

ZATWIERDZAM:

Poznań, dnia 25.06.2020 r.

DYREKTOR DS. ADMINISTRACJI  
  
mgr Krystyna Piątkowska  
Dyrektor ds. Administracji

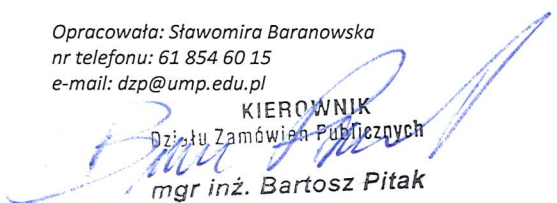
**ZNAK SPRAWY: PN-30/20**

## **Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia**

*zwana dalej SIWZ na*

**dostawę zestawu do sercowo-płucnych  
testów wysiłkowych**

Opracowała: Sławomira Baranowska  
nr telefonu: 61 854 60 15  
e-mail: dzp@ump.edu.pl

  
KIEROWNIK  
Działu Zamówień Publicznych  
mgr inż. Bartosz Pitak

## 1. ZAMAWIAJĄCY

### 1.1. Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego

adres Zamawiającego: Fredry 10, 61-701 Poznań

[www.ump.edu.pl](http://www.ump.edu.pl)

profil nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/ump>

### 1.2. PROWADZĄCY SPRAWĘ

#### Dział Zamówień Publicznych

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

ul. Fredry 10, pok. 113,114, 61-701 Poznań

[e-mail dzp@ump.edu.pl](mailto:dzp@ump.edu.pl)

godz. pracy: 7:15 -15:15 od poniedziałku do piątku.

## 2. OZNACZENIE POSTĘPOWANIA

Postępowanie oznaczone jest znakiem: **PN-30/20**.

Wykonawcy powinni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podane oznaczenie.

## 3. TRYB POSTĘPOWANIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843) zwanej dalej „ustawą”.

## 4. Wartość postępowania jest mniejsza, niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

## 5. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

### 5.1. Przedmiotem zamówienia jest: **dostawa zestawu do sercowo-płucnych testów wysiłkowych.**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 3 do SIWZ.

### 5.2. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć podpisany przez osobę upoważnioną wykaz oferowanych parametrów technicznych, zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ, który wraz z ofertą Wykonawcy będzie stanowił określenie przedmiotu umowy. Wykonawca zobowiązany jest jednoznacznie określić i podać parametry techniczne zaoferowanego przedmiotu zamówienia wypełniając kolumnę „Parametry i warunki zaoferowane przez Wykonawcę”.

**Brak załączenia podpisanego wykazu spowoduje odrzucenie oferty, jako nieodpowiadającej treści SIWZ.**

### 5.3. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp.

### 5.4. CPV (Wspólny Słownik Zamówień): **33120000-7 (systemy rejestrujące i urządzenia badawcze).**

### 5.5. Zamawiający wymaga udzielenia przez Wykonawcę **24 miesięcy** gwarancji na przedmiot zamówienia i określa go jako okres minimalny.

### 5.6. Okres gwarancji stanowi w niniejszym postępowaniu jedno z poza cenowych kryteriów oceny ofert (2). Warunki dotyczące jej minimalnego okresu zostały określone w pkt.14.2 SIWZ.

### 5.7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert równoważnych.

### 5.8. Podwykonawcy

1) Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom.

- 2) W przypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w Ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców.
  - 3) Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 Ustawy, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu, nie mniejszym, niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
  - 4) Jeżeli Zamawiający stwierdzi, że wobec danego podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, Wykonawca obowiązany jest zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.
  - 5) Przepisy pkt 4 stosuje się wobec dalszych podwykonawców.
  - 6) Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.
- 5.7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.  
5.8. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.  
5.9. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

## 6. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **maksymalnie do 8 tygodni od daty podpisania umowy przez strony.**

Termin realizacji stanowi w niniejszym postępowaniu jedno z poza cenowych kryteriów oceny ofert (3). Warunki dotyczące maksymalnego terminu realizacji zostały określone w pkt. **14.2 SIWZ.**

## 7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

**7.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy,** którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 Ustawy.

### 7.2. Warunki udziału w postępowaniu.

Nie dotyczy.

### 7.3. Poleganie na zasobach innych podmiotów

Nie dotyczy.

### 7.4. Fakultatywne podstawy wykluczenia

Zamawiający na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 Ustawy przewiduje wykluczenie Wykonawcy, w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015r. - Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2017 r., poz. 1508) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003r. - Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 2344).

### 7.5. Wykonawcy występujący wspólnie

- 1) Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.
- 2) Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

- 3) Jeżeli oferta Wykonawców występujących wspólnie została wybrana, Zamawiający żąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców – jeżeli nie została złożona wraz z ofertą.
- 4) Żaden z Wykonawców występujących wspólnie nie może podlegać wykluczeniu.

## 8. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

Zamawiający, na podstawie art. 24aa Ustawy, w niniejszym postępowaniu zastosuje „**procedurę odwróconą**”. W związku z tym Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu.

Jeżeli Wykonawca uchyla się od zawarcia umowy lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, Zamawiający zbada, czy nie podlega wykluczeniu Wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert.

Zamawiający po ocenie ofert dokonuje weryfikacji wyłącznie oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu a także pozostałych dokumentów podmiotowych w odniesieniu do Wykonawcy, którego oferta jest najkorzystniejsza.

### 8.1. Oświadczenie Wykonawcy

1. Do oferty Wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie:
  - 1) dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania, którego wzór stanowi **załącznik nr 2A do SIWZ**. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu.
2. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt 1.
3. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu, zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt 1.
4. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje brak podstaw wykluczenia.

### 8.2. Dokumenty składane przez Wykonawcę

1. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia **wezwie Wykonawcę**, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym **nie krótszym, niż 5 dni terminie**, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających:
  - 1) brak podstaw wykluczenia – wskazanych w pkt 8.4 SIWZ.
2. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
3. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych

w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2017 r., poz. 570 ze zm.).

4. UWAGA: **Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej <https://platformazakupowa.pl/pn/ump> informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy (informacja z otwarcia ofert),** przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
- 8.3.** W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający będzie żądał zgodnie z pkt 8.2 SIWZ następujących dokumentów:  
**nie dotyczy.**
- 8.4.** W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu, Zamawiający będzie żądał zgodnie z pkt 8.2 SIWZ następujących dokumentów:
- 1) **Odpisu** z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;
  - 2) **oświadczenia** Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty, bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.
- 8.5.** Informacje dotyczące Wykonawcy mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- 1) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w:
    - a) pkt 8.4 ppkt 1) - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokument ten powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  - 2) Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 1), zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Dokument ten powinien być wystawiony nie wcześniej, niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 8.6.** Wykonawca wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych Wykonawców lub Wykonawca certyfikowany przez jednostki certyfikujące, spełniające wymogi europejskich norm certyfikacji, może złożyć zaświadczenie o wpisie do urzędowego wykazu wydane przez właściwy organ lub certyfikat wydany przez właściwą jednostkę certyfikującą kraju, w którym Wykonawca ten ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wskazujące na dokumenty stanowiące podstawę wpisu lub uzyskania certyfikacji, w miejsce odpowiednich dokumentów wymienionych w pkt 8.4 oraz 8.5.

8.7. W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego, Zamawiający będzie żądał zgodnie z pkt 8.2 SIWZ następujących dokumentów: **nie dotyczy.**

#### 8.8. Dokumenty dotyczące podwykonawców

- 1) Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia dokumentów wymienionych w pkt 8.4 ppkt 1 SIWZ dotyczących podwykonawcy, któremu zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a Ustawy.

#### 8.9. Forma oświadczeń i dokumentów

- 1) **Dokumenty**, o których mowa w pkt 8.3-8.8, składane są **w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przy czym za zgodność z oryginałem musi być potwierdzona każda strona zawierająca jakąkolwiek treść.**
- 2) Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
- 3) Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.
- 4) Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w pkt 8.3-8.8 wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
- 5) Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

#### UWAGA:

**Wykonawca nie załącza do oferty dokumentów i oświadczeń, o których mowa w pkt 8.3, 8.4 i 8.7, które są składane zgodnie z procedurą wskazaną w pkt 8.2.**

#### 9. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW

- 9.1 Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (Dz. U. z 2018 r., poz. 2188) osobiście, za pośrednictwem postańca lub e-maila.
- 9.2 **Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: <https://platformazakupowa.pl/pn/ump>**
- 9.3 Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem e-maila, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
- 9.4 Oświadczenie woli w postaci elektronicznej uznaje się za złożone z chwilą jego przejścia do systemu informatycznego prowadzonego i kontrolowanego przez odbiorcę, to jest w momencie przyjęcia oświadczenia przez serwer odbiorcy i zarejestrowania na nim odpowiednich danych w taki sposób, że odbiorca mógł zapoznać się z jego treścią.
- 9.5 Oferty składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
- 9.6 Ze strony Zamawiającego uprawnionym do kontaktów z Wykonawcami jest:  
**Sławomira Baranowska - pracownik Działu Zamówień Publicznych UMP.**

## 10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

- 10.1 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 10.2 Zamawiający wymaga, aby Wykonawca w załączniku nr 3 do SIWZ/umowy (Opis przedmiotu zamówienia – Parametry Techniczne) opisał szczegółowe parametry techniczne (podane przez Zamawiającego w załączniku parametry są wymaganiami minimalnymi). Wypełniony i podpisany Opis przedmiotu zamówienia – Parametry Techniczne, należy złożyć wraz z ofertą jako jej integralną część. Brak podpisanego załącznika nr 3 w ofercie spowoduje jej odrzucenie.
- 10.3 Oferta i załącznik nr 3 powinny być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
- 10.4 W przypadku podpisania oferty przez osobę, której uprawnienie do reprezentowania nie wynika z dokumentów rejestrowych dostępnych w bezpłatnych bazach danych (np. KRS, CEIDG), Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
- 10.5 Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności. Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.
- 10.6 Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, etc. powinno być parafowane i pieczętowane przez Wykonawcę, w przeciwnym razie nie będzie uwzględnione.
- 10.7 Strony oferty powinny być trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane.
- 10.8 Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie powinno być oznaczone nazwą (firma) i adresem Wykonawcy, zaadresowane następująco:

Pieczęć adresowa  
firmy Wykonawcy

Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego **Dział Zamówień Publicznych**  
ul. Fredry 10, I piętro, pok. 113, 114, 61-701 Poznań  
oferta w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Dostawę zestawu do sercowo-płucnych testów wysiłkowych**

nie otwierać przed: **03.07.2020 r. godz. 9<sup>30</sup>**  
**NR SPRAWY: PN-30/20**

- 10.9 Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę. Oświadczenia o wprowadzonych zmianach lub wycofaniu oferty powinny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenia powinny być opakowane tak, jak oferta, a opakowanie powinno zawierać odpowiednio dodatkowe oznaczenie wyrazem: „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

## 11 OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

- 11.1. Cena oferty musi zostać obliczona w następujący sposób:

**NETTO+VAT=BRUTTO.**

- 11.2. Cena ofertowa oraz ceny jednostkowe, muszą być wyrażone w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Rozliczenia między stronami będą prowadzone w złotych polskich.
- 11.3. Cenę oferty stanowi suma wartości wszystkich jej elementów, zawierająca wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia oraz ewentualne upusty oferowane przez Wykonawcę. Koszty związane z transportem przedmiotu zamówienia ponosi Wykonawca.
- 11.4. Cena określona przez Wykonawcę zostanie ustalona na okres ważności umowy i nie będzie podlegała zmianom.
- 11.5. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający, w celu oceny takiej oferty, dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

## 12. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

12.1 Termin składania ofert: nie później, niż **do dnia 03.07.2020 r. do godz. 9:00**

Miejscem składania ofert jest:

**Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego**

61-701 Poznań, ul. Fredry 10, **Dział Zamówień Publicznych I piętro, pok. 113,114.**

12.2 Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **03.07.2020 r. o godz. 9:30**  
w siedzibie Zamawiającego:

**Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego**

61-701 Poznań, ul. Fredry 10, **Dział Zamówień Publicznych I piętro, pok. 113,114.**

12.3 Otwarcie ofert jest jawne. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz niezwłocznie zwraca ofertę, która została złożona po terminie.

## 13. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą wynosi **30** dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## 14. KRYTERIA WYBORU OFERTY

14.1. Przy dokonywaniu wyboru oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria:

- 1) **cena (C)** - waga 60 %
- 2) **gwarancja (G)** - waga 10 %
- 3) **termin realizacji (T)** - waga 30 %

14.2. Punkty w poszczególnych kryteriach zostaną przyznane w następujący sposób:

I.p.	Opis kryterium oceny	Znaczenie (Waga)	Opis metody przyznawania punktów
1	2	3	4
1	Cena (C)	60%	Proporcje matematyczne wg wzoru: $C = \frac{C_{\min}}{C_o} \times 60 \text{ pkt}$



			gdzie: $C_{min}$ – cena brutto oferty najtańszej $C_o$ – cena brutto oferty ocenianej
2	Gwarancja (G)	10%	$G = \frac{G_o}{G_{max}} \times 10 \text{ pkt}$ <p>gdzie: <math>G_{max}</math> – najdłuższy okres wśród badanych ofert <math>G_o</math> – okres w ofercie ocenianej</p> <p>Kryterium to będzie rozpatrywane na podstawie okresu gwarancji podanego w ofercie. Zamawiający wymaga podania okresu w pełnych miesiącach, przy czym okres ten nie może być krótszy, niż 24 miesiące. Podanie krótszego okresu spowoduje odrzucenie oferty. Niepodanie w ofercie okresu gwarancji będzie traktowane, jako zaoferowanie 24 miesięcy gwarancji i rękojmi. Ponadto Zamawiający przyjmie, że maksymalne okresy gwarancji dla obliczenia punktów w tym kryterium wynoszą: 36 miesięcy. Okres dłuższy niż wskazany powyżej dla potrzeb obliczenia punktacji dla danej części zamówienia będzie traktowany, jako 36 miesięcy, z zastrzeżeniem, że na przedmiot zamówienia będzie obowiązywał okres gwarancji podany w ofercie.</p>
3	Termin realizacji (T)	30%	<p>Kryterium to będzie rozpatrywane na podstawie terminu realizacji podanego w ofercie. Zamawiający przyzna punkty w tym kryterium w następujący sposób:</p> <p>Termin realizacji – do 2 tygodni – 30 pkt, Termin realizacji – do 4 tygodni – 20 pkt, Termin realizacji – do 6 tygodni – 10 pkt, Termin realizacji – do 8 tygodni – 0 pkt.</p> <p><u>Zamawiający wymaga podania terminu realizacji w tygodniach.</u></p> <p>Nie podanie przez Wykonawcę terminu realizacji będzie traktowane przez Zamawiającego, jako zaoferowanie 8 tygodni. Podanie dłuższego terminu realizacji, niż 8 tygodni spowoduje odrzucenie oferty.</p>

Zamawiający dokona wyboru oferty tego z Wykonawców, która uzyska w wyniku oceny najwyższą liczbę punktów. Przyznanie punktów poszczególnym ofertom odbędzie się w oparciu o następujący wzór:

$$\text{Ocena oferty} = C + G + T$$

## 15. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKICH NALEŻY DOPEŁNIĆ PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY.

15.1. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zobowiązany będzie, po uprawomocnienia się decyzji o wyborze jego oferty a przed podpisaniem umowy, przedłożyć Zamawiającemu umowę podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia stwierdzającą solidarną odpowiedzialność wszystkich Wykonawców za realizację zamówienia oraz zawierającą upoważnienie dla jednego z Wykonawców do składania i przyjmowania oświadczeń wobec Zamawiającego w imieniu wszystkich Wykonawców, a także do otrzymywania należnych płatności (o ile nie została przedłożona wraz z ofertą).

15.2. O terminie złożenia dokumentów, o których mowa w pkt. 15.1 Zamawiający powiadomi Wykonawcę odrębnym pismem.

15.3 Umowa zostanie zawarta zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.

## 16. INFORMACJE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

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

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego, ul. Fredry 10, 61-701 Poznań, tel. (61) 854-60-00, <http://ump.edu.pl>;*
- inspektorem ochrony danych osobowych w *Uniwersytecie Medycznym* jest mgr Renata Podlewska, e-mail: [abi.ump@ump.edu.pl](mailto:abi.ump@ump.edu.pl).
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego dotyczącego **dostawy zestawu do sercowo-płucnych testów wysiłkowych**, numer postępowania **PN-30/20**, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*.
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

\* Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

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

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

Opracowała: Sławomira Baranowska  
nr telefonu: 61 854 60 15  
e-mail: [dzp@ump.edu.pl](mailto:dzp@ump.edu.pl)

## 17. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

Wykonawcom oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes prawny w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych, przysługują środki ochrony prawnej określone przepisami niniejszej ustawy (Dział VI Ustawy).

## 18. INFORMACJE KOŃCOWE

Do spraw nieuregulowanych w SIWZ mają zastosowanie przepisy Ustawy.

### Załączniki:

1. Projekt umowy.
2. Formularz ofertowy.  
2A. Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (Parametry Techniczne).



**FORMULARZ OFERTY**

Zarejestrowana nazwa firmy .....

Adres firmy .....

Nr telefonu .....

Adres e-mail .....

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji .....

nr REGON .....

nr NIP .....

Nr konta Wykonawcy: .....

Imię i nazwisko osoby do kontaktu ze strony Wykonawcy:....., tel.: .....

**Do:** **Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego**  
 ul. Fredry 10, 61-701 Poznań  
 e-mail [dzp@ump.edu.pl](mailto:dzp@ump.edu.pl)

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **dostawę zestawu do sercowo-płucnych testów wysiłkowych (PN-30/20)**, oferujemy przyjęcie do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z SIWZ.

Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia na następujących warunkach:

Przedmiot zamówienia	Liczba sztuk	Cena netto (zł)	VAT (zł)	Cena brutto (zł)
1	2	3	4	5
System spiroergometryczny	1			
System wysiłkowy	1			
Ergometr rowerowy standardowy	1			
Ergometr rowerowy do badań maksymalnej wydolności	1			
<b>Razem</b>				

- Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
- Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
- Ponadto oferujemy termin realizacji zamówienia: do ..... tygodni od daty podpisania umowy (maksymalnie do 8 tygodni).
- Udzielamy gwarancji na okres: ..... miesięcy\* (minimum 24 miesiące )

5. Termin płatności – zgodnie z projektem umowy załączonym do SIWZ.
6. Zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy w stosunku do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z tym projektem.
7. Następujący zakres przedmiotu zamówienia zamierzamy zlecić Podwykonawcom\*:

Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy

8. Oświadczamy, że jesteśmy\*:

mikroprzedsiębiorstwem - tak  nie

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

małym przedsiębiorstwem - tak  nie

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

średnim przedsiębiorstwem - tak  nie

**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

Powyższa informacja ma charakter wyłącznie informacyjny i służy dla celów statystycznych.

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
10. Integralną częścią oferty są:
  - 10.1. .... strona ..... oferty.
  - 10.2. .... strona ..... oferty.

.....  
podpisy osób/-y uprawnionych/-ej

miejsowość, data \_\_\_\_\_  
\*skreślić/zaznaczyć/wypełnić

Zamawiający:  
Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego  
ul. Fredry 10, 61-701 Poznań

Wykonawca:

.....

.....  
(pełna nazwa/firma, adres,  
w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa  
do reprezentacji)

### Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

### DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **dostawę zestawu do sercowo-płucnych testów wysiłkowych (PN-30/20)** oświadczam, co następuje:

#### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

..... (miejsowość), dnia ..... r. ....

(podpis)

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

.....(miejsowość), dnia.....r. ....

(podpis)

(wypełnić, jeśli dotyczy)

**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 podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

**(wypełnić, jeśli dotyczy)**

.....  
(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

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

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

**(wypełnić, jeśli dotyczy)**

.....  
(podpis)

**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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)





**UMOWA**  
**NR DZP-...../20**

Zawarta w dniu ..... w Poznaniu, pomiędzy:

**Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu**, ul. Fredry 10, 61-701 Poznań,  
NIP 777-00-03-104,

który reprezentują:

1. **Dyrektor ds. Administracyjnych** – mgr Krystyna Piątkowska

2. **Dyrektor ds. Finansowych** – mgr Barbara Maciałowicz

zwany w dalszej treści umowy „**Zamawiającym**”

a firmą: .....

zwaną w dalszej treści umowy „**Wykonawcą**” i reprezentowaną przez:

.....

na podstawie postępowania w sprawie przyznania zamówienia publicznego (**PN-30/20**) prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego (art. 39 Ustawy Pzp) została zawarta umowa na następujących warunkach:

§1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa z transportem, montażem i instalacją **zestawu do sercowo-płucnych testów wysiłkowych** do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.
2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy wraz z parametrami technicznymi zawarty jest w Załączniku nr 1 do umowy, który wraz z ofertą Wykonawcy stanowi integralną część niniejszej umowy.
3. Termin dostawy przedmiotu umowy ustala się najpóźniej do ..... od dnia jej podpisania.
4. Przedmiot umowy dostarczony zostanie do siedziby Zamawiającego na adres: Studium Wychowania Fizycznego i Sportu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Marcelińska 25, 60-801 Poznań.
5. O dokładnym terminie dostawy Wykonawca powiadomi Zamawiającego na piśmie, faksem lub e-mailem z wyprzedzeniem co najmniej 5-dniowym.
6. Po dostarczeniu przedmiotu umowy Wykonawca dokona jego instalacji, uruchomienia, przeszkolenia personelu i sprawdzenia poprawności funkcjonowania w obecności przedstawicieli Zamawiającego w nieprzekraczalnym terminie 5 dni od dnia dostawy.
7. Wykonanie umowy zostanie stwierdzone w formie protokołu odbioru podpisanego przez przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy.
8. W przypadku stwierdzenia, że przedmiot umowy ma wady lub jest niezgodny z umową Zamawiający ma prawo odmówić odbioru do czasu zaoferowania przedmiotu umowy zgodnego z umową lub wolnego od wad.
9. Odpowiedzialność za dostarczony przedmiot umowy przechodzi na Zamawiającego z chwilą podpisania przez Strony protokołu odbioru.

§2

1. Gwarancja na przedmiot zamówienia zawiera:
  - 1.1. Okres gwarancji- ..... miesięcy.
  - 1.2. Gwarancja obejmuje: czas i koszty dojazdu serwisanta, pracę serwisu, oględziny i diagnostykę urządzenia, naprawę, wymianę części zamiennych, materiałów i elementów zużywalnych wskazanych w instrukcji serwisowej przez producenta do wymiany w czasie odpowiednich przeglądów gwarancyjnych. Wykonawca jest zobowiązany w zakresie usługi serwisowej przekazać Zamawiającemu urządzenie w stanie pełnej gotowości do funkcjonowania.
  - 1.3. Gwarancja obejmuje zapewnienie, że sprzęt jest w pełni sprawny oraz wolny od wad, spełnia założone parametry techniczne i użytkowe oraz normy bezpieczeństwa obsługi zgodnie z posiadanym certyfikatem bezpieczeństwa CE/deklaracją zgodności

- 1.4. Zgłaszanie Wykonawcy awarii przez Zamawiającego dokonywane będzie pisemnie, lub pocztą elektroniczną w godzinach pracy Zamawiającego na adres mailowy: .....
- 1.5. Naprawa sprzętu w okresie objętym gwarancją będzie odbywała się w miejscu jego instalacji, chyba, że usunięcie wad w ten sposób nie będzie możliwe.
- 1.6. Jeśli naprawa w miejscu instalacji urządzenia nie będzie możliwa, Wykonawca na własny koszt odbierze sprzęt i dostarczy go do miejsca naprawy, koszty transportu pokrywa Wykonawca.
- 1.7. Termin podjęcia naprawy urządzenia wyznacza się na maksymalnie 2 dni od daty przyjęcia zgłoszenia.
- 1.8. Naprawa gwarancyjna musi być wykonana w terminie – maksymalnie 5 dni liczonych od chwili powzięcia wiadomości o awarii lub usterce.
- 1.9. Maksymalny czas usunięcia awarii lub usterki u Zamawiającego w przypadku, gdy zaistnieje konieczność sprowadzenia części zamiennych z zagranicy nie może przekroczyć 14 dni od powzięcia wiadomości o zaistniałej awarii usterce to jest od otrzymania na piśmie, bądź faxem zawiadomienia o awarii, usterce lub wadzie zamontowanego urządzenia. Okoliczność w postaci ewentualnej konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy Wykonawca będzie zobowiązany udokumentować.
- 1.10. Zamawiający wymaga, by Wykonawca w okresie gwarancji wykonał nieodpłatnie, niezbędne przeglądy techniczne sprzętu z częstotliwością zalecaną przez producenta.
- 1.11. Jeżeli w okresie objętym gwarancją ujawnią się wady fizyczne przedmiotu umowy, które nie kwalifikują się do usunięcia Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy wolnego od wad, o identycznych parametrach i właściwościach technicznych.
2. Karty gwarancyjne zostaną przekazane w dniu odbioru przedmiotu umowy zgodnie z §1 ust. 7.
3. Naprawy gwarancyjne realizowane będą w siedzibie Zamawiającego, a jeśli nie będzie to możliwe w siedzibie Wykonawcy.
4. W przypadku niewykonania przez Wykonawcę obowiązków gwarancyjnych, Zamawiający ma prawo zlecić ich usunięcie na koszt i ryzyko Wykonawcy.

### §3

1. Za zrealizowanie przedmiotu umowy ustala się wynagrodzenie w wysokości: ..... słownie: .....wynikające z przyjętej oferty.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 powyżej obejmuje również wszelkie koszty związane z transportem, montażem i instalacją przedmiotu umowy w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, a także wszelkie opłaty i podatki (w tym podatek od towarów i usług).
3. Kwota wynagrodzenia, o której mowa w ust. 1 nie może ulec zwiększeniu.
4. Faktura, będąca podstawą zapłaty wynagrodzenia, zostanie wystawiona przez Wykonawcę po dokonaniu odbioru, potwierdzonego podpisaniem przez Odbiorcę protokołem uruchomienia i przekazania do eksploatacji oraz po przeprowadzeniu szkolenia.
5. Zamawiający zobowiązany jest zapłacić przysługujące Wykonawcy wynagrodzenie w terminie do 30 dni od daty przekazania prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z protokołem z uruchomienia i przekazania do eksploatacji do Działu Obsługi Zakupów Zamawiającego (ul. Grunwaldzka 6, 60-780 Poznań), przelewem na wskazany w fakturze rachunek bankowy Wykonawcy.

### §4

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:
  - 1.1. za opóźnienie w wykonaniu umowy w wysokości 0,2 % wartości umowy brutto za każdy dzień opóźnienia,
  - 1.2. za opóźnienie w usunięciu wad lub usterek w okresie gwarancji zgodnie z §2 ust. 4 w wysokości 0,2% wartości umowy brutto za każdy dzień opóźnienia liczony od upływu terminu wyznaczonego na usunięcie wad,
  - 1.3. z tytułu odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 10 % wartości umowy z wyjątkiem wystąpienia sytuacji przedstawionej w art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2019r., poz. 1843)
2. Zamawiający, niezależnie od zapłaty kar umownych, ma prawo dochodzić odszkodowanie uzupełniające na zasadach Kodeksu Cywilnego, jeżeli szkoda przewyższy wysokość zastrzeżonych kar umownych.

#### §5

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w terminie 30 dni, gdy Wykonawca opóźni się z wykonaniem umowy o co najmniej 14 dni.
2. Odstąpienie od umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### §6

Wykonawca nie może bez uprzedniej zgody Zamawiającego, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności, dokonać na rzecz podmiotu trzeciego, cesji praw lub obowiązków wynikających z Umowy.

#### §7

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.
2. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.
3. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami Umowy mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego i inne obowiązujące przepisy prawa.
4. Ewentualne spory mogące wynikać w związku z realizacją Umowy, Strony poddają rozstrzygnięciu sądom właściwym miejscowo ze względu na siedzibę Zamawiającego.

#### §8

Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

#### §9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

**PROTOKÓŁ**  
**z uruchomienia i przekazania do eksploatacji**

Spisany w dniu ..... pomiędzy:

**Wykonawcą:**

.....  
reprezentowanym przez: 1: ..... 2: .....,

**a Zamawiającym:**

**Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu,**

.....  
reprezentowanym przez:

1. ....

2: .....

W sprawie uruchomienia/przekazania:

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

**(nazwa urządzenia, numer seryjny)**

Wykonawca udziela użytkownikowi gwarancji na okres ..... do dnia  
.....

Bezpłatne szkolenie i instruktaż w zakresie obsługi aparatu udzielono: **tak / nie**

Następującym osobom: 1:..... 2: .....

.....

Dostarczono instrukcję obsługi w języku polskim: **tak / nie**                      Dostarczono instrukcję obsługi w języku  
angielskim: **tak / nie**

Dostarczono karty gwarancyjne urządzeń **tak / nie**

Uwagi:

.....  
.....

**PODPIS PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY:**

**ZAMAWIAJĄCEGO:**

1: .....

2: .....

**PODPIS PRZEDSTAWICIELI**

1: .....

2: .....

**Formularz parametrów technicznych  
zestawu do wykonywania sercowo-płucnych testów wysiłkowych**

Lp.	<i>Parametr lub opis wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia</i>	Parametr wymagany / punktowany	Parametr oferowany - odpowiednio wpisać TAK lub podać parametry
<b>WYMAGANIA OGÓLNE</b>			
1.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zestaw do sercowo-płucnych, spiroergometrycznych testów wysiłkowych zawierający:</li> <li>• ergospirometr,</li> <li>• moduł kalorymetrii pośredniej CANOPY</li> <li>• system do 12-kanalowej wysiłkowej rejestracji EKG,</li> <li>• ergometr rowerowy standardowy</li> <li>• ergometr rowerowy do badań maksymalnej wydolności</li> <li>• gaz kalibracyjny – butla o pojemności min. 2 l</li> <li>• zestaw komputerowy z 2 monitorami Full HD min. 23” do wyświetlania danych metabolicznych oraz EKG oraz drukarką kolorową laserową</li> </ul>	TAK	
2.	Oferowany system wyposażony jest w niezbędne akcesoria do wykonywania testów spiroergometrycznych (w tym min. 4 maski w 3 rozmiarach (S, M, L), linię próbkującą - 5 szt., głowicę pomiarową, przepływomierz – 5 szt., gaz kalibracyjny 0,8l. – 2 szt.)	TAK	
3.	Wózek medyczny do zestawu z mocowaniem na 2 monitory wyposażony w transformator bezpieczeństwa	TAK	
4.	Systemy wysiłkowy i spiroergometryczny zintegrowane w zakresie przekazywania min. HR, BP, danych pacjenta i sterowania ergometrem	TAK	
<b>SYSTEM SPIROERGOMETRYCZNY – 1 szt.</b>			
Producent ..... (Należy podać) Model ..... (Należy podać) Kraj pochodzenia ..... (Należy podać) Rok produkcji: .....(Należy podać) <i>wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2020 r.</i>			
5.	Analiza gazów oddechowych metodą „breath-to-breath”	TAK	
6.	Prezentacja cyklu oddechowego podczas testu w czasie rzeczywistym	TAK	
7.	Spirometria spoczynkowa z oceną FVC, VC i MVV	TAK	
8.	Cyfrowa turbina spirometryczna do pomiarów przepływu i objętości	TAK	

9.	Turbina o oporach	< 0,1kPa/l/s przy przepływie 15l/s (podać)	
10.	Aparat wyposażony w automatyczną stację do kalibracji objętości – brak konieczności używania strzykawki kalibracyjnej	TAK	
11.	Codzienna kalibracja objętości zgodnie z zaleceniami ATS ERS	TAK	
12.	Analizator O2 z czujnikiem elektrochemicznym	TAK	
13.	Czas narastania analizatora O2 (T10-90) po filtracji	< 78 ms (podać)	
14.	Zakres pomiaru O2	min. 0 – 90 % (podać)	
15.	Dokładność pomiaru O2	min. 0,1% obj. (podać)	
16.	Zakres pomiaru VO2	min. 0 - 7 l/min (podać)	
17.	Analizator tlenu o czasie życia	min. 20 miesięcy (podać)	
18.	Możliwość wymiany analizatora tlenu przez użytkownika, bez konieczności korzystania ze specjalistycznych narzędzi.	TAK	
19.	Rozdzielczość pomiaru O2	min. 0,02% obj. (podać)	
20.	Analizator CO2 wykorzystujący zjawisko absorpcji podczerwieni.	TAK	
21.	Zakres pomiaru CO2	min. 0 – 14 % (podać)	
22.	Dokładność pomiaru CO2,	min. 0,1 % obj. (podać)	
23.	Czas narastania analizatora CO2 (T10-90)	< 78 ms (podać)	
24.	Rozdzielczość pomiaru CO2	min. 0,02% obj. (podać)	
25.	Zakres pomiaru VCO2	min. 0 - 7 l/min (podać)	
26.	Przestrzeń martwa głowicy pomiarowej (bez maski)	< 35 ml (podać)	
27.	Zakres pomiaru objętości	min. 0 - 10 l (podać)	
28.	Rozdzielczość pomiaru objętości	min. 5 ml (podać)	
29.	Zakres pomiaru przepływu	min. 0 - 15 l/s (podać)	
30.	Zakres pomiaru wentylacji	min. 0 - 300 l/min	

		(podać)	
31.	Możliwość wprowadzania pomiarów gazometrycznych do badania spiroergometrycznego.	TAK	
32.	Ręczne oraz automatyczne określanie progów wentylacyjnych: AT i RCP metodą V-slope, ciśnień parcjalnych i równoważników wentylacyjnych.	TAK	
33.	Algorytm interpretacji testu spiroergometrycznego według Eschenbachera i Mannina	TAK	
34.	System ergospirometryczny umożliwia wybór protokołu obciążenia dla pacjenta przynajmniej na podstawie jego wartości należnych, zmierzonych wartości spirometrycznych.	TAK	
35.	Możliwość predefiniowania i stosowania własnych ekranów prezentacji danych podczas wykonywania analizy w tym umieszczania na nich danych i wykresów.	TAK	
36.	Automatyczne wyznaczanie wartości regresyjnych, co najmniej współczynnika nachylenia zależności: VO <sub>2</sub> /moc (moc tlenowa), VE/VCO <sub>2</sub> , VE/VO <sub>2</sub> , VO <sub>2</sub> /HR (puls tlenowy).	TAK	
37.	Możliwość prezentacji wykresów bez uśrednienia lub w formie uśrednionej z uśrednianiem czasowych oraz według liczby oddechów.	TAK	
38.	Dostępny zestaw standardowych i możliwość tworzenia nowych protokołów badań wysiłkowych dla bieżni ruchomej i cykloergometru, w tym narastających liniowo i progresywnych schodkowych o nieregularnym czasie trwania i zmiennych przyrostach obciążenia.	TAK	
39.	Zestaw standardowych i możliwość tworzenia własnych raportów badania	TAK	
40.	Możliwość wydrukowania raportu na drukarce podłączonej do komputera oraz generowanie go w formie elektronicznej w formatach PDF, TIF, JPG, RTF	TAK	
41.	Oferowany zestaw jest wyposażony w wartości należne opracowane przez S. Glaser. Opisane w publikacji <i>Eur Respir J 2009; 33: 389–397</i>	TAK	

#### SYSTEM WYSIŁKOWY – 1 szt.

Producent ..... (Należy podać)

Model ..... (Należy podać)

Kraj pochodzenia ..... (Należy podać)

Rok produkcji: .....(Należy podać)

wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2020 r.

42.	Cyfrowy moduł akwizycji 12 kanałowego sygnału EKG, odporny na impuls defibrylatora	TAK	
43.	Moduł bezprzewodowy	TAK	
44.	Transmisja dwukierunkowa z przeskokiem częstotliwości w zakresie 2.400,96 – 2.482,56 MHz	TAK	
45.	Powiązanie modułu akwizycji z systemem metodą	TAK	

	wywołania i odpowiedzi		
46.	Rozłączane kable pacjenta gwarantujące możliwość wymiany pojedynczych przewodów	TAK	
47.	Moduł wyposażony w przyciski funkcyjne do wydruków AUTO i rytmu	TAK	
48.	Wymiary nadajnika	< 115x110x30 mm (podać)	
49.	Waga nadajnika poniżej 200 g	< 200 g (podać)	
50.	Zasilanie nadajnika z pojedynczej baterii lub akumulatora typu AA	TAK	
51.	Żywotność baterii do 8 godzin ciągłej pracy	TAK	
52.	Automatyczne wyłączenie modułu akwizycji po zakończeniu badania	TAK	
53.	Akwizycja sygnału EKG z wysoką częstotliwością próbkowania	min. 40.000 próbek/sekundę /kanał (podać)	
54.	Pasma przenoszenia sygnału EKG	min. 0,05-150 Hz (podać)	
55.	Układ ekranu konfigurowany przez użytkownika. Możliwość zapisywania i uruchamiania indywidualnych profili użytkownika.	TAK	
56.	Podgląd 12 kanałów EKG na ekranie w rozdzielczości 1920x1080 pikseli w czasie rzeczywistym	TAK	
57.	Wykonywanie standardowych 12-odprowadzeniowych badań EKG spoczynkowych i wysiłkowych	TAK	
58.	Różne formaty wizualizacji i wydruku EKG, m.in.: 3, 6, 6+6 i 12 kanałów	m.in. 3, 6, 6+6 i 12 kanałów (podać)	
59.	Analiza EKG obejmująca położenie i nachylenie odcinka ST dla wszystkich odprowadzeń oraz ST/HRmax	TAK	
60.	Wprowadzanie danych o pacjencie i badaniu z wykorzystaniem podręcznych wykazów, np.: leków, wskazań, powodów zakończenia testu, objawów	TAK	
61.	Automatyczne i ręczne ustawianie punktów pomiarowych dla analizy ST	TAK	
62.	Nazwa protokołu, fazy próby, czasu trwania próby i podokresów - wyświetlane podczas całego badania	TAK	
63.	Częstość rytmu serca, procentowa wartość ustalonego limitu tętna oraz wartość limitu - wyświetlana podczas całego badania. Możliwość wyboru kryterium określenia tętna maksymalnego, osobno dla kobiet i mężczyzn	TAK	
64.	Aktualna moc i obroty ergometru – wyświetlane podczas całego badania	TAK	
65.	Ciągła prezentacja wartości wykonanej pracy i obciążenia	TAK	
66.	Prezentacja bieżących zmian położenia ST w	TAK	



	odprowadzeniu wybranym przez użytkownika lub w sposób automatyczny wg. kryterium maksymalnego uniesienia, obniżenia, maksymalnej zmiany ST lub indeksu ST/HRmax		
67.	Prezentacja uśrednionego QRST na zespole referencyjnym z numerycznym opisem parametrów ST dla 12 odprowadzeń	TAK	
68.	Wykres słupkowy prezentujący zmianę odcinka ST we wszystkich monitorowanych odprowadzeniach wraz z informacją odniesienia z początku badania	TAK	
69.	Prezentacja trendów ST, HR, MET, BP w czasie badania z jednoczesnym podglądem bieżącego EKG	TAK	
70.	Prezentacja 12 median bieżących	TAK	
71.	Prezentacja na ekranie wartości zmierzonego ciśnienia skurczowego i rozkurczowego	TAK	
72.	Możliwość przeglądania na ekranie dotychczas zarejestrowanego badania w jego trakcie – okno historii zapisu EKG od początku testu	TAK	
73.	Wyznaczanie i prezentacja na ekranie wartości produktu podwójnego	TAK	
74.	Analiza arytmii z automatycznym zapisem fragmentu EKG w momencie wystąpienia incydentu	TAK	
75.	Możliwość drukowania i zapamiętywania dowolnych przykładów EKG w czasie trwania badania	TAK	
76.	Dodawanie i usuwanie przykładów EKG z opisem za pomocą okna historii zapisu EKG w czasie trwania badania	TAK	
77.	Filtry cyfrowe nie wprowadzające zniekształceń w obrębie odcinka ST	TAK	
78.	Cyfrowa korekcja pływania linii izoelektrycznej	TAK	
79.	Sterowanie przebiegiem badania, wydrukiem raportów, pracą bieżni	TAK	
80.	Możliwość konfiguracji raportów końcowych	TAK	
81.	Informacja w raporcie o: - danych demograficznych pacjenta, wskazaniach, lekach, powodach zakończenia i objawach - całkowitym czasie testu - wartości wykonanej pracy - procencie uzyskanego limitu tętna - maksymalnym ciśnieniu tętniczym skurczowym i rozkurczowym z podaniem czasu wystąpienia - maksymalnej wartości obniżenia/uniesienia ST z podaniem odprowadzenia i czasu wystąpienia - maksymalnych zmianach obniżenia/uniesienia ST z podaniem odprowadzenia i czasu wystąpienia - maksymalnej wartości indeksu ST/HR z podaniem czasu wystąpienia - czasie trwania poszczególnych faz obciążenia - wartościach: prędkości i pochylecia bieżni, częstości rytmu, ciśnienia, MET, produktu podwójnego w poszczególnych fazach i kolejnych minutach badania - trendach położenia i nachylenia ST dla 12 odprowadzeń	TAK	

	- trendach HR, ciśnienia skurczowego/rozkurczowego i produktu podwójnego - przebiegi uśrednionych zespołów QRS z poszczególnych etapów		
82.	Możliwość podglądu i edycji raportu przed wydrukiem	TAK	
83.	Możliwość doposażenia systemu w drukarkę termiczną A4 do wydruków pojedynczych stron EKG i wydruków rytmu	TAK	
84.	Obsługa podstawowych protokołów sterujących: Cycle, Astrand, Bruce, modyf. Bruce, Naughton z możliwością zaprogramowania protokołów własnych, w tym protokołu typu RAMP	TAK	
85.	Możliwość ręcznego sterowania ergometrem oraz utrzymania i zmiany danego etapu	TAK	
86.	Możliwość wielokrotnego retrospektywnego przeglądania zapisanych badań i ponowienia analizy	TAK	
87.	Możliwość przeglądania i drukowania zapamiętanych w trakcie badania przykładów EKG	TAK	
88.	Możliwość wykonywania badań wysiłkowych bez udziału systemu spiroergometrycznego	TAK	
<b>ERGOMETR ROWEROWY STANDARDOWY – 1 szt.</b>			
Producent ..... (Należy podać) Model ..... (Należy podać) Kraj pochodzenia ..... (Należy podać) Rok produkcji: .....(Należy podać) <i>wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2020 r.</i>			
89.	Elektromagnetyczny system hamowania	TAK	
90.	Zakres zadawanych obciążeń	min. 7 – 1000W  (podać)	
91.	Ergometr wyposażony w 3,5 calowy kolorowy wyświetlacz dotykowy	TAK	
92.	Panel sterujący z polskim interfejsem językowym	TAK	
93.	Parametry wyświetlane na ekranie: prędkość obrotowa, obciążenie	TAK	
94.	Sterowanie obciążeniem ręczne z konsoli lub zewnętrzne z komputera	TAK	
95.	Tryby pracy: - hiperboliczny (niezależny od prędkości obrotowej) - liniowy (zależny liniowo od prędkości obrotowej) - ze stałym momentem obrotowym	TAK	
96.	Utrzymywanie stałego obciążenia w zakresie: 30 – 150 obr/min	TAK	
97.	Dokładność utrzymywania obciążenia: - poniżej 100 W      3W, - od 100 W-500 W      3% - od 500 W - 1000 W      5%	TAK	

98.	Bezstopniowa regulacja wysokości siodełka	min. 30 cm <i>(podać)</i>	
99.	Regulacja kierownicy w zakresie 360°	TAK	
100.	Niska podstawa ergometru maks. 2 cm	TAK	
101.	Dopuszczalna waga pacjenta min. 180 kg	min. 180 kg <i>(podać)</i>	
102.	Możliwość doposażenia w dodatkową konsolę sterującą dla terapeuty	TAK	
103.	Możliwość doposażenia w elektryczną regulację wysokości siodełka	TAK	
104.	Wymiary ergometru maks. 110 x 50 x 120 cm	TAK	
105.	Waga ergometru min. 60 kg	TAK	
106.	Interfejs komunikacyjny RS232 / USB dla współpracy z systemem ergospirometrycznym lub wyłkowym	TAK	
<b>ERGOMETR ROWEROWY DO BADAŃ MAKSYMALNEJ WYDOLNOŚCI – 1 szt.</b>			
<p>Producent ..... (Należy podać)</p> <p>Model ..... (Należy podać)</p> <p>Kraj pochodzenia ..... (Należy podać)</p> <p>Rok produkcji: .....(Należy podać)</p> <p><i>wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2020 r.</i></p>			
107.	Elektromagnetyczny system kontroli obciążenia	TAK	
108.	Zakres zadawanych obciążeń	min. 10–3000 W <i>(podać)</i>	
109.	Progresywny przyrost mocy co 1 W	TAK	
110.	Moc niezależna od obrotów w zakresie 30 – 180 obr./min.	TAK	
111.	Dokładność zadawania obciążenia poniżej 100W min. 2 W	TAK	
112.	Dokładność zadawania obciążenia w zakresie 100 – 1500W min. 2%	TAK	
113.	Dokładność zadawania obciążenia powyżej 1500W min. 5%	TAK	
114.	Tryby pracy : izokinetyczny, hiperboliczny, liniowy lub stały moment obrotowy	TAK	
115.	Wbudowany moduł pomiaru rytmu serca za pomocą pasa piersiowego	TAK	
116.	Pas piersiowy w technologii bluetooth	TAK	
117.	Ergometr wyposażony w min. 7 calowy kolorowy wyświetlacz dotykowy	TAK	
118.	Panel sterujący z polskim interfejsem językowym	TAK	
119.	Elektryczna regulacja wzdłużnego położenia siodełka	min. 75 - 320 mm <i>(podać)</i>	
120.	Elektryczna regulacja wysokości siodełka	min. 550 - 930 mm	

		(podać)	
121.	Regulacja położenia siodełka z poziomu konsoli dotykowej lub oprogramowania sterującego z możliwością zapamiętania i wczytania ustawień	TAK	
122.	Elektryczna regulacja wzdłużnego położenia kierownicy	min. 60 - 220 mm (podać)	
123.	Elektryczna regulacja wysokości kierownicy	min. 465 - 850 mm (podać)	
124.	Regulacja położenia kierownicy z poziomu konsoli dotykowej lub oprogramowania sterującego z możliwością zapamiętania i wczytania ustawień	TAK	
125.	Dopuszczalna waga pacjenta	min. 225 kg (podać)	
126.	Regulowane korby łącznie z zakresem pediatrycznym	min. 95-185 mm (podać)	
127.	Możliwość łatwej wymiany i stosowania własnego siodełka, kierownicy i pedałów badanego	TAK	
128.	Solidna konstrukcja zapewniająca stabilną pracę ergometru przy wykonywaniu testów submaksymalnych	TAK	
129.	Waga ergometru min. 95 kg	TAK	
130.	Oprogramowanie na PC kompatybilne z Windows 7/10 pozwalające na sterowanie ergometru wg zaprojektowanych własnych protokołów wysiłkowych, ich archiwizację oraz rejestrację przebiegu testów	TAK	
131.	Moduł oprogramowania do wykonywania testów Wingate	TAK	
132.	Możliwość eksportu danych pomiarowych ergometru do arkusza Excel	TAK	
133.	Interfejs komunikacyjny LAN dla oprogramowania sterującego	TAK	
134.	Interfejs komunikacyjny RS232 / USB dla współpracy z systemem ergospirometrycznym lub wyłkowym	TAK	

Miejscowość i data: .....

.....

Podpis Wykonawcy

*UWAGA: Niespełnienie któregokolwiek z wymaganych parametrów skutkuje odrzuceniem oferty.*