**Załącznik nr 1**

**ZP 18/23 Wykaz przedmiotu zamówienia (wypełniony zgodnie z wymaganiami Zamawiającego) należy dołączyć do oferty (załącznik do Formularza ofertowego) w wersji elektronicznej. Wykonawca podpisuje ofertę kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Wykaz przedmiotu zamówienia**

**Wadium : 1.200,00**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość****szt.** | **Cena jedn. netto** | **Cena jedn. brutto**  | **Stawka podatku VAT****(w %)** | **Wartość netto zamówienia**  | **Wartość brutto zamówienia** |
|  | **Pracownia Holterowska** |
|  | Aktualizacja posiadanego przez Szpital oprogramowania i licencji: 1. sieciowej bazy danych Sentinel – obecnie wersja

8.1.0.36.11, licencja na dwa stanowiska, 1. interfejsu sieciowego do Sentinel – holter EKG na dwa stanowiska
* umożliwiające niezależny, równoczesny dostęp i pracę na dwóch stanowiskach,
* współpracujące z posiadanym przez szpital programem do analizy danych Patfinder SL – obecnie wersja 1.7.1.5164

  | 1 kpl.  |  |  |  |  |  |
|  | Stacja robocza I (zestaw komputerowy z 2 monitorami i drukarką)  | 1  |  |  |  |  |  |
|  | Stacja robocza II (zestaw komputerowy z 1 monitorem)  | 1  |  |  |  |  |  |
|  | Rejestrator holterowski EKG Premium wyposażony w kolorowy wyświetlacz  | 4  |  |  |  |  |  |

**Cena netto (bez VAT )................................................................**

**Słownie zł....................................................................................**

**cena brutto (z VAT)......................................................................**

**Słownie.........................................................................................**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

(szczegółowy opis przedmiotu zamówienia)

**Tabela 1. Zestawienie parametrów wymaganych (granicznych)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PARAMETRY** | **WYMOGI****(warunki/parametry graniczne)** | **Wykonawca poda wymagane informacje zgodnie z poniższą tabelą** **Miejsca zaznaczone „xxx” Wykonawca nie wypełnia. Wykonawca składając ofertę potwierdza, że oferowane dostawy spełniają wymagania dotyczące oferowanych dostaw wskazane w miejscach „xxx”.** |
| **I** | **Aktualizacja posiadanego przez Szpital oprogramowania i licencji:** 1. **sieciowej bazy danych Sentinel – obecnie wersja 8.1.0.36.11, licencja na dwa stanowiska,**
2. **interfejsu sieciowego do Sentinel – holter EKG na dwa stanowiska**
* **umożliwiające niezależny, równoczesny dostęp i pracę na dwóch stanowiskach,**

**współpracujące z posiadanym przez szpital programem do analizy danych Patfinder SL – obecnie wersja 1.7.1.5164** |
| 1. | Producent/kraj | Podać | Podać………………… |
| 2. | Model/typ | Podać | Podać………………… |
|  3. |  **PARAMETRY OGÓLNE** |
|  3.1  | Oprogramowanie składające się z modułu bazy danych opartej o MS SQL (w posiadaniu Zamawiającego) lub równoważne oraz modułu analizatora  | Tak/Podać  | Podać………………… |
|  3.2  | Aplikacja holterowska EKG  | Tak  | xxxxxxxxxx |
| 3.3 | Sieciowy wielodostępowy system bazy danych i jej obsługi, oprogramowanie Microsoft SQL Server 2022 Standard Edition,  z licencją CAL dla Microsoft SQL Server 2020 w wersji MOLP **lub równoważny** wraz z instalacją na posiadanym przez Zamawiającego zasobie - wirtualnej maszynie (Vmware vSphere) z Microsoft Windows Serwer 2022 DC, wraz z migracją istniejącej bazy danych  | Tak | xxxxxxxxxx |
| 3.4 | Baza danych pozwalająca na bezpieczne składowanie danych osobowych i medycznych, stosownie do wymagań w zakresie ochrony danych osobowych, zapewniająca szyfrowanie oraz autoryzację dostępu do baz  | Tak | xxxxxxxxxx |
|  3.5 | Baza danych składająca się z kartoteki pacjentów, pobytów pacjenta, badań i raportów  | Tak | xxxxxxxxxx |
|  3.6 | Oprogramowanie pozwalające na archiwizację badań z aparatów w postaci cyfrowej, przeglądanie i edycję zapisów, kontrolę stanu i wyniku badania  | Tak | xxxxxxxxxx |
|  3.7 | Dostęp do systemu z dowolnego urządzenia komputerowego we wskazanej sieci LAN działający bez konieczności instalacji kodu wykonywalnego na urządzeniu komputerowym (dostęp do systemu poprzez przeglądarkę internetową)  | Tak | xxxxxxxxxx |
|  3.8 | Indywidualne konta użytkowników z definiowanym zakresem możliwości i uprawnień w systemie  | Tak | xxxxxxxxxx |
|  3.9 | Kontrola zakresu widocznych dla użytkownika danych z ograniczeniem do domeny, jednostki organizacyjnej lub oddział  | Tak | xxxxxxxxxx |
|  3.10  | Biblioteka szablonów opisów badania z funkcją rozwijania skrótów (stenotypii).  | Tak | xxxxxxxxxx |
|  3.11  | Elektroniczne zatwierdzanie raportów z funkcją dodatkowej weryfikacji min. przez podanie identyfikatora i hasła osoby uprawnionej  | Tak | xxxxxxxxxxx |
|  3.12  | Automatyczne uzupełnianie informacji o personelu wczytującym, wykonującym analizę i zatwierdzenie badania  | Tak | xxxxxxxxxxx |
|  3.13  | Baza danych składająca się z kartoteki pacjentów oraz kartoteki badań  | Tak | xxxxxxxxxxx |
|  3.14  | Indywidualne konta użytkowników z definiowanym zakresem możliwości i uprawnień w systemie  | Tak | xxxxxxxxxxx |
|  3.15  | Elektroniczne zatwierdzanie raportów  | Tak | xxxxxxxxxxx |
|  3.16  | Biblioteka szablonów opisów badania z funkcją automatycznego rozwijania skrótów  | Tak | xxxxxxxxxxx |
|  3.17  | Audyt historii operacji dla danych pacjenta oraz badania  | Tak | xxxxxxxxxxx |
|  3.18  | Baza danych jako aplikacja sieciowa, umożliwiająca zapisywanie i odczytywanie danych badań i analiz z serwera danych i współpracująca z posiadanym przez Zamawiającego oprogramowanie do analizy holterowskiej EKG  | Tak | xxxxxxxxxxx |
|  3.19  | Licencja oprogramowania umożliwiająca niezależny i jednoczesny dostęp do bazy danych dla min. 2 stanowisk / użytkowników  | Tak | xxxxxxxxxxx |
|  3.20  | Licencja oprogramowania pozwalająca na niezależne i jednoczesne wczytywanie do bazy danych badań EKG z min. 2 stanowisk i prowadzenie analizy holterowskiej EKG na min. 1 stanowisku  | Tak | xxxxxxxxxxx |
|  3.21  | Współpraca i kompatybilność oferowanych: bazy danych, aplikacji holterowskiej oraz rejestratorów EKG  | Tak | xxxxxxxxxxx |
| 3.22 | Pełna współpraca posiadanych przez Zamawiającego rejestratorów EKG model Lifecard CF produkcji „Del Mar Reynolds” (obecnie „SpaceLabs Healthcare”) z oferowanym rozwiązaniem bazy danych i aplikacji analizującej  | Tak | xxxxxxxxxxx |
| **II** | **Stacja robocza I (zestaw komputerowy z 2 monitorami i drukarką)** |
|  | Producent/kraj  | Podać | Podać………………… |
|  | Model/typ  | Podać | Podać………………… |
|  | Rok produkcji nie starszy niż 2022 rok | Podać | Podać………………… |
|  | **PARAMETRY OGÓLNE** |  | xxxxxxxxxx |
|  3.1  | Zestaw wyposażony w komputer PC min: * Procesor min. Intel Core i7-10700 lub równoważny,
* pamięci: **min**16 GB RAM, **min** SSD 256 GB + **min** 1 TB HDD,
* DVD RW,
* system operacyjny min. Windows 10 Professional lub równoważny
* klawiatura i mysz bezprzewodowe
* 2 monitory, kolor, o przekątnej min. 24 cale

- drukarka laserowa b/w  | Podać  | Podać………………… |
| **III**  | **Stacja robocza II (zestaw komputerowy z 1 monitorem)**  |  |  |
| 1.  | Producent/kraj  | Podać  | Podać………………… |
| 2.  | Model/typ  | Podać  | Podać………………… |
| 3. | Rok produkcji nie starszy niż 2022 rok | Podać | Podać………………… |
|   | **PARAMETRY OGÓLNE**  |  |  |
|  3.1  | Zestaw wyposażony w komputer PC min: * Procesor min. Intel Core i7-10700 lub równoważny,
* pamięci: **min** 16 GB RAM, **min** SSD 256 GB + **min** 1 TB HDD,
* DVD RW,
* system operacyjny min. Windows 10 Professional lub równoważny
* klawiatura i mysz bezprzewodowe

-1 monitor, kolor, o przekątnej min. 24 cale  | Tak/Podać  | Podać………………… |
| **IV** |  **Rejestrator holterowski EKG Premium wyposażony w kolorowy wyświetlacz**  |
| 1.  | Producent/kraj  | Podać  | Podać………………… |
| 2.  | Model/typ  | Podać  | Podać………………… |
| 3. | Rok produkcji nie starszy niż 2022 rok | Podać | Podać………………… |
|  | **PARAMETRY OGÓLNE** |  |  |
|  3.1 | Zakres amplitudowy rejestrowanego sygnału w zakresie od min. 7 mvac do 15 mvac  | Tak/Podać | Podać………………… |
|  3.2 | Aktywny filtr zakłóceń  | Tak | xxxxxxxxxx |
|  3.3 | Detekcja impulsów implantowanego stymulatora serca dla unipolarnego i bipolarnego typu stymulacji i z obu jam serca.  | Tak | xxxxxxxxxx |
|  3.4 | Próbkowanie o częstotliwości min. 8 kHz  | Tak/Podać | Podać………………… |
|  3.5 | Rozdzielczość amplitudowa sygnału min. 12 Hz  | Tak/Podać | Podać………………… |
|  3.6 | Rejestrator holterowski EKG – tryb min. 12 kanałowy umożliwiający bezstratny, bez kompresji, ciągły zapis do min 3 dni  | Tak/Podać | Podać………………… |
|  3.7 | Rejestrator holterowski EKG – tryb min. 3 kanałowy umożliwiający bezstratny, bez kompresji, ciągły zapis do min14 dni  | Tak/Podać | Podać………………… |
|  3.8 | Akcelerometr rejestrujący aktywność pacjenta  | Tak | xxxxxxxxxx |
|  3.9 | Wbudowany akumulator  | Tak/Podać model | Podać………………… |
|  3.10 | Waga maksymalna 40 g  | Tak/Podać | xxxxxxxxxx |
|  3.11 | Kolorowy wyświetlacz o przekątnej min. 1,2 cala  | Tak/Podać | xxxxxxxxxx |
|  3.12 | Klasa odporności rejestratora min IP 67  | Tak/Podać | xxxxxxxxxx |
|  3.13 | Pełna kompatybilność rejestratora EKG z posiadanym przez Zamawiającego rozwiązaniem bazy danych i aplikacji analizującej produkcji „Del Mar Reynolds” (obecnie „SpaceLabs Healthcare”)  | Tak | xxxxxxxxxx |
|  3.14  | Przewody pacjenta o odprowadzeniach w min. 3 różnych długościach  | Tak/Podać | Podać………………… |
|  3.15  | Przewód pacjenta 3 elektrodowy, szt. 4 (po 2 szt. różnych długości: długie, średnie (standardowe))  | Tak/Podać | Podać………………… |
|  3.16  | Przewód pacjenta 10 elektrodowy, 1 szt.  | Tak | xxxxxxxxxx |
|  3.17  | Etui/pokrowiec umożliwiający montaż przy pacjencie, 4 szt.  | Tak | xxxxxxxxxx |
|  3.18  | Przewód komunikacyjny dla rejestratora, 1 szt.  | Tak | xxxxxxxxxx |
|  3.19  | Interfejs użytkownika i komunikaty menu w języku polskim  | Tak | xxxxxxxxxx |
|  **II.** | **Inne** |
|  1.  | Przeglądy techniczne (należy podać częstotliwość przeglądów w przypadku wymaganych przeglądów technicznych)  | Tak/Podać  | Podać/opisać………………. |
|  2.  | DTR w języku polskim i angielskim, w formie pisemnej i elektronicznej (PDF)  | Tak. Wraz z dostawą urządzenia  | xxxxxxxxxx |
|  3.  | Autoryzacja producenta na sprzedaż i serwis urządzeń w Polsce w formie pisemnej i elektronicznej (PDF) na podstawie ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych  | Tak. Przedstawić dokument autoryzacji wraz z dostawą  | xxxxxxxxxx |
|  4.  | Wykaz autoryzowanych przedstawicieli serwisowych: nazwa firmy, adres, email, telefon | Tak/Podać  |  Podać/opisać………………. |

 **Wykonawca wypełni tabele zgodnie z wymogiem Zamawiającego. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi traktowany będzie jako brak danego parametru/warunku w oferowanym asortymencie i spowoduje odrzucenie oferty, z zastrzeżeniem art. 107 ust 2 pzp. Miejsca zaznaczone „xxx” Wykonawca nie wypełnia. Wykonawca składając ofertę potwierdza, że oferowane dostawy spełniają wymagania dotyczące oferowanych dostaw wskazane w miejscach „xxx”**

**Równoważność:**

1)     Oprogramowanie typu MS Windows 10 Professional lub równoważne, spełniające poniższe warunki:

1.       System operacyjny dla komputerów przenośnych, z graficznym interfejsem użytkownika,

2.       System operacyjny ma pozwalać na uruchomienie i pracę z aplikacjami użytkowanymi przez Zamawiającego, w szczególności: MS Office 2010, 2013, 2016; 2019, 2021

3.       System ma udostępniać dwa rodzaje graficznego interfejsu użytkownika:

a)  Klasyczny, umożliwiający obsługę przy pomocy klawiatury i myszy,

b)  Dotykowy umożliwiający sterowanie dotykiem na urządzeniach typu tablet lub monitorach dotykowych,

4.       Interfejsy użytkownika dostępne w wielu językach do wyboru - w tym polskim i angielskim,

5.       Zlokalizowane w języku polskim, co najmniej następujące elementy: menu, odtwarzacz multimediów, pomoc, komunikaty systemowe.

6.       Wbudowany system pomocy w języku polskim,

7.       Graficzne środowisko instalacji i konfiguracji dostępne w języku polskim,

8.       Możliwość dokonywania bezpłatnych aktualizacji i poprawek w ramach wersji systemu operacyjnego poprzez Internet, mechanizmem udostępnianym przez

 producenta systemu z możliwością wyboru instalowanych poprawek oraz mechanizmem sprawdzającym, które z poprawek są potrzebne,

9.       Możliwość dokonywania aktualizacji i poprawek systemu poprzez mechanizm zarządzany przez administratora systemu Zamawiającego,

10.     Dostępność bezpłatnych biuletynów bezpieczeństwa związanych z działaniem systemu operacyjnego,

11.     Wbudowana zapora internetowa (firewall) dla ochrony połączeń internetowych; zintegrowana z systemem konsola do zarządzania ustawieniami zapory

 i regułami IP v4 i v6;

12.     Wbudowane mechanizmy ochrony antywirusowej i przeciw złośliwemu oprogramowaniu z zapewnionymi bezpłatnymi aktualizacjami,

13.     Wsparcie dla większości powszechnie używanych urządzeń peryferyjnych (drukarek, urządzeń sieciowych, standardów USB, Plug&Play, Wi-Fi),

14.     Funkcjonalność automatycznej zmiany domyślnej drukarki w zależności od sieci, do której podłączony jest komputer,

15.     Możliwość zarządzania stacją roboczą poprzez polityki grupowe - przez politykę rozumiemy zestaw reguł definiujących lub ograniczających funkcjonalność

 systemu lub aplikacji,

16.     Rozbudowane, definiowalne polityki bezpieczeństwa - polityki dla systemu operacyjnego i dla wskazanych aplikacji,

17.     Możliwość zdalnej automatycznej instalacji, konfiguracji, administrowania oraz aktualizowania systemu, zgodnie z określonymi uprawnieniami poprzez

 polityki grupowe

18.     Zabezpieczony hasłem hierarchiczny dostęp do systemu, konta i profile użytkowników zarządzane zdalnie; praca systemu w trybie ochrony kont

 użytkowników.

19.     Zintegrowany z systemem moduł wyszukiwania informacji (plików różnego typu, tekstów, metadanych) dostępny z kilku poziomów: poziom menu, poziom

 otwartego okna systemu operacyjnego; system wyszukiwania oparty na konfigurowalnym przez użytkownika module indeksacji zasobów lokalnych,

20.     Zintegrowany z systemem operacyjnym moduł synchronizacji komputera z urządzeniami zewnętrznymi.

21.     Obsługa standardu NFC (near field communication),

22.     Możliwość przystosowania stanowiska dla osób niepełnosprawnych (np. słabo widzących);

23.     Wsparcie dla IPSEC oparte na politykach - wdrażanie IPSEC oparte na zestawach reguł definiujących ustawienia zarządzanych w sposób centralny;

24.     Mechanizmy logowania do domeny w oparciu o:

a)  Login i hasło,

b)  Karty z certyfikatami (smartcard),

c)       Wirtualne karty (logowanie w oparciu o certyfikat chroniony poprzez moduł TPM),

25.     Mechanizmy wieloelementowego uwierzytelniania.

26.     Wsparcie do uwierzytelnienia urządzenia na bazie certyfikatu,

27.     Wsparcie wbudowanej zapory ogniowej dla Internet Key Exchange v. 2 (IKEv2) dla warstwy transportowej IPsec,

28.     Wbudowane narzędzia służące do administracji, do wykonywania kopii zapasowych polityk i ich odtwarzania oraz generowania raportów z ustawień polityk;

29.     Wsparcie dla środowisk Java i .NET Framework 4.x - możliwość uruchomienia aplikacji działających we wskazanych środowiskach,

30.     Wsparcie dla JScript i VBScript - możliwość uruchamiania interpretera poleceń,

31.     Zdalna pomoc i współdzielenie aplikacji - możliwość zdalnego przejęcia sesji zalogowanego użytkownika celem rozwiązania problemu z komputerem,

32.     Rozwiązanie służące do automatycznego zbudowania obrazu systemu wraz z aplikacjami. Obraz systemu służyć ma do automatycznego upowszechnienia

 systemu operacyjnego inicjowanego i wykonywanego w całości poprzez sieć komputerową,

33.     Rozwiązanie ma umożliwiające wdrożenie nowego obrazu poprzez zdalną instalację,

34.     Transakcyjny system plików pozwalający na stosowanie przydziałów (ang. quota) na dysku dla użytkowników oraz zapewniający większą niezawodność

 i pozwalający tworzyć kopie zapasowe,

35.     Zarządzanie kontami użytkowników sieci oraz urządzeniami sieciowymi tj. drukarki, modemy, woluminy dyskowe, usługi katalogowe.

36.     Oprogramowanie dla tworzenia kopii zapasowych (Backup); automatyczne wykonywanie kopii plików z możliwością automatycznego przywrócenia wersji

 wcześniejszej,

37.     Możliwość przywracania obrazu plików systemowych do uprzednio zapisanej postaci,

38.     Identyfikacja sieci komputerowych, do których jest podłączony system operacyjny, zapamiętywanie ustawień i przypisywanie do min. 3 kategorii

 bezpieczeństwa (z predefiniowanymi odpowiednio do kategorii ustawieniami zapory sieciowej, udostępniania plików itp.),

39.     Możliwość blokowania lub dopuszczania dowolnych urządzeń peryferyjnych za pomocą polityk grupowych (np. przy użyciu numerów identyfikacyjnych

 sprzętu),

40.     Wbudowany mechanizm wirtualizacji typu hypervisor, umożliwiający, zgodnie z uprawnieniami licencyjnymi, uruchomienie do 4 maszyn wirtualnych

41.     Mechanizm szyfrowania dysków wewnętrznych i zewnętrznych z możliwością szyfrowania ograniczonego do danych użytkownika,

42.     Wbudowane w system narzędzie do szyfrowania partycji systemowych komputera, z możliwością przechowywania certyfikatów w mikrochipie TPM

 (Trusted Platform Module) w wersji minimum 1.2 lub na kluczach pamięci przenośnej USB.

43.     Wbudowane w system narzędzie do szyfrowania dysków przenośnych, z możliwością centralnego zarządzania poprzez polityki grupowe, pozwalające na

 wymuszenie szyfrowania dysków przenośnych

44.     Możliwość tworzenia i przechowywania kopii zapasowych kluczy odzyskiwania do szyfrowania partycji w usługach katalogowych.

45.     Możliwość instalowania dodatkowych języków interfejsu systemu operacyjnego oraz możliwość zmiany języka bez konieczności reinstalacji systemu.

**Tabela nr 2 - Zestawienie parametrów ocenianych (w ramach kryterium oceny ofert: okres udzielonej gwarancji)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry oceniane** | **WYMOGI****TAK/NIE** | **ODPOWIEDŹ WYKONAWCY****TAK/NIE** | **Punktacja** |
|  | Okres udzielonej gwarancji  | min: 12 miesięcy  | Wykonawca poda:….…….W przypadku braku informacji o gwarancji Zamawiający przyjmuje min 12 miesięcy |  Okres gwarancji **12 miesięcy - 0 pkt.** Okres gwarancji **24 miesiące - 20 pkt** Okres gwarancji **36 miesięcy - 40 pkt**. |

**Wykonawca oświadcza, że Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.**

**Wykonawca oświadcza, że zaproponowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy i spełnia wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w SWZ, wymienione w tabeli.**

**Zakres zamówienia obejmuje: zakup i dostawę oraz montaż, uruchomienie i przeszkolenie personelu.**

**Osobą/osobami odpowiedzialną/nymi za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest/są :………………………..… (imię, nazwisko, telefon**

**Załącznik nr 2 (stanowi treść oferty)**

**ZP 18/23**

FORMULARZ OFERTOWY

 Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie: **trybie przetargu nieograniczonego**

 Przedmiot zamówienia**: Zakup, dostawa rejestratorów holterowskich EKG wraz z aktualizacja posiadanego przez Szpital oprogramowania i licencji**

1. **Wykonawca**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

Należy zaznaczyć x lub innym podobnym – brak zaznaczenia oznacza, że Wykonawca samodzielnie ubiega się o zamówienie publiczne. W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy powielić pkt „dane Wykonawcy” oraz podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

**Dane Wykonawcy: ……………………………………..**

**(pełna nazwa/forma prawna)**

**Siedziba Wykonawcy: …………………….**

**(adres, ulica, miasto, województwo, kraj): ………………..**

**Nr NIP - podać numer unijny): …………………….. Regon: ……………………………**

**Osoba/y uprawniona/e do kontaktów: ………………………………**

**Telefon:……………………………**

**Wielkość przedsiębiorstwa:**

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Należy zaznaczyć x lub innym podobnym

1. **PODWYKONAWCY**

Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:

**Część/zakres zamówienia - Nazwa (firma) podwykonawcy**

1. ……………………………….. ……………………………….
2. ………………………. …………………………………..

(W przypadku braku wypełnienia ww. informacji w zakresie podwykonawstwa, Zamawiający automatycznie przyjmuje, że zamówienie zostanie zrealizowane samodzielnie przez Wykonawcę).

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

**Cena ………. bez podatku VAT i z podatkiem VAT** .

a) bez VAT....................................................................................................................

Słownie zł......................................................................................................................

b) z VAT ........................................................................................................................ Słownie.............................................................................................................................

c) stawka podatku VAT (%)............................................................................................

**Cena brutto stanowi całkowitą cenę za całość zaoferowanego przedmiotu zamówienia, musi być zgodna z częścią asortymentowo – cenową, zawartą w załączniku nr 1 dla danego pakietu/ów**

1. **Pozostałe wymagane informacje do sporządzenie umowy:**

**a) Termin płatności: 30 dni**

 **b) Termin dostawy : do 5 tygodni od zawarcia umowy**

**Wpisać termin dostawy jeżeli będzie krótszy, w przypadku nie podania zamawiający przyjmuje że termin dostawy wynosi do 5 tygodni od zawarcia umowy , podać w tygodniach) …………..….**

1. Zgodnie z art. 225 ust 2 ustawy pzp, informujemy, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z [ustawą](https://sip.lex.pl/#/document/17086198?cm=DOCUMENT) z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, z późn. zm.) - **TAK\*/ NIE**

**Przy odpowiedzi TAK\*- należy wypełnić poniższe pkt.**

*……………(należy wskazać nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)*

*…………………………………….. zł netto (należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)*

*……………………… stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z nasza wiedzą , będzie miała zastosowanie*

(Brak jakiegokolwiek zaznaczenia oznacza, że wybór ofert nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z [ustawą](https://sip.lex.pl/#/document/17086198?cm=DOCUMENT) z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług

1. **Ja (MY) niżej podpisani OŚWIADCZAMY, że:**

oferowany w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego rejestratory holterowskie EKG wraz z aktualizacja posiadanego przez Szpital oprogramowania i licencji

1. spełnia wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego,
2. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte określone przez Zamawiającego.
3. zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w załączniku do Specyfikacji Warunków Zamówienia, akceptujemy ją bez zastrzeżeń i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą,
4. uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
5. Niniejsza oferta wiąże nas przez okres wskazany w dokumentacji postepowania przez Zamawiającego.
6. **Oświadczenie RODO**

**Oświadczam**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

1. **Tajemnica przedsiębiorstwa:** TAK/NIE\*\*

**…**…………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………...**\***

\*W przypadku odpowiedzi TAK, Wykonawca wskaże te informacje i dokumenty które zawierają informację stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj można podać numer stron/nazwy złożonych dokumentów/nazwy plików zawierających takie informacje itd.) Informacje i dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa należy złożyć zgodnie z SWZ (Cześć II Komunikacja).

\*\*Braku jakiejkolwiek odpowiedzi oznacza że wszystkie załączniki do oferty są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

9.Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:

1.…….

2.…….

3.…….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2023 r.

**Załącznik nr 3** **do SWZ (złożyć z ofertą)**

**Zamawiający:**

Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Szpitalna 27/33, 60-572 Poznań

**Wykonawca**

**Dane Wykonawcy: ……………………………………..**

**(pełna nazwa/forma prawna**

**Siedziba Wykonawcy: …………………….**

**(adres, ulica, miasto, województwo, kraj): ………………..**

**Nr. NIP - podać numer unijny): …………………….. Regon: ……………………………**

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

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 w zw. z art. 273 ust 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku - Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Zakup, dostawa rejestratorów holterowskich EKG wraz z aktualizacja posiadanego przez Szpital oprogramowania i licencji.**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: zastosować, gdy zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 , a wykonawca korzysta z procedury samooczyszczenia, o której mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp] Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

\*Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) **nie podlega/ją** wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia

\*UWAGA: w przypadku gdy oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy, należy przekreślić oświadczenie lub dopisać adnotację "NIE DOTYCZY", w przypadku nie wypełnienia poniższego oświadczenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie powołuje się na zasoby innych podmiotów.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…\* *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, **nie podlega/ą** wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

\*UWAGA: w przypadku gdy oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy, należy przekreślić oświadczenie lub dopisać adnotację "NIE DOTYCZY", w przypadku nie wypełnienia poniższego oświadczenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania zamówienia podwykonawcy.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

**UWAGA**

**W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia składa każdy z wykonawców.**

**Załącznik nr 3A – wzór oświadczenia w zakresie zakazu udziału podmiotów rosyjskich (złożyć z ofertą)**

**Zamawiający:** Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Szpitalna 27/33, 60-572 Poznań

**Wykonawca**

**Dane Wykonawcy: ……………………………………..**

**(pełna nazwa/forma prawna**

**Siedziba Wykonawcy: …………………….**

**(adres, ulica, miasto, województwo, kraj): ………………..**

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia – zakaz podmiotów rosyjskich**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA WSKAZANYCH W ART. 107 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U . poz. 835)**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z udziału w postepowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Zakup, dostawa rejestratorów holterowskich EKG wraz z aktualizacja posiadanego przez Szpital oprogramowania i licencji** , na podstawie art. 7 ust 1 lit – a-c ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U . poz. 835) *[[2]](#footnote-2)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję, że podmiotowe środki dowodowe w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835), można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych.

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

**UWAGA**

**W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia w zakresie zakazu podmiotów rosyjskich składa każdy z wykonawców.**

**Załącznik nr 3B – wzór oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby (złożyć z ofertą- o ile dotyczy)**

**Zamawiający:** Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Szpitalna 27/33, 60-572 Poznań

**Wykonawca**

**Dane Wykonawcy: ……………………………………..**

**(pełna nazwa/forma prawna**

**Siedziba Wykonawcy: …………………….**

**(adres, ulica, miasto, województwo, kraj): ………………..**

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Zakup, dostawa rejestratorów holterowskich EKG wraz z aktualizacja posiadanego przez Szpital oprogramowania i licencji oświadczam, co następuje:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

* 1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
	2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego *(Dz. U. poz. 835)[[3]](#footnote-3).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję, że podmiotowe środki dowodowe w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835), można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych,

**Załącznik nr 4**

**ZP 18/23 Wykonawca dostarczy na wezwanie**

**Wykonawca**

**………………………..**

**………………** data

Nazwa, adres

**Dotyczy postępowania na:**

**Zakup, dostawa rejestratorów holterowskich EKG wraz z aktualizacja posiadanego przez Szpital oprogramowania i licencji**

**INFORMACJA**

**o przynależności do grupy kapitałowej**

 (w zakresie art. 108 ust 1 ustawy pzp)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu*,* oświadczam, co następuje

**Niniejszym oświadczam (-y), że:**

- **nie należę (-my) do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP z innym wykonawcą/ami, który złożył odrębną ofertę \*

- **należę (-my) do tej samej grupy kapitałowej z wykonawcą/ami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów,

*(należy wskazać, co najmniej nazwę i adres siedziby podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej)\*:*

1) ……………………………………………………………………..

2) …………………………………………………………………….

3) …………………………………………………………………….

**Jednocześnie wraz z oświadczeniem składamy dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.\***

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik Nr 5 do SWZ (dostarczyć na wezwanie)**

**Wykonawca:**

Dane Wykonawcy: ……………………………………..

(pełna nazwa/forma prawna)

Siedziba Wykonawcy: …………………….

(adres, ulica, miasto, województwo, kraj): ………………..

Nr NIP - podać numer unijny): …………………….. Regon: ……………………………

**Zamawiający:**

Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Szpitalna 27/33, 60-572 Poznań

**Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu , o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy pzp**

(§3 ROZPORZĄDZENIE 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 Dz.U.2020.2415)

**Oświadczam iż, Informacje zawarte w złożonym oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP w zakresie podstaw wykluczenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**: **Zakup, dostawa rejestratorów holterowskich EKG wraz z aktualizacja posiadanego przez Szpital oprogramowania i licencji** **o których mowa w art. 108 ust 1 ustawy pzp -**  **są nadal aktualne.**

**Ponadto:** oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu złożonym wraz z ofertą w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie podstaw wykluczenia art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, dodanym Rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.04.2022 r. str. 1) i art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego są nadal aktualne - są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Załącznik nr 6 *(złożyć z ofertą)***

**ZP 18 /23**

**Przedmiot : Zakup, dostawa rejestratorów holterowskich EKG wraz z aktualizacja posiadanego przez Szpital oprogramowania i licencji**

**……………………….. ………………………..**

Nazwa Wykonawcy data

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczenie że oferowany przedmiot zamówienia został dopuszczony do obrotu i stosowania w podmiotach leczniczych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych) i został dopuszczony do obrotu i stosowania przez podmioty lecznicze (certyfikaty CE / deklaracje zgodności) zgodnie z przepisami ww. ustawy i wymaganiami określonymi w [rozporządzeni](https://sip.lex.pl/#/document/68928830?cm=DOCUMENT)u Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych , zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylenia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG (Dz. Urz. UE L 117 z 05.05.2017, str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej "rozporządzeniem 2017/745", oraz [rozporządzenia](https://sip.lex.pl/#/document/68928831?cm=DOCUMENT) Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/746 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro oraz uchylenia dyrektywy 98/79/WE i decyzji Komisji 2010/227/UE (Dz. Urz. UE L 117 z 05.05.2017, str. 176, z późn. zm.), zwanego dalej "[rozporządzeniem](https://sip.lex.pl/#/document/68928831?cm=DOCUMENT) 2017/746"

**Dodatkowo oświadczam, że dostarczę po podpisaniu umowy, wraz z pierwszą dostawą oraz na każde żądanie Zamawiającego -aktualny dokument dopuszczający zaoferowane dostawy do obrotu zgodnie z obowiązującym prawem.**

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). [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*,* zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-3)