

Nr sprawy: TAM-688-PN/63-2023.AR

OFERTA

Dotyczy postępowania pn. „Zakup sprzętu i aparatury medycznej na potrzeby Oddziału Neonatologicznego oraz Traktu Porodowego”.

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku
ul. Energetyków 46
44-200 Rybnik

Wykonawca:

eMtiM Marek Mazurkiewicz
ul. Legnicka 21
41-811 Zabrze

Adres firmy:

eMtiM Marek Mazurkiewicz
ul. Legnicka 21
41-811 Zabrze
tel./fax: 32 760 58 52 / 32 760 58 84
www.emtim.pl

emtim@emtim.pl

NIP 6480011448
REGON 271826218
REJESTR BDO 000004533
BNP PARIBAS 59 1750 0012 0000 0000 2122 6327
www.sklep.emtim.pl sklep@emtim.pl

OFERTA

**dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku**

DZIAŁAJĄC W IMIENIU I NA RZECZ FIRMY:

eMtiM Marek Mazurkiewicz

Wpisanej do rejestru przedsiębiorców pod nr KRS _____ / CEIDG*

NIP: 6480011448

NIP spółki cywilnej (jeżeli dotyczy) _____

Regon: 271826218

DANE TELEADRESOWE :

ul. Legnicka nr 21

Kod pocztowy, miejscowość 41-811 Zabrze

Województwo: śląskie

Informacja o przedsiębiorstwie¹:

Czy Wykonawca jest:

- mikroprzedsiębiorstwem,*
 małym przedsiębiorstwem,*
 średnim przedsiębiorstwem,*
 jednoosobową działalnością gospodarczą,*
 osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,*
 innym rodzajem, podać jakim _____ *

* *Zaznaczyć właściwe*

Oświadczam, że firma którą reprezentuję **posiada/ nie posiada*** status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j.: Dz. U. z 2022 r. poz. 893).

(W przypadku składania przez Wykonawców oferty wspólnej powyższe dane należy uzupełnić w stosunku do każdego z Wykonawców z osobna, dodatkowo należy wskazać lidera)

Adres e-mail przetargi@emtim.pl

(do przesyłania korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem przetargowym)

Telefon: 32 760 58 52

¹ Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):

Mikroprzedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 10 pracowników i których obrót roczny lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR.

Małe przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 50 pracowników i których obrót roczny lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których obrót roczny nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

Działając na podstawie § 13 ust.2 w powiązaniu z § 13 ust.1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, wskazujemy poniżej bezpłatne i ogólnodostępne bazy danych, z których zamawiający może pobrać odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru:**

Biorąc pod uwagę treść powyżej informuję, że dokumentem o którym mowa powyżej jest:

- 1) **informacja Krajowego Rejestru Sądowego (KRS)**, adres strony internetowej, na której jest dostępny aktualny dokument:

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>

(zaznaczyć stronę internetową podaną powyżej lub wpisać inną)

- 2) **wpis do CEIDG**, adres strony internetowej, na której jest dostępny aktualny dokument:

<https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/Search.aspx>

(zaznaczyć stronę internetową podaną powyżej lub wpisać inną)

- 3) **inny** _____

(podać wraz z dokładnymi danymi referencyjnymi dokumentów)

Adres strony internetowej, na której dostępny jest ww. aktualny dokument:

<https://> _____

** nieobowiązkowe, w przypadku nie wypełnienia danych dokument należy złożyć wraz z ofertą.

W odpowiedzi na ogłoszenie opublikowane w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, którego przedmiotem zamówienia jest: **Zakup sprzętu i aparatury medycznej na potrzeby Oddziału Neonatologicznego oraz Traktu Porodowego**, przedkładam niniejszą ofertę i oferuję realizację przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ w zakresie danego pakietu:

1.1 OFERUJĘ REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE PAKIETU NR 1 ZA CENĘ:

Wartość netto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

Wartość brutto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

1.2 OFERUJĘ GWARANCJĘ NA PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

24 miesiące	<input type="checkbox"/>
36 miesięcy	<input type="checkbox"/>
48 miesięcy	<input type="checkbox"/>

1.3 OFERUJĘ REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

do 10 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy	<input type="checkbox"/>
do 15 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy	<input type="checkbox"/>
powyżej 15 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy, jednak nie później niż do 05.12.2023 r.	<input type="checkbox"/>

2.1 OFERUJĘ REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE PAKIETU NR 2 ZA CENĘ:

Wartość netto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

Wartość brutto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

2.2 OFERUJĘ GWARANCJĘ NA PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

24 miesiące	
36 miesięcy	
48 miesięcy	

2.3 OFERUJĘ REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

do 10 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy	
do 15 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy	
powyżej 15 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy, jednak nie później niż do 05.12.2023 r.	

3.1 OFERUJĘ REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE PAKIETU NR 3 ZA CENĘ:

Wartość netto : 77000,00 PLN

Słownie : siedemdziesiąt siedem tysięcy złotych 00/100 PLN

Wartość brutto : 83160,00 PLN

Słownie : osiemdziesiąt trzy tysiące sto sześćdziesiąt złotych 00/100 PLN

3.2 OFERUJĘ GWARANCJĘ NA PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

24 miesiące	
36 miesięcy	
48 miesięcy	X

3.3 OFERUJĘ REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

do 10 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy	
do 15 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy	
powyżej 15 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy, jednak nie później niż do 05.12.2023 r.	X

4.1 OFERUJĘ REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE PAKIETU NR 4 ZA CENĘ:

Wartość netto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

Wartość brutto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

4.2 OFERUJĘ GWARANCJĘ NA PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

24 miesiące	
36 miesięcy	
48 miesięcy	

4.3 OFERUJĘ REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

do 10 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy	
do 15 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy	
powyżej 15 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy, jednak nie później niż do 05.12.2023 r.	

5.1 OFERUJĘ REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE PAKIETU NR 5 ZA CENĘ:

Wartość netto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

Wartość brutto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

5.2 OFERUJĘ GWARANCJĘ NA PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

24 miesiące	
36 miesięcy	
48 miesięcy	

5.3 OFERUJĘ REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

do 10 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy	
do 15 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy	
powyżej 15 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy, jednak nie później niż do 05.12.2023 r.	

6.1 OFERUJĘ REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE PAKIETU NR 6 ZA CENĘ:

Wartość netto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

Wartość brutto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

6.2 OFERUJĘ GWARANCJĘ NA PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

24 miesiące	
36 miesięcy	
48 miesięcy	

6.3 OFERUJĘ REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

do 10 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy	
do 15 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy	
powyżej 15 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy, jednak nie później niż do 05.12.2023 r.	

7.1 OFERUJĘ REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE PAKIETU NR 7 ZA CENĘ:

Wartość netto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

Wartość brutto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

7.2 OFERUJĘ GWARANCJĘ NA PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

24 miesiące	
36 miesięcy	
48 miesięcy	

7.3 OFERUJĘ REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

do 10 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy	
do 15 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy	
powyżej 15 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy, jednak nie później niż do 05.12.2023 r.	

8.1 OFERUJĘ REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE PAKIETU NR 8 ZA CENĘ:

Wartość netto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

Wartość brutto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

8.2 OFERUJĘ GWARANCJĘ NA PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

24 miesiące	
36 miesięcy	
48 miesięcy	

8.3 OFERUJĘ REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

do 10 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy	
do 15 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy	
powyżej 15 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy, jednak nie później niż do 05.12.2023 r.	

9.1 OFERUJĘ REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE PAKIETU NR 9 ZA CENĘ:

Wartość netto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

Wartość brutto : _____ PLN

Słownie : _____ PLN

9.2 OFERUJĘ GWARANCJĘ NA PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

24 miesiące	
36 miesięcy	
48 miesięcy	

9.3 OFERUJĘ REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W TERMINIE: (zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

do 10 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy	
do 15 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy	
powyżej 15 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy, jednak nie później niż do 30.11.2023 r.	

- Oświadczam/y, że jestem/śmy w posiadaniu dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu i do używania – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – dla wszystkich zaoferowanych w złożonej przez nas ofercie produktów oraz oświadczam/y że udostępnię/my w/w dokumenty (dopuszczenia) na każde żądanie zamawiającego (także przed rozstrzygnięciem przetargu – w ramach udzielanych na wezwanie zamawiającego wyjaśnień treści oferty).
- Oświadczam/y, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymałem/liśmy wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty. Oświadczamy/y, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
- Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp informuję, że wybór naszej oferty:
 - nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*
 - będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w następującym zakresie*:

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego	Wartość bez kwoty podatku

4. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **wskazany w rozdziale XII SWZ**.
5. Bez zastrzeżeń, przyjmujemy również projektowane postanowienia umowy i w przypadku wyboru naszej oferty deklarujemy gotowość podpisania jej w terminie, wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że zamówienie zrealizujemy:
 - 1) bez udziału podwykonawcy/podwykonawców*
 - 2) ~~z udziałem podwykonawcy/podwykonawców*:~~

Lp.	Części zamówienia, które zostaną powierzone Podwykonawcom	Nazwy (firmy) podwykonawcy/podwykonawców

7. Oświadczam/y, iż jestem/y upoważniony/nieni do reprezentowania firmy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej łącznej cenie oferty.
8. ~~Oświadczam/y, że niżej wymienione dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji: (w przypadku dokonania zastrzeżenia dokumentów Wykonawca musi wykazać iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, stosowne pismo należy złożyć wraz z przekazaniem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Pzp).~~

Lp.	Nazwa dokumentu objętego tajemnicą przedsiębiorstwa	Uzasadnienie faktyczne i prawne utajnienia dokumentów

9. ~~Oświadczam/y, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.³~~
10. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.
11. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k)
12. Dla wykazania wiarygodności naszej Firmy w zakresie stanowiącym przedmiot niniejszego postępowania, przekazujemy do oferty następujące oświadczenia i dokumenty:
 - a) formularz cenowy dot. pak. nr 3
 - b) specyfikację techniczną dot. pak. nr 3
 - c) JEDZ
 - d) warunki gwarancji

Zabrze, dnia 17.10.2023
(miejscowość)

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Objaśnienia:

* - niepotrzebne usunąć, skreślić

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

³ 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).

FORMULARZ CENOWY

Stół operacyjny - 1 szt.

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Producent	typ/model/nr kat.
1	Stół operacyjny według opisu załącznika nr 1.2.	szt.	1	77 000,00 zł	77 000,00 zł	8%	83 160,00 zł	Hefei Health Science and Technology Development Co., Ltd.	Stół operacyjny COMFORT Plus TDY-2

Pozostałe wymagane funkcje / parametry	Wymogi	Odpowiedź TAK, oferowane parametry lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”)
Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe (wyklucza się sprzęt demonstracyjny, regenerowany, używany).	TAK	TAK
Urządzenie podlega gwarancji zgodnie z dokumentacją producenta. W okresie gwarancji wymieniane będzie na koszt Wykonawcy.	TAK	TAK
Klasa wyrobu medycznego.	podać	klasa I
Instrukcja obsługi w języku polskim do urządzenia - dostarczyć wraz ze sprzętem.	TAK	TAK

Dostawa nie później niż do 05.12.2023 r.

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

SPECYFIKACJA TECHNICZNA* (modyfikacja z 10.10.2023 r.)*Stół operacyjny – 1 szt.**

L.p.	Wymagane funkcje / parametry	Wymogi	Odpowiedź TAK, lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”)
1	2	3	4
I. INFORMACJE OGÓLNE:			
1.	Stół operacyjny	TAK	TAK
2.	Fabrycznie nowy, rok produkcji – 2023.	TAK	TAK
3.	Producent.	podać	Hefei Health Science and Technology Development Co., LTD.
4.	Typ/model.	podać	TDY-2
5.	Klasa wyrobu medycznego.	podać	1
6.	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia kopię certyfikatu i deklaracji zgodności.	TAK	TAK
II. PARAMETRY TECHNICZNE:			
1.	Podstawa stołu wykonana ze stali nierdzewnej	TAK	TAK
2.	Blat stołu czterosegmentowy: - podglówek - segment oparcia pleców - siedzisko - podnóżek dwuczęściowy rozchylany i opuszczany	TAK	TAK
3.	Jednoczęściowy materac obejmujący segmenty pleców i siedziska lub odrębne materace dla każdego z segmentów	TAK podać	TAK, jednoczęściowy materac obejmujący segmenty pleców i siedziska
4.	Możliwość transportu stołu – podstawa jezdna	TAK	TAK
5.	Segmenty blatu przeziernie dla promieni RTG	TAK	TAK
6.	Napęd elektromechaniczny lub elektrohydrauliczny	TAK podać	TAK, elektromechaniczny
7.	Zasilanie akumulatorowe oraz sieciowe 230 V, 50 Hz	TAK	TAK
8.	Bezpieczne dopuszczalne obciążenie robocze – minimum 200 kg	TAK podać	TAK, 250 kg
9.	Całkowita długość stołu w zakresie: 2 050 – 2 200 mm	TAK podać	TAK, 2060 mm
0.	Całkowita szerokość stołu w zakresie: 550 – 605 mm	TAK podać	TAK, 550 mm
1.	Regulacja wysokości blatu w zakresie minimum: 700 – 1 000 mm	TAK podać	TAK 700-1000 mm
2.	Przechyły boczne stołu w zakresie min. 15° – 20°	TAK podać	TAK 15°
3.	Przechyły wzdłużne (Trendelenburg, anty-Trendelenburg) w zakresie min. 25° – 30°	TAK podać	TAK 25°
4.	Regulacja segmentu pleców w minimalnym zakresie -20° – +75°	TAK podać	TAK od -20° do +80°
5.	Regulacja segmentu nóg w zakresie minimum -90° – +15°	TAK podać	TAK od -90° do +15°
6.	Regulacja segmentu głowy w zakresie minimum -35° – +30°	TAK podać	TAK od -90° do +45°
7.	Przesuw wzdłużny w minimalnym zakresie 300 – 320 mm	TAK podać	TAK 350 mm

8.	<p>Sterowanie za pomocą pilota przewodowego lub bezprzewodowego</p> <ul style="list-style-type: none"> - wysokością - przechyłami bocznymi - przechyłami wzdłużnymi - poziomowanie blatu przy pomocy jednego przycisku - opcjonalnie oparciem pleców - opcjonalnie przesuwem wzdłużnym 	TAK podać	<p>sterowanie za pomocą pilota przewodowego</p> <ul style="list-style-type: none"> - wysokością - przechyłami bocznymi - przechyłami wzdłużnymi - oparciem pleców - poziomowanie blatu przy pomocy jednego przycisku
9.	Zabezpieczenie przed przypadkową regulacją ustawienia stołu	TAK	TAK
10.	Dodatkowy panel sterowania umieszczony na kolumnie stołu	TAK	TAK
11.	<p>Regulacja manualna:</p> <ul style="list-style-type: none"> - opcjonalnie przesuwem wzdłużnym - opcjonalnie oparciem pleców - segmentu nóg - podglówka <p>Regulacja przesuwu wzdłużnego oraz oparcia pleców musi być realizowana w jednym z punktów 18 lub 21</p>	TAK podać	<p>Regulacja manualna:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pleców - segmentu nóg
12.	Wszystkie materace o właściwościach przeciwodleżynowych, antystatyczne, nieprzemakalne, szczelne, z możliwością łatwego czyszczenia ogólnodostępnymi środkami czyszczącymi i dezynfekującymi	TAK	TAK
13.	Wbudowany akumulator umożliwiający wykonanie koniecznej zmiany pozycji w przypadku zaniku zasilania	TAK	TAK
14.	<p>Minimalne wymagane wyposażenie stołu operacyjnego:</p> <ul style="list-style-type: none"> - materace o właściwościach przeciwodleżynowych z pamięcią kształtu - podpory pod rękę – 2 szt. - podpory boczne – 2 szt. - podkolanniki – 2 szt. - podpórki ramion – 2 szt. - podpórki stóp – 2 szt. - wysięgnik kroplówki 	TAK podać	<ul style="list-style-type: none"> - materace o właściwościach przeciwodleżynowych z pamięcią kształtu - podpory pod rękę – 2 szt. - podpory boczne – 2 szt. - podkolanniki – 2 szt. - podpórki ramion – 2 szt. - podpórki stóp – 2 szt. - wysięgnik kroplówki
III. DOKUMENTACJA:			
1.	Instrukcje obsługi w języku polskim oraz w języku angielskim - dostarczyć wraz z urządzeniem.	TAK	TAK
2.	Paszporthy techniczne, licencje, certyfikaty w języku polskim.	TAK	TAK
3.	Harmonogram i częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów lub innej obsługi serwisowej wraz ze szczegółowym wykazem prac i części zamiennych, których producent wymaga podczas wykonywania przez serwis okresowych przeglądów technicznych.	TAK	TAK
4.	Protokół z informacjami zawierającymi datę zainstalowania urządzeń i termin następnego przeglądu. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.	TAK	TAK

Załącznik wskazuje minimalne wymagania zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast wykonawca – wypełniając

ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

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 zamówienia¹.

Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz. U. UE 2023/S 188-558684 data 29/09/2023 strona [....],

Numer ogłoszenia w 2023/S 188-558684

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	Odpowiedź:
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź: Dostawa
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	Zakup sprzętu i aparatury medycznej na potrzeby Oddziału Neonatologicznego oraz Traktu Porodowego
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ :	TAM-688-PN/63-2023.AR

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

² W przypadku **instytucji zamawiających**: **wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.

W przypadku **podmiotów zamawiających**: **okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**.

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

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

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:	[eMtiM Marek Mazurkiewicz]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[] [REGON 271826218 / NIP 6480011448]
Adres pocztowy:	[ul. Legnicka 21, 41-811 Zabrze]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[Jakub Mazurkiewicz] [32 760 58 52] [przetargi@emtim.pl] [www.emtim.pl]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<u>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸</u> : czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ⁹ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych nale-	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] [...]

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

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

⁷ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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

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

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

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

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

<p>żą danych pracownicy-</p>	
<p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/> Nie dotyczy</p> <p><i>Polscy wykonawcy w tej podsekcji zaznaczają opcję „Nie dotyczy” i pozostawiają dalszą część podsekcji niewypełnioną</i></p> <p><i>Jeżeli wykonawca (zagraniczny) jest wpisany w takim wykazie zaznacza odpowiedź „Tak” i wypełnia dalszą część formularza w rubryce poniżej. Zaznaczenie „Nie” wypełnia wykonawca, który do takiego wykazu nie został wpisany, nie wypełniając dalszej części formularza w rubryce poniżej.</i></p>
<p>Jeżeli tak:</p> <p>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p>Jeżeli nie:</p> <p>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</p> <p>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p>

¹⁰

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

	[.....][.....][.....][.....]
Rodzaj uczestnictwa:	Odpowiedź:
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ¹¹ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> 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.	[3]

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:	[Marek Mazurkiewicz], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[właściciel]
Adres pocztowy:	[ul. Legnicka 21, 41-811 Zabrze]
Telefon:	[32 760 58 52]
Adres e-mail:	[przetargi@emtim.pl]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego	[.....]

¹¹

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

form, zakresu, celu itd.):

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

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

Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych. O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹².

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

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

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

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

¹²

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

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:	
1.	udział w organizacji przestępczej ¹³ ;
2.	korupcja ¹⁴ ;
3.	nadużycie finansowe ¹⁵ ;
4.	przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną ¹⁶
5.	pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu ¹⁷
6.	praca dzieci i inne formy handlu ludźmi 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 samemu wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹⁹
Jeżeli tak , proszę podać ²⁰ : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio	a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-

¹³ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

¹⁴ Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

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

¹⁶ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

¹⁷ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

¹⁸ 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).

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

ustalone w wyroku:	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
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²² („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki 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?	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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: <ul style="list-style-type: none"> – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: 2) w inny sposób ? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne
	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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

podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	informacje na ten temat: [.....]	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 [.....][.....][.....]	

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

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 nietytułacności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy , naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy ²⁶ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
	Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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 ; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna	

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

²⁶ O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

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

<p>w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> <p>Jeżeli tak:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 gospodarczej²⁸. <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy:</p> <hr/> <p>wydający urząd lub organ:</p> <hr/> <p>dokładne dane referencyjne dokumentacji)</p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> – [.....] – [.....] <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>

²⁸ Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

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

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

<p>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:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) 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?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

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

<p>Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]³¹</p>

³¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

wskazać:	
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:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

A: KOMPETENCJE

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

<u>Kompetencje</u>	<u>Odpowiedź</u>
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³² : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[Dane publiczne wpisu Ceidg.gov.pl - Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej] (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?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ,

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.

Jeżeli jednośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	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 (-): Jeżeli jednośna 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”) obrotu 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 (-): Jeżeli jednośna 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 określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-o) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-o): Jeżeli jednośna dokumentacja jest dostępna w	(określenie wymaganego wskaźnika — stosunek X do Y ³⁶ — oraz wartość): [.....], [.....] ³⁷ (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):

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

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

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

formie elektronicznej, proszę wskazać:	{.....}{.....}{.....}
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 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 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 :	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): ☐☐ <table border="1"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
2) Może skorzystać z usług następujących	{.....}								

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

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

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

<p>pracowników technicznych lub służb technicznych⁴¹, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	{.....}
<p>3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</p>	{.....}
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	{.....}
<p>5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości?</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:</p>	<p>a) <input type="checkbox"/></p> <p>b) <input type="checkbox"/></p>
<p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego:</p>	{.....}
<p>8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</p>	<p>Rok, średnie roczne zatrudnienie: {.....}, {.....} {.....}, {.....} {.....}, {.....}</p> <p>Rok, liczebność kadry kierowniczej: {.....}, {.....} {.....}, {.....} {.....}, {.....}</p>
<p>9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby</p>	{.....}

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.

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.

realizacji zamówienia:	
10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom ⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:	[nie]
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:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....][.....]

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).

zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać.	{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:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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 , proszę wskazać dla każdego z nich:	[...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie ⁴⁵ {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]} 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.

⁴⁴ Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁶ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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 członkowskim⁴⁷, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁸, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby **[Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku, ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik]** uzyskać(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy, **część III, sekcja C dot. oświadczenia: 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; lub

e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub

f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?;

] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby

[określić postępowanie o udzielenie zamówienia: **Zakup sprzętu i aparatury medycznej na potrzeby Oddziału Neonatologicznego oraz Traktu Porodowego, TAM-688-PN/63-2023.AR, [Dz.U. S: 2023/S 188-585684].**

Uwaga:

1. Oświadczenie należy złożyć w postaci elektronicznej, podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy zgodnie z formą określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa oświadczenie, podpisane przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu danego Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej firmy lub pełnomocnika.

2. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w części IV JEDZ Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie/ może wypełnić jedynie sekcję α – „Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji” i nie jest zobowiązany do wypełniania żadnej z pozostałych sekcji w części IV.

3. Urząd Zamówień Publicznych udostępnił na swojej stronie internetowej instrukcję wypełniania formularza JEDZ, w instrukcji zostały m.in. podane podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym. Szczegółowe informacje dotyczące zastosowanych podstaw wykluczenia przez Zamawiającego zostały określone w rozdziale 7 SWZ tj. Podstawy wykluczenia oraz warunki udziału w postępowaniu.

Instrukcja wypełniania formularza JEDZ dostępna jest pod adresem:

<https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>

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.

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

WARUNKI GWARANCJI JAKOŚCI I SERWISU – dla pakietu nr 3 (wpisać)

L.p.	Nazwa	Wymogi	Odpowiedź TAK, oferowane parametry lub krótki opis*
1	2	3	4
1.	Okres gwarancji na wszystkie elementy dostawy od momentu uruchomienia i protokolarnego odbioru całości zrealizowanego zamówienia min. 24 miesiące	TAK, podać jedną z wartości: -24 miesiące -36 miesięcy -48 miesięcy lub więcej parametr punktowany	48 miesięcy
2.	Możliwość zgłaszania usterek (podać sposób oraz dane teleadresowe).	Podać	tel. 32 760 58 52 / fax. 32 760 58 84 / zamowienia@emtim.pl
3.	Termin przystąpienia do naprawy uszkodzonego elementu dostawy po zgłoszeniu usterki nie dłuższy niż 3 dni robocze.	TAK	TAK
4.	Termin usunięcia usterki od momentu jej zgłoszenia nie dłuższy niż 7 dni roboczych.	TAK	TAK
5.	Na czas naprawy/innej usługi serwisowej elementu dostawy Wykonawca, na żądanie Zamawiającego dostarczy do 48 godzin zamiennie analogiczny element dostawy.	TAK	TAK
6.	Wymiana uszkodzonego podzespołu na nowy podzespół po 3 naprawach gwarancyjnych.	TAK	TAK
7.	Wymiana uszkodzonego elementu dostawy na nowy element dostawy: tzn.: po 3 wymianach gwarancyjnych tego samego podzespołu, wystąpienie ponownej usterki tego podzespołu skutkuje wymianą przez Wykonawcę elementu dostawy na nowy na żądanie Zamawiającego.	TAK	TAK
8.	Każdy czas trwania naprawy gwarancyjnej powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas trwania naprawy.	TAK	TAK
9.	Wszelkie akcesoria zużywalne będące podzespołami lub elementami składowymi elementu dostawy a podlegające wymianie (z wyłączeniem elementów jednorazowego użytku), zgodnie z dokumentacją producenta, w okresie gwarancji wymieniane będą na koszt Wykonawcy.	TAK	TAK
10.	Wszelkie czynności przeglądowo-konserwacyjne określone w instrukcji obsługi, innej dokumentacji producenta oraz w obowiązujących przepisach prawnych, w okresie gwarancji wykonywane będą na koszt Wykonawcy. Dokumentacja z przedmiotowych działań wraz ze stosownym Świadectwem Bezpieczeństwa zostanie przekazana Zamawiającemu.	TAK	TAK
11.	Gwarancja dostępności części zamiennych przez okres min.: 10 lat.	TAK, podać	TAK, 10 lat

* - kolumnę 4 należy wypełnić wg wskazówek zawartych w kolumnie 3, wpisując potwierdzenie spełnienia warunku, oferowane parametry lub wymagany opis.

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.



Stół operacyjny COMFORT Plus TDY-2 (na dużych kołach)

OPIS PRODUKTU- PARAMETRY TECHNICZNE

Stół operacyjny, mobilny

LP.	Konfiguracja podstawowa	Parametr
1	Stół operacyjny ze stali nierdzewnej. Podstawa stołu wykonana ze stali nierdzewnej. Nie dopuszcza się osłon tworzywowych podstawy.	TAK
2	Stół operacyjny z blatem 5 segmentowym: podglówek, płyta plecowa z wypiętrzeniem nerkowym, płyta siedzeniowa, podnózek dwuczęściowy rozchylany	TAK
3	Podglówek płytowy na całej szerokości blatu stołu	TAK
4	Stół wyposażony w jednoczęściowy materac obejmujący segment pleców oraz segment siedziska. Nie dopuszcza się raca dzielonego obejmującego w/w segmenty.	TAK
5	Stół mobilny, na dużych kołach	125 mm
6	Stół częściowo przezierny dla promieni RTG	TAK
7	Podstawa stołu umożliwiająca wsunięcie nóg operatora	TAK
8	Napęd stołu elektromechaniczny	TAK
9	Stół wyposażony w zasilanie akumulatorowe oraz sieciowe	TAK

10	Bezpieczne dopuszczalne obciążenie robocze	250 kg
11	Całkowita długość stołu	2060 mm
12	Całkowita szerokość stołu	550 mm
13	Regulacja wysokości blatu	700-1000 mm
14	Przechyły boczne stołu	15°
15	Przechyły wzdłużne stołu (TB/ATB)	25°
16	Regulacja segmentu pleców	od -20° do +80°
17	Segment nożny dzielony z możliwością odwodzenia na boki	TAK
18	Regulacja segmentu nóg	od -90° do +15°
19	Regulacja segmentu głowy	od -90° do +45°
20	Przesuw wzdłużny realizowany elektromechanicznie z pilota	350mm
21	Obsługa stołu za pomocą pilota przewodowego, regulacje elektromechanicznie: - wysokości - przechyłów bocznych - przechyłów wzdłużnych - przesuwu wzdłużnego - regulacji płyty plecowej	TAK
22	Pilot wyposażony w ekran LCD wyświetlający aktualne ułożenie segmentów stołu oraz wskaźnik blokady pilota	TAK
23	Blokada pilota za pomocą jednego przycisku	TAK
24	Na kolumnie stołu dodatkowy panel sterowania, realizujący wszystkie funkcje elektrycznymi stołu	TAK
25	Segment nóg, wypiętrzenie nerkowe oraz podgłówek regulowane manualnie	TAK
26	Podgłówek na całej szerokości blatu, z podwójną regulacją nachylenia	TAK
27	Stół operacyjny wyposażony w: - materac o właściwościach przeciwoślizgowych z pamięcią kształtu - podpórkę rąk 2 szt. - pozycjoner do pozycji bocznej 2 szt. - podkolanniki 2 szt. - podpórkę ramion 2szt. - podpórkę stóp 2szt. - ramka ekranu 1 szt.	TAK
28	Stół wyposażony w funkcję programowania minimum dwóch pozycji stołu. Stół umożliwia przywołanie zapamiętanego ułożenia segmentów jednym przyciskiem	TAK
29	Przycisk umożliwiający reset wszystkich funkcji przywołując stół do układu zerowego	TAK
30	Ławeczka nerkowa	TAK
	Opcjonalne	
1	2 rodzaje pasów	