15 | Widoczny na ekranie wybrany czas badania i upływający czas wybranego okresu badania po starcie monitorowania |
| 16 | Zakres pomiarowy FHR min.30-250 bpm |
| 17 | Dokładność pomiarowa FHR min. ±1bpm |
| 18 | Zakres głośności tętna płodu min. 6 poziomów |
| 19 | Zakres głośności alarmów min. 6 poziomów i możliwość wyłączenia na stałe |
| 20 | Zakres głośności FHR min. 6 poziomów i możliwość wyłączenia na stałe |
| 21 | Zakres jasności ekranu LCD min. 6 poziomów |
| 22 | Zakresy opóźnień występowania alarmów ustawiane krokiem 5 sekundowym: 5-20 sekund i wyłączanie na stałe |
| 23 | Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności serca płodu |
| 24 | Robocza częstotliwość fal ultradźwiękowych min. (1 MHz – 3 MHz) +/- 10% |
| 25 | Średnia wartość szczytowego natężenia dźwięku między impulsami min. 100mW/c m2 |
| 26 | Wskaźnik jakości sygnału |
| 27 | Aparat musi być wyposażony w funkcje monitorowania ciąży bliźniaczej |
| 28 | Ma mieć możliwość monitorowania ciąży bliźniaczej po podłączeniu drugiej głowicy FHR |
| 29 | Ma mieć funkcję separacji nakładających się krzywych FHR w przypadku monitorowania ciąży bliźniaczej |
| 30 | Ma mieć ujednolicone gniazda oraz automatyczne identyfikowalne czujniki FHR, TOCO i FM |
| 31 | Ma mieć możliwość przenoszenia głowic pomiędzy aparatami tego typu |
| 32 | Wodoszczelność przetworników |
| 33 | Ma mieć ręczny znacznik ruchów płodu dla matki |
| 34 | Automatyczne wykrywanie ruchów płodu matki |
| 35 | Prezentacja cyfrowej wartości FHR i TOCO |
| 36 | Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności skurczowej macicy |
| 37 | Zakres sygnału TOCO minimum 0-100 |
| 38 | Ma mieć możliwość zerowania funkcji TOCO na wartość 0, 5, 10, 15, 20 |
| 39 | Automatyczna korekcja zerowania |
| 40 | Graficzny rejestrator termiczny wbudowany w urządzenie |
| 41 | Standardowe prędkości przesuwania papieru 1,2,3 cm/min |
| 42 | Szerokość papieru 150 mm |
| 43 | Ma mieć możliwość zapisu na papierze o skali 30-240bpm;10-250bpm lub dowolnej skonfigurowanej przez użytkownika |
| 44 | Alarm końca papieru |
| 45 | Ma mieć możliwość podłączenia zewnętrznej drukarki laserowej i drukowania na papierze o formacie A4. |
| 46 | Aktualizacja oprogramowania poprzez wejście USB |
|  | **INNE** |
| 1 | Instrukcja pisemna i na nośniku elektronicznym w języku polskim |
| 2 | Oprogramowanie w języku polskim z licencją bezterminową |
| 3 | Wyposażenie monitora:  - głowica FHR1 – 1 szt.  - głowica TOCO – 1 szt.  - ręczny znacznik FM – 1 szt.  - pasy do zapinania głowic – 2 szt. |
| 4 | Deklaracja zgodności, CE oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych |
| 5 | Szkolenie personelu w zakresie prawidłowej obsługi i eksploatacji dostarczonego sprzętu – minimum 2 osoby przez minimum 2 godziny |
| 6 | Ma być rozbudowany o podstawę jezdną z koszykiem na akcesoria i podstawą uniemożliwiającą zsunięcie się aparatu, na czterech niezależnych, skrętnych kołach. Minimum dwa koła wyposażone w hamulec |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** |
| 1 | Gwarancja min.6 miesięcy na akcesoria tj. – FHR1, TOCO, znacznik FM, pasy |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Pompa infuzyjna objętościowa** – 1 sztuka   o podanych niżej parametrach: |
|  | **DANE OGÓLNE:** |
| 1 | Pompa objętościowa do podawania dożylnego, sterowana elektronicznie umożliwiająca współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi |
| 2 | Pompa musi być dostosowana do użytku dla pacjentów: dorosły, dziecko, noworodek |
| 3 | Ochrona przed porażeniem, klasa I, typ CF, odporność na defibrylację. |
| 4 | Aparat infuzyjny ma być mocowany od frontu pompy. Dren w urządzeniu w pozycji poziomej. |
| 5 | Ma mieć możliwość ustawiania parametrów infuzji na kolorowym min. 4” ekranie dotykowym |
| 6 | Zasilanie: AC 100 - 240V; 50/60 Hz oraz DC 12V |
| 7 | Samodzielna praca bez zasilania sieciowego min. 9h przy przepływie 25ml/h |
| 8 | Czas ładowania akumulatorów do 100%: max. 5 godzin |
| 9 | Ochrona przed zalaniem: min. IP 24 |
| 10 | Funkcja Stand-by z możliwością programowania przez użytkownika w zakresie od 1 min do 25 godzin +/- 1min |
| 11 | Waga max. 2 kg |
| 12 | Ma mieć możliwość ustawienia trybu nocnego z określeniem czasu rozpoczęcia i zakończenia oraz z możliwością regulacji jasności ekranu na minimum 10 poziomach |
| 13 | Ma mieć możliwość rozbudowy o tryb wzywania pielęgniarki |
| 14 | Wbudowane gniazdo USB |
| 15 | Regulacja głośności: przynajmniej 10 poziomów |
| 16 | Ma mieć możliwość ręcznego i automatycznego zablokowania ekranu infuzji w celu wyeliminowania niekontrolowanych zmian parametrów |
| 17 | Ma mieć możliwość wyboru czasu automatycznej blokady ekranu minimum 1, 2, 5, 10, 30 min |
| 18 | Zasilanie pomp mocowanych poza stacją dokującą bezpośrednio z sieci energetycznej – nie dopuszcza się zasilacza zewnętrznego |
| 19 | Uchwyt do przenoszenia pompy nie wymagający odłączenia przy mocowaniu w stacjach dokujących |
| 20 | Wskaźnik pozostałego czasu pracy na zasilaniu akumulatorowym w postaci procentowej lub pozostałego czasu do rozładowania urządzenia |
| 21 | Ma mieć możliwość resetowania ustawień użytkownika przed kolejną infuzją. Nie akceptuje się resetowania urządzenia do ustawień fabrycznych. |
| 22 | Ma mieć możliwość automatycznej kalibracji dowolnego aparatu infuzyjnego z możliwością zapisania jego nazwy i parametrów bezpośrednio w pompie |
| 23 | Napisy na wyświetlaczu w języku polskim |
| 24 | Ma mieć możliwość rozbudowy o system centralnego monitoringu |
|  | PARAMETRY PODAŻY: |
| 1 | Ma mieć możliwość precyzyjnej pracy z lub bez czujnika kropli |
| 2 | Czułość techniczna – wykrywanie pojedynczych pęcherzyków powietrza min. 0,02 ml |
| 3 | Co najmniej 6 trybów infuzji:   * Tryb podstawowy: ml/h * Tryb programowania leku na podstawie masy ciała pacjenta * Tryb dawki indukcyjnej ( wysycającej ) * Tryb sekwencyjny z max. 5 etapami * Tryb podnoszenia i opuszczania   Tryb kroplówki ( z zastosowaniem czujnika kropli ) |
| 4 | Dokładność podaży: +/- 5% |
| 5 | Możliwość zaprogramowania podaży w co najmniej jednostkach stężenia:  ng/ml, ug/ml, mg/ml, g/ml, U/ml, kU/ml, IU/ml, IE/ml, mmol/ml, mol/ml, kcal/ml |
| 6 | Możliwość zaprogramowania podaży w co najmniej jednostkach tempa dozowania:   * ng, ug, mg, g, U, KU, IU, IE, mmol, mol, kcal na min, h, 24h   ng/kg/, ug/kg/, mg/kg/, g/kg/, U/kg/, KU/kg/, IU/kg/, IE/kg/, mmo/kg/, mol/kg/, kca/kg/ na min, h, 24h |
| 7 | Regulowane progi ciśnienia w zakresie:   * min. 75 – 900 mmHg * min. 12 poziomów   rozdzielczość min. 75 mmHg |
| 8 | Klawiatura numeryczna do wprowadzania wartości parametrów infuzji. Klawiatura ma być wyświetlana na ekranie dotykowym. |
| 9 | Bolus manualny konfigurowalny w menu pompy przed infuzją oraz automatyczny programowalny podczas infuzji |
| 10 | Rejestr zdarzeń z min. 5000 pozycjami z datą i godziną zdarzenia z zapisem każdej czynności wykonywanej na pompie. |
| 11 | Mechanizm blokujący swobodny przepływ płynu musi być zainstalowany w pompie |
| 12 | Ma mieć możliwość mocowania do rury pionowej i szyny poziomej przy pomocy elementu nie zintegrowanego z pompą. Możliwość demontażu w celu oszczędności miejsca i zmniejszenia wagi urządzenia. |
| 13 | Automatyczna funkcja antybolus lub redukcji ciśnienia okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji, ograniczenie bolusa min. 0,2 ml |
| 14 | Musi umożliwiać zmianę szybkości infuzji, objętości do podania i czasu bez konieczności przerywania wlewu |
| 15 | Ma mieć możliwość wyzerowania objętości podanej pacjentowi bez konieczności przerywania wlewu |
| 16 | Bolus ma być podawany na żądanie w dowolnym momencie infuzji z wybraną szybkością |
| 17 | Prędkość infuzji w zakresie od 0,01 – 99.99 ml/h programowana co 0,01 ml/h |
| 18 | Prędkość infuzji w zakresie od 100 – 999.99 ml/h programowana co 0,1 ml/h |
| 19 | Zakres prędkości podaży 0,01-1200 ml/h |
| 20 | Zakres prędkości podaży bolusa 0,1-1200 ml/h |
| 21 | Funkcja programowania objętości do podawania min. 0,01-9999 ml programowana co 0,01 ml |
| 22 | Tryb mikro z możliwością ustawienia parametrów: min. 100 – 1200 ml/h |
| 23 | Funkcja KVO z możliwością wyłączenia funkcji przez użytkownika |
| 24 | Lista leków: min. 40 leków.  Możliwość rozszerzenia o bibliotekę z własnymi wzorcami bezpośrednio w pompie min. 1500 leków z zakresem dawek, zakresem stężeń, stosowanym stężeniem, stosowaną dawką, maksymalnym bolusem. |
| 25 | Parametry infuzji dla leków:   * Pełna nazwa leku, skrócona nazwa, maksymalny bolus * Jednostki stężenia: minimalnego, stosowanego i maksymalnego   Jednostki dawki: minimalnej, maksymalnej i stosowanej |
| 26 | Wyświetlacz umożliwiający wyświetlenie min. następujących informacji jednocześnie: nazwa podawanego leku, objętość do podania (VTBI), prędkość infuzji, ciśnienie w aparacie w formie graficznej z wyszczególnieniem wybranego poziomu okluzji, stan naładowania akumulatora w formie procentowej lub pozostałego czasu pracy, nazwa oraz objętość używanego aparatu, informacja czy wyświetlacz jest zablokowany czy odblokowany |
|  | **ALARMY:** |
| 1 | Wskaźnik pracy pompy |
| 2 | Akustyczno – optyczny system alarmów i ostrzeżeń |
| 3 | Hierarchia alarmów w zależności od ważności. Co najmniej trzy stopnie ważności alarmów o odmiennej sygnalizacji |
| 4 | Alarm końca infuzji |
| 5 | Alarm przypominający o zatrzymanej infuzji |
| 6 | Alarm okluzji |
| 7 | Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora |
| 8 | Alarm rozładowanego akumulatora |
| 9 | Alarm braku lub źle założonego aparatu |
| 10 | Alarm wstępny przed końcem infuzji |
| 11 | Alarm braku zasilania |
| 12 | Alarm przypominający o przerwanym procesie programowania infuzji z możliwością programowania czasu przypomnienia min. 2, 5, 10, 15, 20, 30 min. |
| 13 | Czujnik wykrywania powietrza w drenie, jeden między pacjentem a pompą, drugi między pompą a pojemnikiem z płynem |
|  | **INNE WYMAGANIA:** |
| 1 | Szkolenie u zamawiającego – minimum 2 osoby przez minimum 2 godziny.  Wykonawca zobowiązany będzie do sporządzenia protokołu z przeprowadzonego szkolenia , który musi zawierać listę imienną przeszkolonych osób potwierdzoną podpisem tych osób. |
| 2 | Instrukcja obsługi aparatu w języku polskim drukowana i na nośniku elektronicznym |
| 3 | Komunikaty muszą być w języku polskim |
| 4 | Urządzenie musi mieć paszport techniczny, wypełniony przez wykonawcę |
|  | **Wymagana gwarancja i rękojmia min. 24 miesięcy** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Pompa infuzyjna strzykawkowa** – 2 sztuki |
|  | **DANE OGÓLNE** |
| 1 | Pompa strzykawkowa do podawania dożylnego, sterowana elektronicznie |
| 2 | Ochrona przed porażeniem, klasa I, typ CF, odporność na defibrylację. |
| 3 | Strzykawka ma być mocowana od frontu. Mocowanie manualne.  Ma mieć możliwość zamontowania i przygotowania strzykawki przy wyłączonym urządzeniu. |
| 4 | Ma mieć możliwość ustawiania parametrów infuzji na kolorowym min. 4” ekranie dotykowym |
| 5 | Zasilanie: AC 100 - 240V; 50/60 Hz oraz DC 12V |
| 6 | Samodzielna praca bez zasilania sieciowego min. 12 h przy przepływie 5ml/h |
| 7 | Czas ładowania akumulatorów do 100%: max. 5 godzin |
| 8 | Ochrona przed zalaniem: min. IP 24 |
| 9 | Funkcja Stand-by z możliwością programowania przez użytkownika w zakresie od 1 min do 25 godzin +/- 1min |
| 10 | Waga max. 2 kg |
| 11 | Ma mieć możliwość ustawienia trybu nocnego z określeniem czasu rozpoczęcia i zakończenia oraz z możliwością regulacji jasności ekranu na min. 10 poziomach |
| 12 | Ma mieć możliwość rozbudowy o tryb wzywania pielęgniarki |
| 13 | Wbudowane gniazdo USB |
| 14 | Regulacja głośności: min. 10 poziomów |
| 15 | Ma mieć możliwość ręcznego i automatycznego zablokowania ekranu infuzji w celu wyeliminowania niekontrolowanych zmian parametrów |
| 16 | Ma mieć możliwość wyboru czasu automatycznej blokady ekranu min. 1, 2, 5, 10, 30 min |
| 17 | Zasilanie pomp mocowanych poza stacją dokującą bezpośrednio z sieci energetycznej – nie dopuszcza się zasilacza zewnętrznego |
| 18 | Uchwyt do przenoszenia pompy nie wymagający odłączenia przy mocowaniu w stacjach dokujących |
| 19 | Wskaźnik pozostałego czasu pracy na zasilaniu akumulatorowym w postaci procentowej lub pozostałego czasu do rozładowania urządzenia |
| 20 | Możliwość resetowania ustawień użytkownika przed kolejną infuzją. Nie akceptuje się resetowania urządzenia do ustawień fabrycznych. |
| 21 | Ma mieć możliwość automatycznej kalibracji dowolnej strzykawki bez użycia dodatkowych elementów z możliwością zapisania jej nazwy i parametrów bezpośrednio w pompie |
| 22 | Napisy na wyświetlaczu w języku polskim |
| 23 | Ma mieć możliwość rozbudowy o system centralnego monitoringu |
|  | **PARAMETRY PODAŻY:** |
| 1 | Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 2/3, 5, 10, 20, 50/60 ml |
| 2 | Co najmniej 6 trybów infuzji:   * Tryb podstawowy: ml/h * Tryb programowania leku na podstawie masy ciała pacjenta * Tryb dawki indukcyjnej ( wysycającej ) * Tryb sekwencyjny z max. 5 etapami * Tryb podnoszenia i opuszczania * Tryb TIVA |
| 3 | Dokładność podaży: +/- 2% |
| 4 | Możliwość zaprogramowania podaży w co najmniej jednostkach stężenia:   * ng/ml, ug/ml, mg/ml, g/ml, U/ml, kU/ml, IU/ml, IE/ml, mmol/ml, mol/ml, kcal/ml |
| 5 | Możliwość zaprogramowania podaży w co najmniej jednostkach tempa dozowania:   * ng, ug, mg, g, U, KU, IU, IE, mmol, mol, kcal na min, h, 24h   ng/kg/, ug/kg/, mg/kg/, g/kg/, U/kg/, KU/kg/, IU/kg/, IE/kg/, mmo/kg/, mol/kg/, kca/kg/ na min, h, 24h |
| 6 | Regulowane progi ciśnienia w zakresie:   * min. 75 – 900 mmHg * min. 12 poziomów   rozdzielczość min. 75 mmHg |
| 7 | Klawiatura numeryczna do wprowadzania wartości parametrów infuzji. Klawiatura musi być wyświetlana na ekranie dotykowym. |
| 8 | Bolus manualny konfigurowalny w menu pompy przed infuzją oraz automatyczny programowalny podczas infuzji |
| 9 | Rejestr zdarzeń z min. 5000 pozycjami z datą i godziną zdarzenia z zapisem każdej czynności wykonywanej na pompie. |
| 10 | Mechanizm blokujący tłok strzykawki zapobiegający samoczynnemu opróżnianiu się strzykawki podczas wymiany |
| 11 | Ma mieć możliwość mocowania do rury pionowej i szyny poziomej przy pomocy elementu nie zintegrowanego z pompą. Ma mieć możliwość demontażu w celu oszczędności miejsca i zmniejszenia wagi urządzenia. |
| 12 | Automatyczna funkcja antybolus lub redukcji ciśnienia okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji, ograniczenie bolusa minimum 0,2 ml |
| 13 | Zmiana szybkości infuzji, objętości do podania i czasu bez konieczności przerywania wlewu |
| 14 | Ma mieć możliwość wyzerowania objętości podanej pacjentowi bez konieczności przerywania wlewu |
| 15 | Bolus podawany na żądanie w dowolnym momencie infuzji z wybraną szybkością |
| 16 | Prędkość infuzji w zakresie od 0,01 – 99.99 ml/h programowana co 0,01 ml/h |
| 17 | Prędkość infuzji w zakresie od 100 – 999.99 ml/h programowana co 0,1 ml/h |
| 18 | Zakres prędkości podaży bolusa 0,1-1800 ml/h dla strzykawki 50ml |
| 19 | Funkcja programowania objętości do podawania min. 0,01-9999 ml programowana co 0,01 ml |
| 20 | Tryb mikro z możliwością ustawienia parametrów: min. 100 – 1800 ml/h |
| 21 | Funkcja KVO z możliwością wyłączenia funkcji przez użytkownika |
| 22 | Lista leków: min. 40 leków.  Ma mieć możliwość rozszerzenia o bibliotekę z własnymi wzorcami bezpośrednio w pompie min. 1500 leków z zakresem dawek, zakresem stężeń, stosowanym stężeniem, stosowaną dawką, maksymalnym bolusem. |
| 23 | Parametry infuzji dla leków:   * Pełna nazwa leku, skrócona nazwa, maksymalny bolus * Jednostki stężenia: minimalnego, stosowanego i maksymalnego   Jednostki dawki: minimalnej, maksymalnej i stosowanej |
| 24 | Wyświetlacz umożliwiający wyświetlenie min. następujących informacji jednocześnie: nazwa podawanego leku, objętość do podania (VTBI), prędkość infuzji, ciśnienie w strzykawce w formie graficznej z wyszczególnieniem wybranego poziomu okluzji, stan naładowania akumulatora w formie procentowej lub pozostałego czasu pracy, nazwa oraz objętość używanej strzykawki, informacja czy wyświetlacz jest zablokowany czy odblokowany |
|  | **ALARMY:** |
| 1 | Wskaźnik pracy pompy |
| 2 | Akustyczno – optyczny system alarmów i ostrzeżeń |
| 3 | Hierarchia alarmów w zależności od ważności. Co najmniej trzy stopnie ważności alarmów o odmiennej sygnalizacji |
| 4 | Alarm wstępny przed opróżnieniem strzykawki |
| 5 | Alarm pustej strzykawki |
| 6 | Alarm przypominający o zatrzymanej infuzji |
| 7 | Alarm okluzji |
| 8 | Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora |
| 9 | Alarm rozładowanego akumulatora |
| 10 | Alarm braku lub źle założonej strzykawki |
| 11 | Alarm wstępny przed końcem infuzji |
| 12 | Alarm braku zasilania |
| 13 | Alarm przypominający o przerwanym procesie programowania infuzji z możliwością programowania czasu przypomnienia min. 2, 5, 10, 15, 20, 30 min |
| 14 | Czujnik prawidłowego założenia strzykawki w popychaczu tłoka |
|  | **INNE WYMAGANIA:** |
| 1 | Instrukcja obsługi aparatu w języku polskim drukowana i na nośniku elektronicznym. |
| 2 | Urządzenie musi mieć paszport techniczny, wypełniony przez wykonawcę |
| 3 | Komunikaty muszą być w języku polskim |
| 4 | Szkolenie u zamawiającego – minimum 2 osoby przez minimum 2 godziny.  Wykonawca zobowiązany będzie do sporządzenia protokołu z przeprowadzonego szkolenia , który musi zawierać listę imienną przeszkolonych osób potwierdzoną podpisem tych osób. |
|  | **Wymagany gwarancja i rękojmia min. 24 miesięcy** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Ssak elektryczny** - 2 sztuki   o podanych niżej parametrach: |
| 1 | Ssak transportowy ma być przystosowany do pracy przerywanej (tryb pracy przez min. 15 min., następnie przerwa max.30 min.) |
| 2 | Napięcie 230V AC/ 50-60 Hz (12 V DC) |
| 3 | Regulowane podciśnienie minimum 0-80 kPa z dokładnością min. ± 8% |
| 4 | Prędkość przepływu odsysanego płynu minimum 19 l/min |
| 5 | Poziom hałasu max. 60dB |
| 6 | Obudowa musi być wykonana z trwałego, odpornego na uszkodzenia materiału |
| 7 | Wymiary:(szer.wys.gł.) max 310x240x190 cm z pojemnikiem minimum 1l |
| 8 | Waga max. 4,5 kg |
| 9 | Ergonomiczny kształt obudowy z uchwytem do przenoszenia |
| 10 | Min. dwustopniowe zabezpieczenie przeciwprzelewowe |
| 11 | Przystosowany do pracy z pojemnikami na wydzieliny od 0,5l do 1l wielo i jednorazowymi z zastosowaniem wkładów workowych jednorazowych |
| 12 | Włącznik on/off ssaka musi być podświetlony elektrycznie przy załączeniu |
| 13 | Manometr ssaka ma być opisany w podziałach oznaczonych kolorami; mmHg, cmH₂O, bar, kPa |
| 14 | Musi mieć zestaw drenów z filtrem antybakteryjnym oraz zaworem otwierającym/zamykającym ssanie |
| 15 | Długość drenu ssącego min. 1.5m |
|  | **Wymagana gwarancja i rękojmia minimum 24 m-ce** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Ssak elektryczny z podstawą jezdną** - 2 sztuki   o podanych niżej parametrach: |
| 1 | Ssak transportowy ma być przystosowany do pracy przerywanej (tryb pracy przez min. 15 min., następnie przerwa max.30 min.) |
| 2 | Napięcie 230V AC/ 50-60 Hz (12 V DC) |
| 3 | Regulowane podciśnienie minimum 0-80 kPa z dokładnością min. ± 8% |
| 4 | Prędkość przepływu odsysanego płynu minimum 19 l/min |
| 5 | Poziom hałasu max. 60dB |
| 6 | Obudowa musi być wykonana z trwałego, odpornego na uszkodzenia materiału |
| 7 | Wymiary:(szer.wys.gł.) max 310x240x190 cm z pojemnikiem minimum 1l |
| 8 | Waga max. 4,5 kg |
| 9 | Ergonomiczny kształt obudowy z uchwytem do przenoszenia |
| 10 | Min. dwustopniowe zabezpieczenie przeciwprzelewowe |
| 11 | Musi być przystosowany do pracy z pojemnikami na wydzieliny od 0,5l do 1l wielo i jednorazowymi z zastosowaniem wkładów workowych jednorazowych |
| 12 | Włącznik on/off ssaka musi być podświetlony elektrycznie przy załączeniu |
| 13 | Manometr ssaka ma być opisany w podziałach oznaczonych kolorami; mmHg, cmH₂O, bar, kPa |
| 14 | Ma mieć zestaw drenów z filtrem antybakteryjnym oraz zaworem otwierającym/zamykającym ssanie |
| 15 | Długość drenu ssącego min. 1.5m |
| 16 | Ssak ma być rozbudowany o podstawę jezdną |
|  | **Wymagana gwarancja i rękojmia minimum 24 m-ce** |

**CZĘŚĆ III:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Łóżko na stanowisko intensywnej terapii 2 sztuki**   o podanych niżej parametrach: |
| 1 | Kolumnowe łóżko ICU ma być wytworzone w antybakteryjnej nanotechnologii srebra (w częściach tworzywowych i lakierze) . |
| 2 | Szerokość całkowita łóżka z podniesionymi lub opuszczonymi poręczami bocznymi maksymalnie 980 mm |
| 3 | Całkowita długość łóżka min. 2200 mm, max. 2300 mm |
| 4 | Ręczny pilot przewodowy sterujący następującymi funkcjami łóżka: zmiana wysokości leża, pochylenie oparcia pleców, pochylenie segmentu udowego, funkcja autokontur |
| 5 | Pilot ze świetlnym wskaźnikiem sygnalizującym uruchomienie danej funkcji |
| 6 | Łóżko wielofunkcyjne, wielopozycyjne z pozycją krzesła kardiologicznego |
| 7 | Konstrukcja łóżka ma być oparta na dwóch maksymalnie szeroko rozstawionych kolumnach o przekroju kołowym umożliwiających monitorowanie pacjenta ramieniem C (nie dopuszcza się rozwiązań pantografowych i nożycowych) |
| 8 | Leże łóżka ma być czterosegmentowe, z trzema segmentami ruchomymi |
| 9 | Ma mieć elektryczną regulację wysokości leża |
| 10 | Minimalna wysokość leża od podłogi nie więcej niż 400 mm w celu zmniejszenia ryzyka tzw. wypadnięcia pacjenta z łóżka. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac |
| 11 | Maksymalna wysokość leża od podłogi minimum 750 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac. |
| 12 | Ma mieć elektryczną regulację oparcia pleców w zakresie od 0 o do min 70 o |
| 13 | Ma mieć elektryczną regulację pozycji Trendelenburga - regulacja z panelu centralnego min. 15o.  Nie dopuszcza się innych rozwiązań, gdyż jest to funkcja antyszokowa, ratująca życie. |
| 14 | Ma mieć elektryczną regulację pozycji anty - Trendelenburga regulacja z panelu centralnego min. 15o. |
| 15 | Ma mieć elektryczną regulację funkcji autokontur - jednoczesne uniesienia części plecowej do min. 70° oraz segmentu uda do min. 40º |
| 16 | Ma mieć elektryczną regulację segmentu uda w zakresie od 0 o domin. 40o |
| 17 | Funkcja autoregresji oparcia pleców min. 120 mm. |
| 18 | System autoregresji min. 165 mm zmniejszający ryzyko uszkodzenia kręgosłupa i szyjki kości udowej. Nie dopuszcza się autoregresji poniżej 165 mm, która zabezpiecza tylko przed wypychaniem szczytu |
| 19 | Następujące pozycje leża mają być uzyskiwane automatycznie, po naciśnięciu i przytrzymaniu odpowiedniego przycisku na panelu centralnym:  - pozycja krzesła kardiologicznego  - pozycja antyszokowa  - pozycja do badań  - pozycja Fowlera (jednocześnie leże łóżka obniża wysokość, a segmenty: oparcia pleców i uda unoszą się)  - pozycja zerowa (elektryczny CPR)  Dodatkowe przyciski na panelu centralnym do sterowania następującymi funkcjami łóżka: zmiana wysokości leża, pochylenie oparcia pleców, pochylenie segmentu udowego, funkcja autokontur, przechyły wzdłużne leża |
| 20 | Ma umożliwiać selektywne blokowanie na panelu centralnym funkcji elektrycznych |
| 21 | Ma umożliwiać blokowanie na panelu centralnym wszystkich funkcji elektrycznych (oprócz funkcji ratunkowych) przy pomocy odpowiednich przycisków lub pokręteł. Panel wyposażony w diodową sygnalizację o zablokowaniu wszystkich funkcji |
| 22 | Segment podudzia rma być egulowany za pomocą mechanizmu zapadkowego (np. Rastomat) |
| 23 | Poręcze boczne tworzywowe, dzielone, w kolorze do uzgodnienia z zamawiającym - podwójne, mają być wytworzone z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra.  Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków.  Poręcze od strony głowy pacjenta poruszają się wraz z oparciem pleców.  Poręcze w części udowej leża nie poruszają się z segmentem uda ani z segmentem podudzia  Wysokość poręczy oparcia pleców min. 430 mm nad najwyższym punktem lub krawędzią leża.  Wysokość poręczy w części udowej leża min. 375 mm nad najwyższym punktem lub krawędzią leża.  Górna powierzchnia poręczy bocznych w części udowej (po ich opuszczeniu) nie może wystawać ponad płaszczyznę leża, aby wyeliminować ucisk na mięśnie i tętnice ud pacjenta |
| 24 | Ma mieć wbudowany akumulator, wykorzystywany do sterowania funkcjami łóżka w przypadku zaniku zasilania lub w przypadku przewożenia pacjenta |
| 25 | Konstrukcja łóżka ma być wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą oddzielnych środków. |
| 26 | Segmenty leża muszą być wypełnione płytą laminatową przezierną dla promieniowania RTG |
| 27 | Segment oparcia pleców ma być z możliwością szybkiego poziomowania (CPR) z obu stron leża dźwigniami umieszczonymi odpowiednio w okolicy oparcia pleców.  Podniesione do maksymalnego kąta oparcie pleców, po uruchomieniu dźwigni CPR, pod własnym ciężarem musi opadać (na oparcie pleców nie jest wywierany żaden zewnętrzny nacisk, np. od materaca) |
| 28 | 4 koła o średnicy min. 150 mm muszą być zaopatrzone w mechanizm centralnej blokady. Piasty kół z tworzywowymi osłonami (widoczny tylko bieżnik) |
| 29 | Dźwignie uruchamiające centralną blokadę kół muszą być umieszczone w dwóch narożach ramy podwozia łóżka od strony nóg pacjenta |
| 30 | Musi mieć funkcję jazdy na wprost i łatwego manewrowania |
| 31 | Podwozie musi być zaopatrzone w osłony z tworzywa wykonanego z zastosowaniem nanotechnologii srebra, zakrywające mechanizm centralnej blokady kół. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra.  Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków. |
| 32 | Prześwit pod podwoziem o wysokości min. 195 mm i na długości min. 1050 mm, aby umożliwić swobodny najazd podnośnika chorego |
| 33 | Szczyty łóżka mają być wyjmowane z gniazd ramy leża, tworzywowe wytworzone z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra.  Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków.  Szczyty od strony nóg i głowy powinny poruszać się wraz z ramą leża.  Kolor szczytów do wyboru zamawiającego. |
| 34 | Odległość szczytu przy głowie pacjenta od podwozia ma pozwalać personelowi na swobodne przemieszczanie łóżka (palce stóp bez możliwości uderzania w podwozie) |
| 35 | Rama musi być wyposażona w:  - krążki odbojowe w narożach leża,  - sworzeń wyrównania potencjału,  - poziomnice, po jednej sztuce na obu bokach leża, w okolicy szczytu nóg  - cztery haczyki do zawieszania np. woreczków na płyny fizjologiczne – po dwa haczyki z dwóch stron leża |
| 36 | Możliwość montażu wieszaka kroplówki w czterech narożach ramy leża |
| 37 | Dopuszczalne obciążenie robocze min. 250 kg |
| 38 | Wymagane elementy wyposażenia łóżka:  - materac o grubości minimum 120 mm w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicznej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowany wymiarowo do łóżka – 1 szt.  - poręcze boczne tworzywowe, dzielone bez sterowania – 1 kpl  - wieszak kroplówki z 4 chromowanymi haczykami  - uchwyt na kaczkę  - uchwyt na basen |
| 39 | Wykonawca wybrany do realizacji zamówienia zobowiązany będzie do dostarczenia wraz z łóżkiem certyfikaty potwierdzające antybakteryjność lakieru i tworzywa. |
| 40 | Łóżko musi być dostarczone w opakowaniu |
| 41 | Powierzchnie łóżka muszą być odporne na środki dezynfekcyjne |
| 42 | Deklaracja Zgodności z Wyrobami Medycznymi, Wpis lub Zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych. |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Łóżko porodowe 1 sztuka**   o podanych niżej parametrach |
| 1 | Łóżko porodowe przeznaczone dla pacjentek oddziałów położniczo-ginekologicznych. Łóżko ma być wykonane w technologii antybakteryjnej: tworzywowe wypraski leża wykonane z tworzywa opartego na nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów, konstrukcja łóżka pokryta lakierem proszkowym, antybakteryjnym. |
| 2 | Długość łóżka: 2200 mm (+ 30 mm ). |
| 3 | Całkowita szerokość łóżka: 1050 mm (+ 30 mm ). |
| 4 | Regulacja wysokości leża: 560 do 950 mm (+30 mm ). |
| 5 | Kąt uniesienia oparcia pleców: 750 ( + 50 ). |
| 6 | Przechył Trendelenburga : 150 ( + 30 ). |
| 7 | Przechył anty-Trendelenburga : 80 ( + 30 ). |
| 8 | Regulacja wysokości za pomocą siłownika hydraulicznego, nożnego. |
| 9 | Ma mieć ręczną regulację segmentu oparcia pleców oraz przechyły wzdłużne (Trendelenburg i anty-Trendelenburg) wspomagane sprężynami gazowymi z blokadą. |
| 10 | Mechaniczna funkcja CPR w oparciu pleców. |
| 11 | Możliwość uzyskania pozycji fotelowej. |
| 12 | Segment nożny leża musi być z regulacją położenia wzdłużnego, z możliwością całkowitego wsunięcia pod siedzisko. |
| 13 | Tworzywowe poręcze boczne mają być opuszczane. Górna powierzchnia poręczy ma być z poliuretanowymi, przeciwpoślizgowymi nakładkami |
| 14 | Szczyty łóżka maja być chromowane i wyjmowane z ramy leża z wyjmowanym wkładem z płyty HPL. |
| 15 | Rama łóżka od strony głowy pacjentki ma być zaopatrzona w krążki odbojowe. |
| 16 | Konstrukcja łóżka ma być wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym, antybakteryjnym. |
| 17 | Segment siedzenia i segment nożny mają być osłonięte odejmowanymi wkładami z tworzywa ABS (z nanotechnologią srebra) |
| 18 | Łóżko przejezdne - mobilne, z indywidualną blokadą dwóch kół. |
| 19 | Wszystkie materace mają być z pianki poliuretanowej w pokrowcach. Pokrowce mają być wykonane z materiału nieprzemakalnego z dodatkami bakterio i grzybobójczymi ograniczającymi rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i bakterii E.coli. Pokrowiec ma być niepalny zgodnie z normą BS 5852 poziom CRIB 5 (kolorystyka do uzgodnienia z zamawiającym). Właściwości ograniczające rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i bakterii E.coli oraz niepalności zgodnie z normą BS 5852 poziom CRIB 5 potwierdzone certyfikatami wydanymi przez niezależny/niezależne uprawniony/e do tego podmiot/podmioty.  Wykonawca wybrany do realizacji zamówienia zobowiązany będzie do dostarczenia wraz z łóżkiem certyfikaty potwierdzające powyższe wymagania. |
| 20 | Wymagane wyposażenie łóżka:   * materac * materac dla noworodka * miska ginekologiczna ze stali nierdzewnej * podkolanniki (komplet) * oparcia pod stopy (komplet) * uchwyty rąk (komplet) * poręcze boczne   Wszystkie elementy w kolorze uzgodnionym z zamawiającym. |
| 21 | Łóżko musi być dostarczone w opakowaniu |
| 22 | Powierzchnie łóżka muszą być odporne na środki dezynfekcyjne |
| 23 | Deklaracja Zgodności z wyrobami medycznymi, Wpis lub Zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych. |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: Minimum 24 miesiące** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Fotel ginekologiczny 1 sztuka**   o podanych niżej parametrach: |
| 1 | Fotel przeznaczony do przeprowadzania badań i zabiegów ginekologicznych i urologicznych. |
| 2 | Długość całkowita leża w pozycji poziomej bez segmentu podudzia: 1300 mm (± 30 mm). |
| 3 | Całkowita szerokość leża: 760 mm (± 30 mm ). |
| 4 | Minimalna wysokość siedziska w pozycji wypoziomowanej: 700 mm (± 30 mm). |
| 5 | Maksymalna wysokość siedziska: 1050 mm (± 30 mm). |
| 6 | Kąt uniesienia oparcia pleców od 00 do 700  (± 50) |
| 7 | Kąt pochylenia siedziska: -150 do 200  (± 30 ). |
| 8 | Przechył Trendelenburga : 200 (± 30 ). |
| 9 | Przechył anty-Trendelenburga : 150 (± 30 ). |
| 10 | Regulacja wysokości leża siłownikiem hydraulicznym zasilanym nożną pompą |
| 11 | Regulacja segmentu oparcia pleców oraz przechyłów wzdłużnych za pomocą sprężyn gazowych z blokadą, bezstopniowo. Regulacja pochylenia siedziska ma być uzyskiwana sprężynami przechyłu wzdłużnego |
| 12 | Konstrukcja fotela ma być wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą oddzielnych środków. |
| 13 | Konstrukcja nośna fotela ma być osłonięta obudową z tworzywa wykonanego z zastosowaniem antybakteryjnej nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra.  Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków.  Osłony znajdują się także w części siedzeniowej i na podstawie. |
| 14 | Siedzenie ma być wyposażone po obu stronach w listwy do mocowania wyposażenia dodatkowego, a oparcie pleców wyposażone w uchwyt na rolkę papierowego podkładu |
| 15 | Podstawa fotela ma być wyposażona w stopki z możliwością poziomowania. |
| 16 | Dopuszczalne obciążenie: 190 kg (± 20 kg). |
| 17 | Możliwość wyposażenia fotela w podpórkę ręki, wieszak kroplówki |
| 18 | Tapicerka bezszwowa (w kolorze uzgodnionym z zamawiającym), ma być wykonana z materiału nieprzemakalnego z dodatkami bakterio i grzybobójczymi ograniczającymi rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i bakterii E.coli. Tapicerka musi być niepalna zgodnie z normą BS 5852 poziom CRIB 5. Właściwości ograniczające rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i bakterii E.coli oraz niepalności zgodnie z normą BS 5852 poziom CRIB 5 potwierdzone certyfikatami wydanymi przez niezależny/niezależne uprawniony/e do tego podmiot/podmioty.  Wykonawca wybrany do realizacji zamówienia zobowiązany będzie do dostarczenia wraz z fotelem certyfikaty potwierdzające powyższe wymagania. |
| 19 | Wymagane wyposażenie fotela:   * miska ginekologiczna ze stali nierdzewnej o pojemności min. 9L * papierowy podkład w rolce   podrączki z podkolannikami |
| 20 | Wykonawca wybrany do realizacji zamówienia zobowiązany będzie do dostarczenia wraz z fotelem certyfikaty potwierdzające antybakteryjność lakieru i tworzywa |
| 21 | Fotel musi być dostarczony w opakowaniu |
| 22 | Powierzchnie fotela muszą być odporne na środki dezynfekcyjne |
| 23 | Deklaracja Zgodności z wyrobami medycznymi |
|  | **Wymagana gwarancja i rękojmia: minimum 24 miesiące** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Lampy zabiegowe mobilne 3 sztuki**   o podanych niżej parametrach |
| 1 | Lampa zabiegowa musi być wyposażona w oprawę oświetleniową w technologii LED w wersji statywowej przejezdnej. |
| 2 | Podstawa lampy ma być wyposażona w 4 koła w tym co najmniej dwa z hamulcem. |
| 3 | Oprawa lampy od strony reflektora ma być wyposażona w szyby ochronne z tworzywa, odpornego na działanie środków dezynfekcyjnych. |
| 4 | Oprawa lampy w kształcie koła o zwartej konstrukcji bez elementów takich jak uchwyty brudne, czy relingi, utrudniające utrzymanie lampy w czystości. |
| 5 | Oprawa lampy z technologią tylko i wyłącznie białych diod LED, świecących w konstrukcji jednoogniskowej. |
|  | **Parametry oprawy:** |
| 1 | Oprawa o natężeniu oświetlenia minimum 30 000 Lux /0,5 m. |
| 2 | Oprawa ze średnicą pola operacyjnego 100mm =/- 10mm |
| 3 | Oprawa o współczynniku odwzorowania koloru czerwonego R9 minimum 93 |
| 4 | Oprawa o temperaturze barwowej 4800 K +/- 100 K. |
| 5 | Oprawa o żywotności diod LED min. 20 000 godzin. |
|  | **Pozostałe wymagania:** |
| 1 | Instrukcja obsługi w języku polskim musi być dostarczona wraz z urządzeniem. |
| 2 | Wyrób medyczny musi posiadać aktualny dokument dopuszczający do obrotu zgodny z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz. U. nr 107, poz. 679 z późn. zm.). |
| 3 | Wyrób ma być oznaczony znakiem CE potwierdzony deklaracją Zgodności. |
|  | **Wymagana gwarancja: minimum 24 miesiące**. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Łóżko szpitalne ortopedyczne z ramą bałkańską – 1 sztuka**   o podanych niżej parametrach |
| 1 | Szerokość łóżka z krążkami odbojowymi 960 – 980 mm |
| 2 | Szerokość całkowita łóżka z podniesionymi poręczami bocznymi maksymalnie 1020 mm |
| 3 | Szerokość całkowita łóżka z opuszczonymi poręczami bocznymi maksymalnie 1020 mm |
| 4 | Długość łóżka z krążkami odbojowymi 2160 – 2180 mm |
| 5 | Wysokość leża od podłogi: 450 – 500 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac. |
| 6 | Łóżko z ramą zewnętrzną, wewnątrz której muszą znajdować się segmenty leża |
| 7 | Konstrukcja łóżka ma być wykonana z profili stalowych lakierowanych proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą oddzielnych środków. |
| 8 | Leże łóżka ma być czterosegmentowe, w tym trzy segmenty ruchome |
| 9 | Segmenty leża muszą być wypełnione metalową siatką, pokrytą lakierem proszkowym z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą oddzielnych środków.. |
| 10 | Siatka w segmentach leża ma być odejmowana |
| 11 | Ma mieć płynną, ręczną regulację oparcia pleców za pomocą sprężyny gazowej z blokadą w zakresie od 0O do min .70O |
| 12 | Ma mieć płynną, ręczną regulację sekcji uda za pomocą sprężyny gazowej z blokadą w zakresie od 0O do min. 30O |
| 13 | Ma mieć ręczną regulację sekcji podudzia za pomocą mechanizmu zapadkowego |
| 14 | Dźwignie regulacyjne segmentów oparcia pleców i uda mają być dostępne z obu stron łóżka, umieszczone pod ramą leża (dwie osobne dźwignie). Nie dopuszcza się łóżka z jedną dźwignią regulacyjną służącą do regulacji obu segmentów, aby uniknąć pomyłek podczas dokonywania regulacji dla wymaganego segmentu |
| 15 | Łóżko musi być wyposażone w 4 koła o średnicy min.125 mm z czego 2 z blokadą jazdy i obrotu |
| 16 | Szczyty łóżka mają być wyjmowane z gniazd ramy leża, tworzywowe wytworzone z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów, z wklejką (kolor na życzenie zamawiającego Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra.  Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków. |
| 17 | Łóżko musi być zaopatrzone w krążki odbojowe |
| 18 | Łóżko musi być wyposażone w haczyki do zawieszania woreczków (po 2 szt. na jedną stronę) |
| 19 | Ma mieć możliwość montażu na ramie łóżka poręczy bocznych, wieszaka kroplówki od strony głowy i nóg pacjenta, uchwytu rąk, podwójnej ramy wyciągowej, wieszaków na kaczkę i basen |
| 20 | Dopuszczalne obciążenie łóżka min. 200 kg |
| 21 | Wymagane elementy wyposażenia łóżka:  - materac w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicznej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowany wymiarowo do łóżka – 1 szt.  - poręcze boczne lakierowane proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą oddzielnych środków. Poręcze wykonane z 3 profili stalowych o średnicy 25 mm składane wzdłuż ramy leża. Poręcze montowane w tulejach z zatrzaskami znajdującymi się pod leżem. Montaż i demontaż poręczy bez użycia jakichkolwiek pokręteł, narzędzi. Poręcze zapewniające możliwość przekładania ich pomiędzy łóżkami bez konieczności używania jakichkolwiek narzędzi, pokręteł, śrub, wsuwane do gniazd pod ramą leża  - Rama wyciągowa, podwójna, wykonana czterech pionowych słupków, dwóch wzdłużnych i dwóch poprzecznych belek. Słupki i belki z rury stalowej o średnicy minimum 25 mm i grubości ścianki min. 2,5 mm.  Wszystkie elementy stalowe wchodzące w skład ramy pokryte powłoką Ni 10 Crr (zgodnie z PN-83/H-97006).  Słupki pionowe ramy mocowane w gniazdach leża za pomocą śrub.  Słupki pionowe od strony głowy pacjenta profilowane, aby uniknąć uszkodzenia paneli nadłóżkowych.  Dwie przesuwne, poprzeczne rury i pałąk od strony nóg pacjenta, służące do mocowania na nich bloczków wyciągowych, radełkowane w trzech miejscach celem stabilnego zamocowania samych rur, jak i bloczków wyciągowych.  Możliwość regulacji wysuwu pałąka – przynajmniej 100 mm.  Poprzeczne, przesuwne rury nie wystające poza szerokość ramy leża.  Dodatkowe wyposażenie ramy:  - przesuwne, poprzeczne rury – 2 szt.  - pałąk od strony nóg pacjenta – 1 szt.  - wieszak kroplówki - 1 szt.  - trójkątne uchwyty z regulowaną długością, umożliwiające pacjentowi samodzielne podciąganie się rękami - 2 szt.  - bloczki do zakładanie naciągów – 3 szt.  - uchwyty do mocowania rur poprzecznych i wzdłużnych ramy, pałąka, wieszaka kroplówki i bloczków do zakładania naciągów – 14 szt.  Wymiary gabarytowe ramy:  - długość bez pałąka – max. 1800 mm  - szerokość (z zamocowanym pałąkiem) – max. 920 mm  - wysokość mierzona od leża do górnej powierzchni belek wzdłużnych – 1170 mm |
| 22 | Wykonawca wybrany do realizacji zamówienia zobowiązany będzie do dostarczenia wraz z łóżkiem certyfikaty potwierdzające antybakteryjność lakieru i tworzywa |
| 23 | Łóżko musi być dostarczone w opakowaniu |
| 24 | Powierzchnie łóżka muszą być odporne na środki dezynfekcyjne |
| 25 | Deklaracja Zgodności z wyrobami medycznymi , Wpis lub Zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych. |
|  | **Wymagana gwarancja : minimum 24 miesiące** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Łóżko pacjenta domowe – 1 sztuka**   o podanych niżej parametrach |
| 1 | Szerokość całkowita z odbojami: 970 mm (± 20 mm) |
| 2 | Szerokość całkowita z poręczami bocznymi: max 1020 mm |
| 3 | Długość całkowita z odbojami: 2200 mm (± 20 mm) |
| 4 | Wysokość leża od podłogi: 500 mm (± 20 mm) |
| 5 | Łóżko z ramą zewnętrzną, wewnątrz której muszą znajdować się segmenty leża |
| 6 | Konstrukcja łóżka musi być wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne są integralną zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą oddzielnych środków. |
| 7 | Leże ma być podzielone na dwie sekcje w tym ruchome oparcie pleców |
| 8 | Segmenty leża muszą być wypełnione siatką metalową lakierowaną proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą oddzielnych środków. |
| 9 | Siatka w leżu ma być montowana na stałe |
| 10 | Ma mieć ręcznaąregulację oparcia pleców za pomocą sprężyny gazowej w zakresie do 70O (± 5 O) |
| 11 | Łóżko musi być wyposażone w 4 koła o średnicy min 125 mm z czego 2 mają posiadać blokadę jazdy i obrotu |
| 12 | Szczyty łóżka muszą być wyjmowane z gniazd ramy leża, tworzywowe wytworzone z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Kolor szczytów łóżka do uzgodnienia z zamawiającym. |
| 13 | Łóżko ma być zaopatrzone w krążki odbojowe |
| 14 | Łóżko musi być wyposażone w haczyki do zawieszania woreczków (po 2 szt. na jedną stronę) |
| 15 | Ma mieć możliwość montażu do łóżka poręczy bocznych, wieszaka kroplówki, podwójnej ramy wyciągowej, wieszaków na kaczkę i basen, uchwytu ręki. |
| 16 | Dopuszczalne obciążenie min. 170 kg |
| 17 | Wymagane elementy wyposażenia łóżka:  1. materac w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicznej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowany wymiarowo do łóżka – 1 szt.  2. poręcze boczne lakierowane proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą oddzielnych środków.  Poręcze muszą być wykonane z 3 profili stalowych o średnicy 25 mm składane wzdłuż ramy leża. Poręcze montowane w tulejach z zatrzaskami znajdującymi się pod leżem. Montaż i demontaż poręczy musi odbywać się bez użycia jakichkolwiek pokręteł, narzędzi. Poręcze muszą zapewniać możliwość przekładania ich pomiędzy łóżkami bez konieczności używania jakichkolwiek narzędzi, pokręteł, śrub, wsuwane do gniazd pod ramą leża |
| 18 | Wykonawca wybrany do realizacji zamówienia zobowiązany będzie do dostarczenia wraz z łóżkiem certyfikaty potwierdzające antybakteryjność lakieru |
| 19 | Łóżko musi być dostarczone w opakowaniu |
| 20 | Powierzchnie łóżka muszą być odporne na środki dezynfekcyjne |
| 21 | Deklaracja Zgodności z wyrobami medycznymi, Wpis lub Zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych. |
|  | **Wymagana gwarancja: minimum 24 miesiące** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Wózek transportowy - 1 sztuka**   o podanych niżej parametrach: |
| 1 | Szerokość całkowita wózka bez poręczy bocznych: 650 mm (± 30 mm) |
| 2 | Szerokość całkowita wózka z poręczami bocznymi: 720 mm (± 30 mm) |
| 3 | Długość całkowita wózka: 1970 mm (± 30 mm) |
| 4 | Regulacja wysokości leża (bez materaca) za pomocą nożnej pompy hydraulicznej w zakresie 550 – 800 mm (± 30 mm) |
| 5 | Oparcie pleców regulowane sprężynami gazowymi z blokadą w zakresie od - 150 do 700 (± 30) |
| 6 | Wózek ma być wykonany z profili stalowych, lakierowanych proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów |
| 7 | Dwusegmentowe leże musi być wypełnione płytą laminatową umożliwiającą wykonanie zdjęć RTG w segmencie oparcia pleców oraz przeprowadzanie reanimacji. Ma mieć możliwość monitorowania klatki piersiowej pacjenta aparatem RTG z ramieniem C |
| 8 | Wózek ma być zaopatrzony w 4 krążki odbojowe |
| 9 | Materace leża i oparcia pleców o grubości min. 60 mm z możliwością zdejmowania. Obszycie ma być wykonane z materiału nieprzemakalnego (kolorystyka do uzgodnienia z zamawiającym). |
| 10 | Koła jezdne o średnicy min. 200 mm z centralną blokadą jazdy i kołem kierunkowym |
| 11 | Dopuszczalne obciążenie wózka min. 170 kg |
| 12 | Wymagane wyposażenie wózka:  - poręcze boczne chromowane - 1 kpl |
| 13 | Wykonawca wybrany do realizacji zamówienia zobowiązany będzie do dostarczenia wraz z wózkiem certyfikaty potwierdzające antybakteryjność lakieru |
| 14 | Wózek musi być dostarczony w opakowaniu |
| 15 | Powierzchnie wózka muszą być odporne na środki dezynfekcyjne |
| 16 | Deklaracja Zgodności z wyrobami medycznymi |
|  | **Wymagana gwarancja i rękojmia: minimum 24 miesiące** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Szafka przyłóżkowa - 1 sztuka**   o podanych niżej parametrach |
| 1 | Szafka z możliwością dostawiania do łóżka po lewej lub prawej stronie |
| 2 | Szerokość szafki: 490 mm ( + 30 mm ) |
| 3 | Głębokość szafki: 370 mm ( + 30 mm ) |
| 4 | Wysokość blatu: 850 mm (+20 mm) |
| 5 | Wkład boczny wykonany z tworzywa |
| 6 | Ma mieć chromowane pręty zabezpieczające przedmioty umieszczone w bocznym wkładzie |
| 7 | Blat szafki musi być wykonany z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów, odpornego na środki dezynfekcyjne i wysoką temperaturę. Dodatek antybakteryjny jest integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra.  Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków. |
| 8 | Blat profilowany z wypukłą krawędzią zewnętrzną ograniczającą możliwość zlewania się płynów na podłogę |
| 9 | Konstrukcja szafki oraz czoła szuflady i drzwiczki muszą być wykonane z blachy stalowej ocynkowanej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne są integralną zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą oddzielnych środków..  Kolor do wyboru Zamawiającego |
| 10 | Skrzynka ma być wyposażona w półkę i dwoje drzwiczek |
| 11 | Szuflada i drzwiczki muszą być wyposażone w ergonomiczny uchwyt do otwierania, wykonany z anodowanego stopu aluminiowego. |
| 12 | Szuflada dwustronnego wysuwania ma być wyposażona w ogranicznik eliminujący wypadnięcie szuflady z szafki i w wyjmowany, dwukomorowy, tworzywowy wkład musi być wykonany z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny jest integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra.  Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków. |
| 13 | Szuflada musi być z ogranicznikiem wysuwu uniemożliwiającym wysunięcie szuflady w stronę ściany. W trakcie użytkowania szafki, wysuw możliwy tylko w stronę pacjenta) |
| 14 | Szafka przejezdna z blokadą dwóch kół wykonanych z tworzywa |
| 15 | Wykonawca wybrany do realizacji zamówienia zobowiązany będzie do dostarczenia wraz z szafką certyfikaty potwierdzające antybakteryjność lakieru i tworzywa |
| 16 | Szafka musi być dostarczona w opakowaniu |
| 17 | Powierzchnie szafki muszą być odporne na środki dezynfekcyjne |
| 18 | Deklaracja Zgodności z wyrobami medycznymi, Wpis lub Zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych. |
|  | **Wymagana gwarancja : minimum 24 miesiące** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Łóżko z przechyłami bocznymi - 1 sztuka**   o podanych niżej parametrach |
| 1 | Kolumnowe łóżko musi być wytworzone w antybakteryjnej nanotechnologii srebra (w częściach tworzywowych i lakierze) |
| 2 | Szerokość łóżka z podniesionymi poręczami bocznymi maksymalnie 990 mm |
| 3 | Długość bazowa łóżka max. 2300 mm |
| 4 | Leże z możliwością przedłużenia o min. 200 mm od długości bazowej |
| 5 | Łóżko wielofunkcyjne, wielopozycyjne z pozycją krzesła kardiologicznego |
| 6 | Konstrukcja łóżka oparta na trzech maksymalnie szeroko rozstawionych kolumnach o przekroju kołowym umożliwiających monitorowanie pacjenta ramieniem C i umożliwiających uzyskanie przechyłu bocznego w celu zastosowania terapii ułożeniowej. |
| 7 | Leże łóżka musi być czterosegmentowe, z trzema segmentami ruchomymi |
| 8 | Ma mieć elektryczną regulację wysokości leża |
| 9 | Minimalna wysokość leża od podłogi nie więcej niż 490 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac |
| 10 | Maksymalna wysokość leża od podłogi nie mniej niż 880 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac |
| 11 | Ma mieć elektryczną regulację oparcia pleców w zakresie od 0o do min. 70o z funkcją zatrzymania oparcia i akustycznej sygnalizacji, gdy osiągnie ono kąt pochylenia 30o (zarówno w trakcie podnoszenia, jak i w trakcie opuszczania oparcia) |
| 12 | Ma mieć elektryczną regulację pozycji Trendelenburga 15o (±2o)(regulacja z panelu centralnego oraz z paneli wbudowanych po zewnętrznej stronie poręczy bocznych – od strony personelu) |
| 13 | Ma mieć elektryczną regulację pozycji anty - Trendelenburga 15o (±2o) (regulacja z panelu centralnego oraz z paneli wbudowanych po zewnętrznej stronie poręczy bocznych – od strony personelu) |
| 14 | Ma mieć elektryczną regulację segmentu uda w zakresie od 0º do min. 40º |
| 15 | Ma mieć elektryczną regulację funkcji autokontur - jednoczesne uniesienia segmentu oparcia pleców oraz segmentu uda |
| 16 | Przechyły boczne leża muszą być regulowane elektrycznie - ze względów bezpieczeństwa regulacja dostępna tylko z panelu centralnego.  W najniższym położeniu, przy wypoziomowanej ramie leża, przechył boczny (w każdą ze stron) o wartości min. 5°.  Przy wypoziomowanej ramie leża na wysokości powyżej 635 mm, przechył boczny (w każdą ze stron) o wartości min. 25°(-1o) |
| 17 | Ma mieć automatyczną dezaktywację dostępu do funkcji przechyłów bocznych w przypadku opuszczenia choćby jednej z poręczy bocznych (system czujników w poręczach). |
| 18 | Ma mieć akustyczną sygnalizację zatrzymania leża dla kąta przechyłu bocznego wynoszącego 00 w trakcie przesterowywania położenia leża z jednego przechyłu bocznego do drugiego. |
| 19 | Ma mieć funkcję autoregresji oparcia pleców min. 120 mm |
| 20 | Ma mieć funkcję autoregresji segmentu uda min. 90 mm |
| 21 | Łóżko musi być wyposażone w centralny panel sterujący umieszczony pod leżem, od strony nóg pacjenta – w wysuwanej półce na pościel. Możliwość wyjęcia panelu oraz zawieszenia go na szczycie od strony nóg pacjenta. |
| 22 | Ma mieć centralny panel sterujący z ekranem dotykowym wyposażonym we wskaźnik podłączenia łóżka do sieci elektrycznej oraz wskaźnik ładowania akumulatora łóżka. |
| 23 | Ma mieć ekran dotykowy z trzema menu:  - menu do sterowania kolumnami (wysokość leża, przechyły Tr/aTr, przechyły boczne),  - menu do sterowania segmentami leża (oparcie pleców, segment ud, autokontur)  - menu do sterowania pozycją Fowlera i pozycją do badań. |
| 24 | W trakcie regulacji elektrycznych funkcji łóżka z centralnego panelu sterującego, na ekranie dotykowym musi być prezentowana ikona regulowanej funkcji wraz z aktualnym parametrem |
| 25 | Przyciski funkcyjne centralnego panelu sterującego muszą być podświetlane. Natężenie podświetlenia (kontrastowość przycisków i ekranu dotykowego) dostosowujące się do warunków oświetlenia panujących w otoczeniu łóżka. |
| 26 | Ma mieć centralny panel sterujący umożliwiający sterowanie następującymi funkcjami łóżka:  - regulacja wysokości leża  - regulacja kąta nachylenia segmentu pleców  - regulacja kąta nachylenia segmentu ud  - funkcja autokontur  - regulacja pozycji Trendelenburga  - regulacja pozycji anty-Trendelenburga  - regulacja przechyłów bocznych  - pozycja „krzesła kardiologicznego”  - pozycja CPR  - pozycja antyszokowa  - pozycja do badań  - pozycja Fowlera |
| 27 | Pozycja „krzesła kardiologicznego” ma być uzyskiwania poprzez przyciśnięcie i przytrzymanie jednego, odpowiednio oznakowanego przycisku na panelu centralnym. |
| 28 | Pozycja CPR ma być uzyskiwania poprzez przyciśnięcie i przytrzymanie jednego, odpowiednio oznakowanego przycisku na panelu centralnym. |
| 29 | Pozycja antyszokowa ma być uzyskiwania poprzez przyciśnięcie i przytrzymanie jednego, odpowiednio oznakowanego przycisku na panelu centralnym. |
| 30 | Ma mieć możliwość ustawienia ergonomicznej pozycji do badań na wysokości dostosowanej do wykonywanego zabiegu, czynności pielęgnacyjnych lub badania, poprzez wybór funkcji „do badań” na panelu dotykowym oraz przyciśnięcie i przytrzymanie odpowiedniego przycisku na panelu centralnym (góra lub dół). |
| 31 | Pozycja Fowlera ma być uzyskiwania poprzez wybór tej funkcji na panelu dotykowym oraz przyciśnięcie i przytrzymanie odpowiedniego przycisku na panelu centralnym (góra lub dół). |
| 32 | Informacja na ekranie dotykowym, ma być wyświetlana w czasie rzeczywistym, czy segmenty leża znajdują się w ustawieniu Fowler Low, Fowler Semi, Fowler Standard czy Fowler High. |
| 33 | Ma mieć trzy stany systemu sterowania elektrycznymi funkcjami łóżka:  - stan I – wszystkie sterowniki (panel, pilot przewodowy, panele w poręczach bocznych) nieaktywne, brak możliwości regulacji elektrycznych funkcji łóżka  - stan II - możliwość regulacji elektrycznych funkcji łóżek ze wszystkich sterowników (panel, pilot przewodowy, panele w poręczach bocznych)  - stan III – centralny panel sterujący w trybie „stand by”. Możliwość regulacji elektrycznych funkcji łóżka z pilota przewodowego i paneli w poręczach bocznych, a z centralnego panelu sterującego możliwe sterowanie funkcjami CPR, antyszokową i krzesła kardiologicznego. |
| 34 | Ma mieć tryb „stand by” pojawia się po 3 minutach nie używania żadnej funkcji sterowanej elektrycznie.  Ma mieć układ sterowania zapewniający możliwość ustawiania czasu przejścia centralnego panelu sterującego w stan „stand by” po 5 minutach lub po 10 minutach nie używania żadnej funkcji sterowanej elektrycznie. |
| 35 | Wyjście centralnego panelu sterującego ze stanu „stand by” ma być uzyskiwane po naciśnięciu jednego z następujących przycisków sterujących:  - włącz/wyłącz,  - CPR,  - pozycja antyszokowa,  - krzesło kardiologiczne. |
| 36 | Centralny panel sterujący musi być wyposażony w przycisk, np. napisem STOP – po jego naciśnięciu natychmiastowo blokuje się cały system sterowania elektrycznymi funkcjami łóżka (centralny panel sterujący, pilot przewodowy, panele w poręczach bocznych). |
| 37 | Centralny panel sterujący ma być wyposażony w przycisk, np. ikoną zamkniętej kłódki, blokujący cały system sterowania elektrycznymi funkcjami łóżka (panel, pilot przewodowy, panele w poręczach bocznych) za wyjątkiem tzw. „funkcji ratujących życie” dostępnych tylko z centralnego panelu sterującego:  - pozycja CPR  - pozycja antyszokowa  - pozycja „krzesła kardiologicznego” |
| 38 | Centralny panel sterujący ma mieć możliwość selektywnego blokowania elektrycznych funkcji łóżka. |
| 39 | Ma mieć elektryczne funkcje łóżka regulowane z pilota przewodowego:  - regulacja wysokości leża  - regulacja kąta nachylenia segmentu pleców  - regulacja kąta nachylenia segmentu ud  - funkcja autokontur |
| 40 | Układ sterowania ma zapewniać możliwość zablokowania regulacji elektrycznych funkcji łóżka z pilota przewodowego. |
| 41 | Ma mieć możliwość Regulacji poszczególnych funkcji elektrycznych łóżka za pomocą paneli w poręczach bocznych, dostępnych od strony pacjenta i personelu:  - regulacja wysokości leża  - regulacja kąta nachylenia segmentu pleców  - regulacja kąta nachylenia segmentu ud  - autokontur,  oraz tylko od strony personelu:  - regulacja pozycji Trendelenburga  - regulacja pozycji anty-Trendelenburga  Umożliwia regulacje z paneli od strony pacjenta i personelu po naciśnięciu, na panelu, przycisku uruchamiającego dostępność funkcji |
| 42 | Panele sterujące od strony pacjenta mają być z przyciskami podświetlenia podwozia i alarmu akustycznego |
| 43 | Segment podudzia ma być regulowany ręcznie przy pomocy sprężyny gazowej z blokadą |
| 44 | Ma mieć wbudowany akumulator wykorzystywany do sterowania funkcjami łóżka w przypadku zaniku zasilania oraz w przypadku przetaczania łóżka |
| 45 | Konstrukcja łóżka musi być wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne mają być integralną zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą oddzielnych środków. Jednoczęściowa osłona podwozia musi być wykonana z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra.  Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków. |
| 46 | Segmenty leża mają być wypełnione płytą laminatową przezierną dla promieni RTG |
| 47 | Segment oparcia pleców i uda musi być z możliwością szybkiego, ręcznego poziomowania (CPR) dźwigniami umieszczonymi w okolicy segmentów pleców i nóg |
| 48 | Układ jezdny musi być z pięcioma podwójnymi kołami o średnicy min. 150 mm – piąte koło ułatwiające manewrowanie łóżkiem |
| 49 | Dźwignie hamulca centralnej blokady kół mają być umieszczone w czterech narożach ramy podwozia łóżka |
| 50 | Ma mieć funkcję jazdy na wprost i łatwego manewrowania |
| 51 | Szczyty łóżka muszą być wyjmowane z gniazd ramy leża, tworzywowe wytworzone z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów, z wklejką (kolor na życzenie zamawiającego). Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra.  Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków.  Szczyty od strony nóg i głowy powinny poruszać się wraz z ramą leża |
| 52 | Rama leża musi być wyposażona w poziomicę |
| 53 | Rama leża musi być wyposażona w 4 krążki odbojowe |
| 54 | Łóżko musi być zaopatrzone w 4 haczyki na woreczki na płyny infuzyjne |
| 55 | Ma mieć możliwość montażu wieszaka kroplówki w czterech narożach ramy leża |
| 56 | Listwy do mocowania wyposażenia mają być mocowane po obu stronach ramy leża |
| 57 | Poręcze boczne dzielone, tworzywowe mają być wytworzone z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów, dzielone. Dodatek antybakteryjny ma być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra.  Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków.  Poręcze od strony głowy pacjenta powinny poruszać się wraz z oparciem pleców.  Poręcze w części udowej leża nie powinny poruszać się z segmentem uda ani z segmentem podudzia  Dwie poręcze w oparciu pleców z panelami sterującymi. |
| 58 | Łóżko ma być wyposażone od strony nóg pacjenta w wysuwaną półkę na pościel |
| 59 | Udźwig łóżka min. 250 kg |
| 60 | Wymagane elementy wyposażenia łóżka:  - materac w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicznej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowany wymiarowo do łóżka – 1 szt. |
| 61 | Wykonawca wybrany do realizacji zamówienia zobowiązany będzie do dostarczenia wraz z łóżkiem certyfikaty potwierdzające antybakteryjność lakieru i tworzywa |
| 62 | Łóżko musi być dostarczone w opakowaniu |
| 63 | Powierzchnie łóżka muszą być odporne na środki dezynfekcyjne |
| 64 | Deklaracja Zgodności z wyrobami medycznymi, Wpis lub Zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych. |
|  | **Wymagana gwarancja i rękojmia: minimum 24 miesiące** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Wózek reanimacyjny z akcesoriami – 3 sztuki**   o podanych niżej parametrach |
| 1 | 4 szuflady, dolna szuflada wzmocniona, dostosowana do przechowywania płynów infuzyjnych, wyprofilowane uchwyty do otwierania wykonane z anodowanego aluminium |
| 2 | Wymiary szuflad:  - najniższa szuflada wysokość min. 234 mm - 3 szuflady o równej wysokości min. 155 mm |
| 3 | Blat, szafka i szuflady muszą być wykonane ze stali lakierowanej proszkowo, kolorystyka na życzenie zamawiającego. Korpus stabilny, w systemie podwójnych ścianek, z materiałem wygłuszającym. Z lewej strony wózka wnęka przeznaczona do zamocowania butli z tlenem. Blat z przegłębieniem, obudowany z 3 stron. |
| 4 | Podstawa stalowa z odbojami w narożach, ma być wyposażona w 4 koła podwójnie łożyskowane, w obudowie z tworzywa o średnicy min. 125 mm, w tym 2 z blokadą |
| 5 | WYPOSAŻENIE DODATKOWE WÓZKA:  - 2 szyny instrumentalne ze stali kwasoodpornej, narożniki zabezpieczone i zintegrowane z korpusem wózka poprzez łącznik z tworzywa - 1 wysuwany blat boczny ze stali lakierowanej proszkowo (w prawą lub lewą stronę do wyboru) - 2 uchwyty na butlę z tlenem, podłoże antypoślizgowe, pasy zabezpieczające regulowane  - 1 wyprofilowana deska do przeprowadzenia RKO wykonana z tworzywa sztucznego - 1 wieszak kroplówki z regulacją wysokości - 1 kosz otwierany kolanem - 1 wyjmowany pojemnik na narzędzia 325x175x40mm (+/-20mm), wykonany ze stali kwasoodpornej - 1xuchwyt do prowadzenia  -1 x półka na sprzęt drobny jednorazowy ( np. igły, strzykawki) |
| 6 | Wymiary szafki (bez wyposażenia dodatkowego): - długość 690 mm (+/- 20 mm) - głębokość 500 mm (+/- 20 mm) - wysokość od podłoża do blatu 990 mm (+/- 20 mm) |
| 7 | Wymagane dokumenty:  Deklaracja zgodności CE,  Wpis lub zgłoszenie do URPL WMiPB |
|  | **Wymagana gwarancja: minimum 24 miesiące** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Łóżko noworodka – 1 sztuka**   o podanych niżej parametrach |
| 1 | Wymiary zewnętrzne łóżeczka: - wysokość: 960 mm (+/- 20 mm) - szerokość: 480 mm (+/- 20 mm) - długość: 760 mm (+/- 20 mm) |
| 2 | Wymiary wewnętrzne kojca - długość : 660 mm (+/- 20 mm) - szerokość : 410 mm (+/- 20 mm) - wysokość : 220 mm (+/- 20 mm) |
| 3 | Stelaż łóżeczka ma być wykonany z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo, posiadającego 2 kanały montażowe po zewnętrznej i wewnętrznej stronie, umożliwiające w przyszłości wyposażenie łóżeczka w dodatkowe akcesoria (np. półkę lub koszyk), bez konieczności wykonywania otworów oraz przeróbek technologicznych, wyłącznie za pomocą elementów złącznych |
| 4 | Kojec łóżeczka ma być z przezroczystego tworzywa, wyposażony w tapicerowany materacyk odporny na działanie środków do dezynfekcji |
| 5 | Ma mieć uchwyt umożliwiający ustawienie kojca w pozycji Anty-Trendelenburga + 12° |
| 6 | Podstawa stalowa musi być z osłoną z tworzywa ABS, pełniącą funkcję odbojów i chroniącą łóżeczko przed uszkodzeniami mechanicznymi, wyposażona w koła o średnicy min. 75 mm, w tym dwa z blokadą |
| 7 | Kolorystyka elementów lakierowanych oraz materacyka do uzgodnienia z zamawiającym |
| 8 | Wymagane dokumenty:  Deklaracja zgodności CE,  Wpis lub zgłoszenie do URPL WMiPB |
|  | **Wymagana gwarancja: minimum 24 miesiące** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Stanowisko do iniekcji – 1 sztuka**   o podanych niżej parametrach |
| 1 | Stanowisko do iniekcji ze zmiennym położeniem siedziska - siedzisko obrotowe o 360°, wymiary siedziska: 410x360 mm (+/-20mm), regulacja wysokości 450-570 mm (+/-20mm) |
| 2 | Oparcie ma by zamocowane na stałe, wymiary oparcia: min. 410x360 mm, 1xpodłokietnik wyposażony w wyjmowalną tacę ze stali kwasoodpornej o wymiarach min. 320x115x15mm |
| 3 | Stelaż stalowy, lakierowany proszkowo na kolor biały |
| 4 | Siedzisko, oparcie i podłokietnik mają być tapicerowane materiałem łatwo zmywalnym i odpornym na dezynfekcję, Kolorystyka tapicerki do uzgodnienia z zamawiającym. |
| 5 | Wymiary całkowite długość: 800 mm (+/- 20 mm) głębokość: 635 mm (+/- 20 mm) wysokość: min. 870-990 mm |
| 6 | Wymagane dokumenty:  Deklaracja zgodności CE,  Wpis lub zgłoszenie do URPL WMiPB |
|  | **Wymagana gwarancja: minimum 24 miesiące** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Stolik do pielęgnacji noworodka – 1 sztuka**   o podanych niżej parametrach |
| 1 | Konstrukcja ma być wykonana ze stelaża aluminiowego, lakierowana proszkowo na biało, z kanałami montażowymi umożliwiającymi regulację wysokości półki oraz doposażenie stolika w przyszłości w dodatkowe akcesoria bez konieczności przeróbek technologicznych |
| 2 | Podstawa stalowa lakierowana proszkowo na biało, ma być wyposażona w koła o średnicy min. 75 mm, w tym dwa z blokadą |
| 3 | Blat stalowy musi być lakierowany proszkowo, wyposażony w tapicerowany materacyk i otoczony z trzech stron materiałem tapicerowanym łatwo zmywalnym i odpornym na dezynfekcję, Kolorystyka tapicerki do uzgodnienia z zamawiającym. |
| 4 | Pod blatem ma by półka z płyty meblowej laminowanej w kolorze białym, obudowana z 3 stron |
| 5 | Wymiary stolika:  szerokość 830 -850 mm głębokość: 660-680 mm wysokość od podłoża do blatu: 900-930 mm wysokość całkowita stolika: 980-1000 mm |
| 6 | Wymagane dokumenty:  Deklaracja zgodności CE,  Wpis lub zgłoszenie do URPL WMiPB |
|  | **Wymagana gwarancja : minimum 24 miesiące** |

Załącznik nr 2 do SIWZ

Dane Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………

Siedziba: ………………….……………………………………………………………………………

Nr KRS: ……………………….

Adres do korespondencji: …………….…………………………………………………….……

Adres poczty elektronicznej …………………………………………….

Strona internetowa ……………..……………..…………….

Numer telefonu ………………………..

Numer faksu..………………………..

OFERTA

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach

ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce

1. W odpowiedzi na ogłoszenie przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest „Dostawa specjalistycznego sprzętu dla Wydziału Lekarskiego i nauk o Zdrowiu UJK w Kielcach” (postępowanie nr DP.2301.57.2018), przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia i załącznikami do SIWZ za cenę brutto (łącznie z podatkiem VAT):

**CZĘŚĆ I**: ………………………zł (słownie złotych: ……………………………);

Na powyższą cenę składają się :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWA | ILOŚĆ | Wartość brutto |
| 1 | Lampa zabiegowa sufitowa | 1 sztuka |  |
| 2 | Panel ścienny poziomy - pojedynczy | 5 sztuk |  |
| 3 | Inkubator otwarty | 1 sztuka |  |
| 4 | Inkubator zamknięty | 1 sztuka |  |
| 5 | Stanowisko resuscytacji noworodka z promiennikiem | 1 sztuka |  |
| 6 | Respirator | 1 sztuka |  |

**CZĘŚĆ II:** ………………………zł (słownie złotych: ……………………………);

Na powyższą cenę składają się:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWA | ILOŚĆ | Wartość brutto |
| 1 | Defibrylator z AED | 3 sztuki |  |
| 2 | Detektor tętna płodu | 1 sztuka |  |
| 3 | Aparat KTG | 1 sztuka |  |
| 4 | Pompa infuzyjna objętościowa | 1 sztuka |  |
| 5 | Pompa infuzyjna strzykawkowa | 2 sztuki |  |
| 6 | Ssak elektryczny | 2sztuki |  |
| 7 | Ssak elektryczny z podstawą jezdną | 2 sztuki |  |

**CZĘŚĆ III:** ……………….zł (słownie złotych: ………………………………………..)

Na powyższą cenę składają się:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWA | ILOŚĆ | Wartość brutto |
| 1 | Łóżko na stanowisko intensywnej terapii | 2 sztuki |  |
| 2 | Łóżko porodowe | 1 sztuka |  |
| 3 | Fotel ginekologiczny | 1 sztuka |  |
| 4 | Lampy zabiegowe mobilne | 3 sztuki |  |
| 5 | Łóżko szpitalne ortopedyczne z ramą bałkańską | 1 sztuka |  |
| 6 | Łóżko pacjenta domowe | 1 sztuka |  |
| 7 | Wózek transportowy | 1 sztuka |  |
| 8 | Szafka przyłóżkowa | 1 sztuka |  |
| 9 | Łóżko z przechyłami bocznymi | 1 sztuka |  |
| 10 | Wózek reanimacyjny z akcesoriami | 3 sztuki |  |
| 11 | Łóżko noworodka | 1 sztuka |  |
| 12 | Stanowisko do iniekcji | 1 sztuka |  |
| 13 | Stolik do pielęgnacji noworodka | 1 sztuka |  |

1. **Na dostarczony sprzęt udzielimy gwarancji**

- CZĘŚĆ I: …………………………..

- CZEŚĆ II: ………………………..

- CZĘŚĆ III:……………………..

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówie­nia i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń. Zdobyliśmy również ko­nieczne informacje potrzebne do właściwej wyceny oraz właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania przez zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z końcowym protokołem odbioru.
5. Termin dostawy : ………………………

9. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami bez udziału podwykonawców/ z udziałem podwykonawców\*

\* niewłaściwe skreślić

10. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć następującą cześć zamówienia:

1) ……………………………………………, nazwa firmy podwykonawcy…………………

2) ……………………………………………, nazwa firmy podwykonawcy…………………

11. Oświadczam, że jestem / nie jestem mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z definicją zawartą w zaleceniu Komisji z dn. 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. Urz. UE nr 2003/361/WE).  
W przypadku zaznaczenia powyżej odpowiedzi twierdzącej, należy poniżej zaznaczyć krzyżykiem odpowiedni kwadrat:

□ mikroprzedsiębiorstwo □ małe przedsiębiorstwo □ średnie przedsiębiorstwo

12. INFORMUJEMY, że:

wybór oferty nie  będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*\*)   
w odniesieniu do następujących towarów/ usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Wartość towaru/usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.

\*\*) Dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do przedstawionej w niej ceny, tj. w przypadku:

wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,

mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,

importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_ do \_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być udostępniane. Uzasadnienie zastrzeżenia ww. dokumentów i informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało zawarte na stronach nr od \_\_\_ do \_\_\_.

13. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

........................................ dnia ................ 2018r.

(miejscowość)

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

Czytelne podpisy osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu

Wykonawcy

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

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

Załącznik nr 3 PROJEKT

UMOWA NR ……………..../18

zawarta w dniu ……………….. 2018 roku w Kielcach pomiędzy:

Uniwersytetem Jana Kochanowskiego w Kielcach; 25-369 Kielce ul. Żeromskiego 5,

zwanym w dalszej części „Zamawiającym”, reprezentowaną przez:

……………………. – …………….

a

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do KRS)

(nazwa firmy) …………….., z siedzibą w …………..……. przy ulicy ……………., wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy …………………………… Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: ………………..., wysokość kapitału zakładowego (art. 206 § 1 pkt. 4 k.s.h.), a w przypadku spółki akcyjnej także wysokość kapitału wpłaconego (art. 373 § 1 pkt. 4 k.s.h.)zwanym w dalszej treści umowy „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

……………………… – …………………

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej) (imię i nazwisko) …………………., przedsiębiorcą działającym pod firmą ……………… z siedzibą w ……………… przy ulicy ……………………, wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, numer NIP: …………….., numer REGON: …………….. zwanym w dalszej treści umowy „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

……………….…….. – ………………….

***w rezultacie dokonania wyboru oferty Wykonawcy w drodze postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) następującej treści:***

**§ 1.**

1. Przedmiotem umowy jest: sprzedaż, dostarczenie i instalacja kompletnego, fabrycznie nowego i gotowego do eksploatacji specjalistycznego sprzętu, którego wykaz stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy, wraz z wyposażeniem i osprzętem zgodnym z technicznymi warunkami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i w ofercie Wykonawcy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia specjalistycznego sprzętu w cenach zgodnych z ofertą. Cena w czasie obowiązywania umowy nie może ulec zmianie.
3. Wszystkie czynności objęte niniejszą umową, w tym dostarczenie, instalacja, konfiguracja, uruchomienie specjalistycznego sprzętu, przeszkolenie z zakresu obsługi Wykonawca zrealizuje w terminie 14 dni od powiadomienia wykonawcy o zakończeniu remontu pomieszczeń budynku Wydziału Matematyczno-Przyrodniczego. O terminie zakończenia remontu wykonawca zostanie niezwłocznie powiadomiony przez zamawiającego. Przewidywany termin zakończenia remontu to 30.04.2019.
4. Wykonawca, nie później niż na 3 dni robocze przed planowanym terminem dostarczenia sprzętu, o którym mowa w ust.1 zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego o gotowości jego dostarczenia, pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną.
5. Zamawiający niezwłocznie, nie później niż w ciągu 3 dni roboczych od daty otrzymania od Wykonawcy zawiadomienia, o którym mowa w ust.4, potwierdza jego przyjęcie i potwierdza gotowość Zamawiającego do odbioru specjalistycznego sprzętu, o którym mowa w ust.1.
6. Uwzględniając postanowienia, o których mowa w ust. 3 ust. 4 oraz ust.5 umowy, Strony ustalają konkretną datę (dzień) dostarczenia sprzętu, o którym mowa w ust.1.
7. Zmiana terminu, o którym mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu może nastąpić wyłącznie   
   w przypadku wystąpienia okoliczności niezawinionych przez Wykonawcę, których mimo dołożenia należytej staranności nie można było przewidzieć, zwłaszcza w szczególności będących następstwem siły wyższej.
8. Pod pojęciem siły wyższej Strony rozumieją nadzwyczajne zdarzenie zewnętrzne, niezależne od woli Stron, którego Strona nie mogła przewidzieć oraz któremu nie mogła zapobiec, a które faktycznie bezpośrednio uniemożliwia lub zasadniczo utrudnia realizację przedmiotu umowy, w szczególności: wojnę, przewrót, zamieszki, rebelia, strajk w branżach mających zasadniczy wpływ na terminową realizację przedmiotu niniejszej umowy, decyzje odpowiednich władz mające wpływ na wykonanie niniejszej umowy.
9. Zmiana terminu realizacji umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą Zamawiającego na pisemny wniosek Wykonawcy, zawierający uzasadnienie zmiany terminu.
10. Niniejsze zamówienie jest realizowane w ramach projektu **„Simed - symulacja w kształceniu pielęgniarek i położnych - program rozwojowy UJK w Kielcach”** realizowanego przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś V Wsparcie dla obszaru zdrowia Działanie 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020.

**§ 2.**

1. Wartość umowy obejmuje wszystkie koszty związane z jej realizacją, łącznie z transportem, rozładunkiem, wniesieniem sprzętu określonego w § 1 ust. 1 do wskazanych pomieszczeń Zamawiającego instalacją, testami weryfikującymi poprawność działania, konfiguracją i uruchomieniem sprzętu oraz przeszkoleniem w zakresie obsługi.
2. Wartość umowy w okresie jej obowiązywania (stanowiąca wynagrodzenie wykonawcy) łącznie nie może przekroczyć kwoty brutto ………….zł. (słownie: ……………………………………złotych …. /100) w tym podatek Vat …..%

**§ 3.**

1. Osoba wyznaczona do kontaktów po stronie Wykonawcy: .............................................. tel/fax .........................
2. W przypadku zmiany osoby odpowiedzialnej za kontakt z Zamawiającym, Wykonawca niezwłocznie zawia­domi na piśmie o tym fakcie Zamawiającego.

**§ 4.**

1. Wykonawca oświadcza, że posiada doświadczenie, kwalifikacje i uprawnienia wymagane do prawidłowego wykonywa­nia umowy. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami realizacji umowy i oświadcza, że nie zachodzą okoliczności uniemożliwiające lub utrudniające prawidłowe jej wykonanie.
2. Wykonawca wykona umowę, zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami. Dostarczony specjalistyczny sprzęt winien posiadać: kartę gwarancyjną, instrukcję obsługi oraz niezbędne dokumenty, certyfikaty, aprobaty techniczne itp. wymagane przy tego typu sprzęcie oraz winien być wyposażony we wszystkie niezbędne elementy (przyłącza, kable itp.) niezbędne do uruchomienia i pracy u Zmawiającego do celu dla, którego przedmiot umowy jest zakupywany. Wszystkie dokumenty załączone do dostarczonego sprzętu winny być sporządzone w języku polskim (dopuszcza się sporządzenie instrukcji obsługi w języku angielskim) w formie pisemnej/ drukowanej lub elektronicznej na płycie CD/DVD.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć sprzęt w oryginalnych opakowaniach na własny koszt.

**§ 5.**

1. Wykonawca udziela niniejszym gwarancji na okres: ………. miesięcy. Warunki gwarancji określa karta gwarancyjna, stanowiąca integralną część niniejszej umowy.
2. Wykonawca udziela także rękojmi na okres: …………miesięcy.
3. Zamawiający z tytułu rękojmi może żądać usunięcia wady, jeżeli ujawniła się ona w czasie trwania rękojmi. Zamawiający może wykonywać uprawnienia z tytułu rękojmi po upływie okresu trwania rękojmi, jeżeli zawiadomił Wykonawcę o wadzie przed jego upływem.
4. Na podstawie uprawnień wynikających z tytułu rękojmi Zamawiający może żądać usunięcia wady, wyznaczając Wykonawcy w tym celu odpowiedni, technicznie uzasadniony termin z zagrożeniem, że po bezskutecznym upływie terminu może usunąć wady na koszt i ryzyko Wykonawcy wybierając w tym celu dowolny podmiot. Koszty poniesione przez Zamawiającego z tego tytuły powiększone o kary umowne wynikające z przedmiotowej umowy, mogą być potrącane przez Zamawiającego z wierzytelności Wykonawcy lub Wykonawca zostanie obciążony na podstawie faktury VAT wystawionej przez Zamawiającego.
5. Zamawiający może wedle własnego uznania dochodzić praw wynikających z gwarancji lub rękojmi.
6. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady prawne dostarczonego specjalistycznego sprzętu, w tym również za ewentualne roszczenia osób trzecich wynikające z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej, w tym praw autorskich, patentów, praw ochronnych za znaki towarowe oraz praw z rejestracji na wzory użytkowe i przemysłowe, pozostające w związku z wprowadzaniem towarów do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
7. Wykonawca zwalnia Zamawiającego od ewentualnych roszczeń osób trzecich wynikających z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej, w tym praw autorskich, patentów, praw ochronnych na znaki towarowe oraz praw z rejestracji na wzory użytkowe i przemysłowe, pozostające w związku z wprowadzaniem towarów do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
8. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na rozbudowę zakupionego specjalistycznego sprzętu o dodatkowe elementy, bez utraty uprawnień wynikających z gwarancji i rękojmi.

**§ 6.**

1. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego w zakresie usterek, które uniemożliwiają poprawna instalację, uruchomienie i użytkowanie całości oprogramowania specjalistycznego sprzętu.
2. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady prawne oprogramowania, w tym również za ewentualne roszczenia osób trzecich wynikające z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej, w tym praw autorskich, patentów, praw ochronnych za znaki towarowe oraz praw z rejestracji na wzory użytkowe i przemysłowe, pozostające w związku z wprowadzaniem towarów do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
3. Wykonawca zwalnia Zamawiającego od ewentualnych roszczeń osób trzecich wynikających z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej, w tym praw autorskich, patentów, praw ochronnych na znaki towarowe oraz praw z rejestracji na wzory użytkowe i przemysłowe, pozostające w związku z wprowadzaniem towarów do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Zamawiający otrzymuje niewyłączne prawo stosowania dostarczonego oprogramowania wraz z jego dokumentacją. Zostaje ono przekazane do użytkowania z określonym przedmiotem dostawy. Zamawiający może oprogramowanie powielać, opracowywać, tłumaczyć lub przemieniać kod obiektu w kod źródłowy tylko w zakresie dopuszczalnym przez przepisy prawa. Zamawiający zobowiązuje się do nieusuwania danych producenta – w szczególności uwag Copyright – bez wcześniejszego, wyraźnego potwierdzenia Wykonawcy.

**§ 7.**

Wykonawca gwarantuje, że dostarczony specjalistyczny sprzęt jest wolny od wad uniemożliwiających zainstalowanie i uruchomienie go.

**§ 8.**

1. Podstawą do wystawienia faktury VAT na płatnika - Zamawiającego jest należyte wykonanie umowy, w tym uruchomienie sprzętu i przeszkolenie w zakresie jego obsługi potwierdzone pisemnym protokołem odbioru, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, podpisanym przez komisję składającą się z:
   * + imiennie upoważnionych przez Zamawiającego osób, tj.: z użytkownika sprzętu: …………… oraz ……………………….,
     + upoważnionego pisemnie przedstawiciela Wykonawcy.
2. Dane płatnika - Zamawiającego: UNIWERSYTET Jana Kochanowskiego w Kielcach, 25-369 Kielce, ul. Żeromskiego 5, NIP 657-02-34-850.
3. Zamawiający zobowiązuje uregulować fakturę VAT Wykonawcy w terminie 30 dni licząc od daty doręczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury Vat wraz z protokołem odbioru - przelewem na nr konta bankowego ……………………………… Za datę zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem VAT i posiada NIP...............................

**§ 9.**

1. W przypadku niewykonania lub niewłaściwego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić kary umowne w wysokości:
2. 0,1% wynagrodzenia netto za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w realizacji umowy,
3. 0,1% wynagrodzenia netto za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze, licząc od dnia wyznaczonego na usuniecie wad,
4. 0,02% wynagrodzenia netto za każdy dzień opóźnienia w usunięciu występujących wad w okresie gwarancji lub rękojmi,
5. 15 % wynagrodzenia netto określonego w § 2 ust.2, w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy.
6. 500 zł z tytułu każdorazowego niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków określonych w pkt 13 i 14 karty gwarancyjnej.
7. Strony zastrzegają sobie możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego wy­sokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach przewidzianych przepisami kodeksu cywilnego.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącenia kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
9. Wykonawca uprawniony jest do żądania zapłaty kary umownej od Zamawiającego w przypadku:

* przy opóźnieniu w odbiorze przedmiotu dostawy – w wysokości 0,1% dla każdego zakończonego dnia opóźnienia,
* 15 % łącznej wartości brutto umowy określonej w § 2 ust.2 , jeżeli dojdzie do odstąpienia od niniejszej umowy z przyczyn zależnych od Zamawiającego. Postanowienia umowy, o którym mowa w zdaniu poprzednim nie stosuje się w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego na podstawie przepisów art. 145 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

**§ 10.**

* + 1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
    2. Oprócz przypadków wymienionych w przepisach kodeksu cywilnego, Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wyko­nanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W przypadku, o którym mowa w zdaniu poprzednim wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§ 11.**

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w trakcie realiza­cji umowy z wyjątkiem informacji, których ujawnienia wymagają przepisy ustaw, ale tylko w niezbędnym do tego obowiązku zakresie.
2. Wszelkie informacje związane z ochroną osób i mienia stanowią tajemnicę Zamawiającego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 419).
3. Przekazanie, ujawnienie lub wykorzystanie informacji, o których mowa w ust. 2 w zakresie wykraczającym poza cel umowy, będzie stanowiło czyn nieuczciwej konkurencji i może wiązać się z odpowiedzialnością cywilną lub karną określoną w art. 18 lub art. 23 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 419).

**§ 12.**

1. W sprawach nieuregulowanych umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień pu­blicznych i Kodeksu Cywilnego.
2. Bez pisemnej zgody Zamawiającego nie jest dopuszczalny przelew wierzytelności przysługującej Wyko­nawcy z tytułu niniejszej umowy.
3. Wszelkie załączniki do umowy stanowią integralną jej część.

**§ 13.**

Spory wynikłe na tle realizacji umowy podlegają rozpatrzeniu według prawa polskiego przez właściwy rzeczowo sąd w Kielcach.

**§ 14.**

Adresem Wykonawcy do doręczeń wszelkiej korespondencji związanej z niniejszą umową jest adres wskazany powyżej w Umowie. O każdej zmianie adresu Wyko­nawca jest zobowią­zany niezwłocznie powiadomić Zamawiającego. W przypadku zaniechania tego obowiązku, korespondencja wysłana do Wykonawcy na ostatni jego adres znany Zama­wiającemu, uważana jest za skutecznie dorę­czoną.

**§ 15.**

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

WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:

Załącznik nr 1 do umowy nr DP.2301…….2018

**CZĘŚĆ I :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWA | ILOŚĆ |
| 1 | Lampa zabiegowa sufitowa | 1 sztuka |
| 2 | Panel ścienny poziomy - pojedynczy | 5 sztuk |
| 3 | Inkubator otwarty | 1 sztuka |
| 4 | Inkubator zamknięty | 1 sztuka |
| 5 | Stanowisko resuscytacji noworodka z promiennikiem | 1 sztuka |
| 6 | Respirator | 1 sztuka |

**CZĘŚĆ II:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWA | ILOŚĆ |
| 1 | Defibrylator z AED | 3 sztuki |
| 2 | Detektor tętna płodu | 1 sztuka |
| 3 | Aparat KTG | 1 sztuka |
| 4 | Pompa infuzyjna objętościowa | 1 sztuka |
| 5 | Pompa infuzyjna strzykawkowa | 2 sztuki |
| 6 | Ssak elektryczny | 4 sztuki |

**CZĘŚĆ III:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWA | ILOŚĆ |
| 1 | Łóżko na stanowisko intensywnej terapii | 2 sztuki |
| 2 | Łóżko porodowe | 1 sztuka |
| 3 | Fotel ginekologiczny | 1 sztuka |
| 4 | Lampy zabiegowe mobilne | 4 sztuki |
| 5 | Łóżko szpitalne ortopedyczne z ramą bałkańską | 1 sztuka |
| 6 | Łóżko pacjenta domowe | 1 sztuka |
| 7 | Wózek transportowy | 1 sztuka |
| 8 | Szafka przyłóżkowa | 1 sztuka |
| 9 | Łóżko z przechyłami bocznymi | 1 sztuka |
| 10 | Wózek reanimacyjny z akcesoriami | 1 sztuka |
| 11 | Łóżko noworodka | 3 sztuki |
| 12 | Stanowisko do iniekcji | 1 sztuka |
| 13 | Stanowisko do pielęgnacji noworodka | 1 sztuka |

Kielce, dnia ……………………… WZÓR

PROTOKÓŁ ODBIORU z dnia …………………………………………

Dostawca: ……………………………………………….

……………………………………………….

Odbiorca: Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach

ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce

Miejsce odbioru: ………………………………

Data odbioru: ………………………………….

Dostarczono:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Producent | Nr wersji | Ilość |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Strony oświadczają, że dostarczony sprzęt jest zgodny/nie zgodny\* ze specyfikacją, a dostawa została zrealizowana zgodnie/nie zgodnie\* z zapisami umowy nr DP/2301/…/18,  
 z dnia ………………………

Strona odbierająca potwierdza, że wyżej wymieniony sprzęt został odebrany bez zastrzeżeń jako w pełni sprawny przez uprawnionych pracowników.\*

Strona odbierająca stwierdza, że nie dokonała odbioru z przyczyn określonych w uwagach do protokołu.\*

Protokół spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

Strona przekazująca: Strona odbierająca:

…………………………… …………………………..

(Czytelny podpis i pieczęć) (Czytelny podpis i pieczęć)

Osoba materialnie odpowiedzialna

………………………………

(Czytelny podpis i pieczęć)

UWAGI:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

Strona przekazująca: Strona odbierająca:

…………………………… …………………………..

(Czytelny podpis i pieczęć) (Czytelny podpis i pieczęć)

Osoba materialnie odpowiedzialna

………………………………

(Czytelny podpis i pieczęć)

\* *niepotrzebne skreślić*

ZAŁACZNIK NR do umowy DP/2310…./18

**KARTA GWARANCYJNA**

Data wydania: ………………………………….

Dostawca: …………………………….……….

Odbiorca: ……………………….……………..

Nazwa sprzętu ……………………………….

Numer seryjny: ………………………………..

* + 1. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wady powstałe z przyczyn tkwiących w sprzedanym sprzęcie. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest do bezpłatnego usunięcia wad fizycznych.
    2. Wykonawca udziela gwarancji z bezpłatnym serwisem na okres ….. miesięcy, licząc od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru.
    3. Zamawiający może według swojego wyboru, wykonywać uprawnienia z tytułu rękojmi albo gwarancji.
    4. Na podstawie uprawnień wynikających z tytułu gwarancji Zamawiający może żądać usunięcia wady. W przypadku braku usunięcia wady w terminie wskazanym w gwarancji Zamawiający może usunąć wady na koszt i ryzyko Wykonawcy wybierając w tym celu dowolny podmiot. Koszty poniesione przez Zamawiającego z tego tytuły powiększone o kary umowne wynikające z przedmiotowej umowy, mogą być potrącane przez Zamawiającego z wierzytelności Wykonawcy lub Wykonawca zostanie obciążony na podstawie faktury VAT wystawionej przez Zamawiającego.
    5. Gwarancja obejmuje wszystkie elementy dostarczonego sprzętu, z wyłączeniem materiałów eksploatacyjnych podlegających zużyciu podczas normalnej eksploatacji. Gwarancja obejmuje bezpłatne naprawy, konserwacje, przeglądy wraz z materiałami i częściami zamiennymi.
    6. W ramach udzielonej gwarancji Wykonawca zapewnia serwis techniczny i nie może odmówić wymiany niesprawnej części na nowa, w przypadku, gdy jej naprawa nie gwarantuje prawidłowej pracy sprzętu.
    7. W przypadku maksymalnie 3 napraw gwarancyjnych tego samego urządzenia/podzespołu/części, Wykonawca będzie zobowiązany do wymiany naprawianego urządzenia/podzespołu/części na nowy, wolny od wad, w pełni sprawny.
    8. Koszty dojazdu serwisu do i z miejsca użytkowania sprzętu lub przewóz uszkodzonego przedmiotu zamówienia do i po naprawie nie obciążają Zamawiającego w okresie gwarancyjnym. Transport uszkodzonego sprzętu, zapewnia Wykonawca.
    9. Na 1 miesiąc przed upływem terminu gwarancji, Wykonawca zapewnia pełny, bezpłatny przegląd okresowy całego dostarczonego sprzętu.
    10. Wykonawca zapewni pełny serwis pogwarancyjny przedmiotu zamówienia, przez minimum 5 lat od daty zakończenia gwarancji.
    11. Wykonawca zapewni dostępność do części zamiennych przez okres minimum 7 lat od chwili podpisania bezusterkowego protokołu odbioru.
    12. W przypadku naprawy sprzętu, termin gwarancji, o której mowa w ust. 2 ulega wydłużeniu o czas pozostawania sprzętu w naprawie. W przypadku naprawy wiążącej się z wymianą części, termin gwarancji na wymienione części równy jest okresowi, o którym mowa w ust. 2 i rozpoczyna swój bieg od daty wymiany części.
    13. W okresie gwarancji Wykonawca zapewnia okresowe wizyty inżyniera serwisowego (co najmniej raz w półroczu w ustalonych przez strony terminach) w celu przeprowadzenia przeglądu okresowego dostarczonego sprzętu.
    14. Czas reakcji serwisu (fizyczne stawienie się serwisanta w miejscu zainstalowania sprzętu i podjęcie czynności zmierzających do naprawy sprzętu ) max w ciągu 72\* godzin (pełne godziny) licząc od momentu zgłoszenia awarii (usterki). \* lub w czasie wskazanym w ofercie
    15. W przypadku konieczności transportu uszkodzonego sprzętu, transport na koszt własny zapewnia Wykonawca.
    16. Czas naprawy niewymagającej sprowadzenia części zamiennych- max. 2 dni robocze.
    17. Czas naprawy wymagającej sprowadzenia części zamiennych – max. 5 dni roboczych. W tym przypadku wykonawca zapewnia urządzenie zastępcze.
    18. Zgłoszenie awarii lub wady następuje telefonicznie/faxem na numer telefonu/faxu ……….……………..
    19. W czasie obowiązywania udzielonej gwarancji lub rękojmi Wykonawca na własny koszt dojeżdża do uszkodzonego sprzętu.

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[[1]](#footnote-1).* Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia*[[2]](#footnote-2)* w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:**

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

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [ ][ ][ ][ ]/S [ ][ ][ ]–[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]**

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

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

Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Tożsamość zamawiającego*[[3]](#footnote-3)*** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | *Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach* |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź:*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[[4]](#footnote-4): | Dostawa specjalistycznego sprzętu dla Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu UJK w Kielcach |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*)[[5]](#footnote-5): | *DP.2301.57..2018* |

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

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

A: Informacje na temat wykonawcy

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

B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy

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

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

C: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów

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

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

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

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

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

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

**Część III: Podstawy wykluczenia**

A: Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

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

α: 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 α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:**

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

A: Kompetencje

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

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

B: Sytuacja ekonomiczna i finansowa

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

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

C: Zdolność techniczna i zawodowa

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Zdolność techniczna i zawodowa** | **Odpowiedź:** |
| 1a) Jedynie w odniesieniu do **zamówień publicznych na roboty budowlane**: W okresie odniesienia[[38]](#footnote-38) wykonawca **wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju**:  Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […] Roboty budowlane: [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 1b) Jedynie w odniesieniu do **zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi**: W okresie odniesienia[[39]](#footnote-39) wykonawca **zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju**:Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych[[40]](#footnote-40): | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy | |  |  |  |  | |
| 2) Może skorzystać z usług następujących **pracowników technicznych lub służb technicznych[[41]](#footnote-41)**, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót: | [……]   [……] |
| 3) Korzysta z następujących **urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości**, a jego **zaplecze naukowo-badawcze** jest następujące: | [……] |
| 4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy **zarządzania łańcuchem dostaw** i śledzenia łańcucha dostaw: | [……] |
| 5) **W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:** Czy wykonawca **zezwoli** na przeprowadzenie **kontroli[[42]](#footnote-42)** swoich **zdolności produkcyjnych** lub **zdolności technicznych**, a w razie konieczności także dostępnych mu **środków naukowych i badawczych**, jak również **środków kontroli jakości**? | [] Tak [] Nie |
| 6) Następującym **wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi** legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: **lub** (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza: | a) [……]    b) [……] |
| 7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące **środki zarządzania środowiskowego**: | [……] |
| 8) Wielkość **średniego rocznego zatrudnienia** u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące | Rok, średnie roczne zatrudnienie: [……], [……] [……], [……] [……], [……] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [……], [……] [……], [……] [……], [……] |
| 9) Będzie dysponował następującymi **narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi** na potrzeby realizacji zamówienia: | [……] |
| 10) Wykonawca **zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom[[43]](#footnote-43)** następującą **część (procentową)** zamówienia: | [……] |
| 11) W odniesieniu do **zamówień publicznych na dostawy**: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie    [] Tak [] Nie    (adres internetowy, wydający urząd lub organ,dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 12) W odniesieniu do **zamówień publicznych na dostawy**: Czy wykonawca może przedstawić wymagane **zaświadczenia** sporządzone przez urzędowe **instytuty** lub agencje **kontroli jakości** o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? **Jeżeli nie**, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie         […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

D: Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego

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

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

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

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

**Wykonawca oświadcza, że:**

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

**Część VI: Oświadczenia końcowe**

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

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

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

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

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

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

Załącznik nr 5 do SIWZ

.............................................................................................................................................. (nazwa /firma i dokładny adres Wykonawcy)

**Wykaz dostaw**

Postępowanie pn. „Dostawa specjalistycznego sprzętu dla Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu UJK w Kielcach” oznaczenie postępowania : DP.2301.57..2018

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie) zrealizowałem następujące dostawy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot dostawy  ……………………………………..  Podmiot na rzecz którego dostawa została wykonana | Data wykonania | Wartość |
| 1 | ………………………………………… |  |  |
| 2 | ………………………………………… |  |  |
| 3 | ………………………………………… |  |  |

Dokumenty potwierdzające, że dostawa została wykonana lub jest wykonywana należycie w załączeniu

…………….……. , dnia ………….……. r.

…………………………………………

Pieczątka i podpis/y osoby/osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 6 do SIWZ

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy PZP, Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt. 23

OŚWIADCZENIE

(DOT. GRUPY KAPITAŁOWEJ)

Postępowanie pn. „Dostawa specjalistycznego wyposażenia dla Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu UJK w Kielcach” oznaczenie postępowania : DP.2301.57.2018

Nawiązując do zamieszczonej w dniu …………… na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP oświadczamy, że:

nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu \*)

lub

należymy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami \*)

w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów.

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszy postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej \*)

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

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

Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia

…………….……. , dnia ………….……. r.

………………………………………………………..

Pieczątka i podpis/y osoby/osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

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

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

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

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