**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

 **ZAMAWIAJĄCY:**

**Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie**

# Zaprasza do złożenia oferty w trybie art. 275 pkt 2 (trybie podstawowym z możliwością przeprowadzenia negocjacji) o wartości zamówienia nieprzekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych [(Dz.U. z 2023 r. poz. 1605)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytsmrzgq4dm)  – dalej ustawy pzp na DOSTAWY pn:

**„Dostawa sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla w Krakowie”**

Nr postępowania: SZP/30/2023

Kraków, dn. 06.09.2023 r.

Zastępca Dyrektora

 ds. Administracyjnych

 dr. Marcin Mikos

1. **NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie,

Adres:ul. Skarbowa 4, 31-121 Kraków,

Tel.: (12) 68 76 330,

e-mail: szpital@dietl.krakow.pl

NIP: 676-20-83-306,

Regon: 351564179,

Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku od godz. 7:30 do godz. 15:05, z wyłączeniem dni wolnych od pracy.

Zamówienia Publiczne:

Adres strony prowadzonego postępowania: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/813750>

e-mail: zp@dietl.krakow.pl,

tel.: (12) 68 76 371, 372,

**Uwaga!**

Zamawiający przypomina, że w toku postępowania zgodnie z art. 61 ust. 2 ustawy pzp komunikacja ustna dopuszczalna jest jedynie w toku negocjacji lub dialogu oraz w odniesieniu do informacji, które nie są istotne. Zasady dotyczące sposobu komunikowania się zostały przez zamawiającego umieszczone **w rozdziale XXIII pkt 3.**

1. **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**
2. Postępowanie prowadzone jest w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 2 ustawy pzp oraz aktów wykonawczych do niej, o wartości zamówienia nieprzekraczającej progów unijnych.
3. Zamawiający przewiduje wybór najkorzystniejszej oferty z możliwością prowadzenia negocjacji, o których mowa w art. 275 pkt 2 ustawy pzp.
4. Negocjacje treści ofert nie mogą prowadzić do zmiany treści SWZ i będą dotyczyć kryteriów oceny ofert.
5. Jeżeli zostaną przeprowadzone negocjacje, o których mowa w art. 275 pkt 2 ustawy pzp Zamawiający:
6. nie ograniczy liczby Wykonawców, których zaprosi do negocjacji ofert złożonych w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu;
7. zaprosi jednocześnie wszystkich Wykonawców do negocjacji ofert złożonych w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu, jeżeli nie podlegały one odrzuceniu;
8. poinformuje równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu złożyli oferty, o wykonawcach:
* których oferty nie zostały odrzucone, oraz punktacji przyznanej ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łącznej punktacji,
* których oferty zostały odrzucone,

- podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

1. poinformuje równocześnie wszystkich Wykonawców, których oferty złożone w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu i nie zostały odrzucone o zakończeniu negocjacji oraz zaprosi ich do złożenia ofert dodatkowych;
2. w zaproszeniu do złożenia ofert dodatkowych wskaże m. in.:
* nazwę,
* adres zamawiającego,
* numer telefonu zamawiającego,
* adres poczty elektronicznej zamawiającego,
* adres strony internetowej prowadzonego postępowania,
* sposób i termin składania ofert dodatkowych, z uwzględnieniem czasu potrzebnego na przygotowanie tych ofert, z tym, że termin ten nie będzie krótszy niż 5 dni od dnia przekazania zaproszenia do składania ofert dodatkowych,
* język, w jakim muszą być sporządzone oferty
* termin otwarcia ofert
1. oferta dodatkowa nie może być mniej korzystna w żadnym z kryteriów oceny ofert wskazanych w zaproszeniu do negocjacji niż oferta złożona w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu. Oferta przestaje wiązać wykonawcę w zakresie, w jakim złoży on ofertę dodatkową zawierającą korzystniejszą propozycję w ramach każdego z kryteriów oceny ofert wskazanych w zaproszeniu do negocjacji. Oferta dodatkowa, która jest mniej korzystna w którymkolwiek z kryteriów oceny ofert wskazanych w zaproszeniu do negocjacji niż oferta złożona w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu, podlega odrzuceniu.
2. Podczas negocjacji ofert Zamawiający zapewnia równe traktowanie wszystkich Wykonawców.Prowadzone negocjacje mają charakter poufny.
3. W przypadku, gdy Zamawiający nie przeprowadzi negocjacji, dokona wyboru najkorzystniejszej oferty spośród niepodlegających odrzuceniu ofert złożonych w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu.
4. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
5. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla w Krakowie** w podziale na **14 pakietów,** zgodnie z **ZAŁĄCZNIKIEM NR 2 DO SWZ - FORMULARZ CENOWY WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.**
6. Nazwy i kody Wspólnego Słownika Zamówień

|  |  |
| --- | --- |
| **nr pakietu** | **nazwa pakietu i CPV** |
|  | Aparat do elektroterapii - CPV 33100000-1 |
|  | Aparat do fizykoterapii - CPV 33100000-1 |
|  | Aparat do terapii ultradźwiękami - CPV 33100000-1 |
|  | Lampa do naświetleń światłem podczerwonym - CPV 33100000-1 |
|  | Rotor elektryczny do kończyn górnych - CPV 33100000-1 |
|  | Rotor rehabilitacyjny do ćwiczeń kończyn górnych- CPV 33100000-1 |
|  | Stół rehabilitacyjny elektryczny- CPV 33100000-1 |
|  | Stół rehabilitacyjny- CPV 33100000-1 |
|  | Akcesoria do sprzętu fizjoterapeutycznego- CPV 33100000-1 |
|  | Drobny sprzęt fizjoterapeutyczny- CPV 33100000-1 |
|  | Wózek inwalidzki- CPV 33100000-1 |
|  | Wirówka laboratoryjna- CPV 33100000-1 |
|  | Wózek do przewożenia chorych- CPV 33100000-1 |
|  | Zestaw do trudnej intubacji- CPV 33171000-9 |

1. *\*) nie dotyczy pakietów 9, 10* - Zamawiający wymaga dostarczenia sprzętów medycznych zarejestrowanych jako wyroby medyczne. Przez wyroby medyczne należy rozumieć produkty zdefiniowane w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych [(Dz.U. z 2022 r. poz. 974 ze zm.)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytonjwge2ts) i Rozporządzeniu 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.) - dopuszczone do obrotu na zasadach określonych w tych przepisach.
2. **INFORMACJE O CZĘŚCIACH**
3. Liczba części zamówienia/pakietów: 14 zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych w ramach pakietu.
4. Liczba części zamówienia, na którą wykonawca może złożyć ofertę: 14.
5. Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części.
6. Opis części zamówienia: zgodnie z **ZAŁĄCZNIKIEM NR 2 DO SWZ - FORMULARZ CENOWY WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.**
7. **PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE**

Zamawiający żąda, w celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia, złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych:

1. oryginalnych firmowych katalogów lub ich kopi, ulotek, prospektów zawierających informację o parametrach technicznych oferowanego wyrobu potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych i warunków granicznych, w języku polskim.
2. oświadczenia Wykonawcy, że przedmiot zamówienia zaoferowany w niniejszym postępowaniu spełnia wymagania określone przez Zamawiającego zgodnie z ZAŁĄCZNIKIEM NR 4 DO SWZ

Zamawiający akceptuje równoważne przedmiotowe środki dowodowe, jeżeli potwierdzają, że oferowane dostawy spełniają określone przez zamawiającego wymagania.

Jeżeli wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub będą one niekompletne, zamawiający **wezwie** do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

zamawiający informuje, że pomimo przewidzenia wezwania, nie wezwie do złożenia lub uzupełnienia przedmiotowych środków dowodowych, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub gdy mimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych.

1. **WIZJA LOKALNA**

Zamawiający nie wymaga odbycia wizji lokalnej ani sprawdzenia dokumentów dotyczących zamówienia.

1. **TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA**
2. Termin realizacji zamówienia:
* **pakiety 1 – 13** **maksymalnie do 8 tygodni od dnia zawarcia umowy – (termin dostawy stanowi jedno z kryterium oceny ofert)**.
* **pakiet 14** **maksymalnie** **do 14 tygodni od dnia zawarcia umowy – (termin dostawy stanowi jedno z kryterium oceny ofert)**.
1. Miejsce realizacji zamówienia:
* pakiety 1-12 - Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla, ul. Skarbowa 1 w Krakowie.
* pakiet 13-14 - Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla, ul. Focha 33 w Krakowie
1. **OFERTY WARIANTOWE**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

1. **OFERTY RÓWNOWAŻNE**

Zamawiający **dopuszcza** składanie ofert równoważnych.

Zamawiający informuje, że ilekroć przedmiot zamówienia opisany jest przez wskazanie znaku towarowego, patentu, pochodzenia, norm technicznych lub jakościowych, dopuszcza się rozwiązania równoważne tzn. posiadające cechy, parametry techniczne, funkcjonalne i jakościowe nie gorsze niż opisane w dokumentach zamówienia. Wskazanie przez zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu uszczegółowienia przedmiotu zamówienia i ma na celu wskazać oczekiwania zamawiającego.

Zamawiający dopuszcza oferowanie rozwiązań „równoważnych” pod warunkiem, że zagwarantują one realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z założeniami określonymi w dokumentach zamówienia.

Przez ofertę równoważną należy rozumieć ofertę o parametrach nie gorszych od opisu wskazanego przez zamawiającego w dokumentach zamówienia w szczególności w opisie przedmiotu zamówienia. Parametry wskazane przez zamawiającego są parametrami minimalnymi, granicznymi. Pod pojęciem „parametry” rozumie się funkcjonalność, przeznaczenie, kolorystykę, strukturę, materiały, kształt, wielkość, bezpieczeństwo, wytrzymałość, postać, rozmiar, itp. W związku z powyższym zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów/urządzeń o innych znakach towarowych, patentach lub pochodzeniu, natomiast nie o innych właściwościach i funkcjonalnościach niż określone w SWZ.

W przypadku, gdy wykonawca zaproponuje rozwiązania równoważne, zobowiązany jest zaznaczyć/wyróżnić pozycje w których oferuje przedmiot zamówienia równoważny do opisanego przez zamawiającego oraz wykazać ich równoważność w stosunku do opisanego w dokumentacji zamówienia w szczególności w opisie przedmiotu zamówienia. Wykonawca musi wykazać, że oferowane dostawy spełniają warunki określone przez zamawiającego w stopniu nie gorszym.

Opis zaproponowanych rozwiązań równoważnych musi być na tyle szczegółowy, żeby zamawiający przy ocenie oferty mógł ocenić spełnienie wymagań dotyczących ich parametrów technicznych oraz rozstrzygnąć, czy zaproponowane rozwiązania są równoważne. Oznacza to, że na wykonawcy spoczywa obowiązek wykazania, że zaoferowane przez niego rozwiązanie jest równoważne w stosunku do opisanego przez zamawiającego. W przypadku, gdy wykonawca nie zaznaczy/wyróżni pozycji w których oferuje przedmiot zamówienia równoważny do opisanego przez zamawiającego i/lub nie załączy do oferty dokumentów o zastosowaniu innych materiałów i urządzeń, to rozumie się przez to, że do kalkulacji ceny oferty oraz do wykonania umowy ujęto materiały i urządzenia zaproponowane w opisie przedmiotu zamówienia.

W każdym przypadku, gdy Zamawiający odniósł się do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 101 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 3 ustawy pzp, dopuszcza, zgodnie z art. 101 ust. 4 ustawy pzp, zastosowanie rozwiązań równoważnych opisywanych w treści SWZ wraz z załącznikami. Każdorazowo, gdy wskazana jest w niniejszym SWZ wraz z załącznikami norma, ocena techniczna, specyfikacja techniczna lub system referencji, o których mowa w art. 101 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 3 ustawy pzp, należy przyjąć, że w odniesieniu do niej użyto sformułowania „lub równoważna”.

1. **UMOWA RAMOWA**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

1. **AUKCJA ELEKTRONICZNA**

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

1. **ZAMÓWIENIA O KTÓRYCH MOWA W ART. 214 UST. 1 PKT 7 I 8 PZP**

Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy pzp

1. **KATALOGI ELEKTRONICZNE**

Zamawiający nie wprowadza wymogu ani możliwości złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych.

1. **INFORMACJĘ O ZASTRZEŻENIU UBIEGANIA SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Zamawiający nie zastrzega ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez wykonawców, o których mowa w [art. 94](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytimjzhe4tiltqmfyc4njrga4danbtga) ustawy pzp.

1. **INFORMACJA O KLUCZOWYCH CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA**

Zamawiający nie zastrzega wykonania kluczowych części zamówienia przez wykonawcę.

1. **PODWYKONAWSTWO**
2. Zamawiający **dopuszcza** powierzeniewykonania części zamówienia podwykonawcy.
3. W przypadku wykonywania przedmiotu zamówienia z udziałem podwykonawców wykonawca zobowiązany jest do wskazania w swojej ofercie, części zamówienia (zakresy), których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podał (o ile są mu wiadome na tym etapie) nazwy (firmy) tych podwykonawców.
4. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA NA PODSTAWIE STOSUNKU PRACY**

Zamawiający **nie stawia** w tym zakresie żadnych wymagań.

1. **WYMAGANIA W ZAKRESIE ZATRUDNIENIA OSÓB, O KTÓRYCH MOWA W ART. 96 UST. 2 PKT 2**

Zamawiający **nie stawia** w tym zakresie żadnych wymagań.

1. **PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCY Z POSTĘPOWANIA**
2. Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia, na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy pzp, wykonawcę:
3. będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
4. udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w [art. 258](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytimjwheytkltqmfyc4njqhe3tcnbrg4) Kodeksu karnego,
5. handlu ludźmi, o którym mowa w [art. 189a](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytimjwheytkltqmfyc4njqhe3tcmjsgi) Kodeksu karnego,
6. o którym mowa w [art. 228-230a](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytkmzxgy2doltqmfyc4njvgm4tkmzygi), [art. 250a](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytkmzxgy2doltqmfyc4njvgm4tknbygu) Kodeksu karnego, w [art. 46-48](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytkmrrgu4tkltqmfyc4njug44taobzha) ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie lub w [art. 54 ust. 1-4](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytmmjsga3tcltqmfyc4njyge3dknrthe) ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych,
7. finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w [art. 165a](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytimjwheytkltqmfyc4njqhe3tcmbshe) Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w [art. 299](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytimjwheytkltqmfyc4njqhe3tcnjzha) Kodeksu karnego,
8. o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w [art. 115 § 20](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytimjwheytkltqmfyc4njqhe3tanzygu) Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
9. powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w [art. 9 ust. 2](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrsge2tkmzwgy4dsltqmfyc4mrqgq3tgobsha) ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej [(Dz.U. z 2021 r. poz. 1745)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrsge2tkmzwgy4ds),
10. przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w [art. 296-307](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytimjwheytkltqmfyc4njqhe3tcnjxgy) Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w [art. 286](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytimjwheytkltqmfyc4njqhe3tcnjtg4) Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w [art. 270-277d](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytimjwheytkltqmfyc4njqhe3tcnbxhe) Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,
11. o którym mowa w [art. 9 ust. 1 i 3](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrsge2tkmzwgy4dsltqmfyc4mrqgq3tgobsg4) lub [art. 10](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrsge2tkmzwgy4dsltqmfyc4mrqgq3tgobtga) ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

- lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

1. jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1;
2. wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
3. wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
4. jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności, jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
5. jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 ustawy pzp, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
6. Zamawiający nie przewiduje wykluczenia wykonawcy z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 ustawy pzp.
7. W przypadku wspólnego ubiegania się wykonawców o udzielenie zamówienia zamawiający bada, czy nie zachodzą podstawy wykluczenia wobec każdego z tych wykonawców.
8. Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 pzp, jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki określone w art. 110 ust. 2 pkt 1) -3) ustawy pzp.
9. Wykluczenie wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 ustawy pzp.
10. Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia, 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 (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1497) zwaną „ustawą sankcyjną”, wykonawcę, jeżeli:
11. wykonawca wymieniony jest w **wykazach** określonych w rozporządzeniu [765/2006](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrxgazdgmjrhazc44dboaxdcmjwgm2tgmjr) i rozporządzeniu [269/2014](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrshaydomrqgiydoltqmfyc4mrxgiydimbyhe) albo wpisany jest na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w [art. 1 pkt 3](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytonbxheydeltqmfyc4nrtgiztmnzyge) ustawy sankcyjnej;
12. wykonawcą, 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](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytomzug44toltqmfyc4nrsg44donbsgi) i [655](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytomzxgmydoltqmfyc4nrsha3dmmzsgy)) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu [765/2006](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrxgazdgmjrhazc44dboaxdcmjwgm2tgmjr) i rozporządzeniu [269/2014](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrshaydomrqgiydoltqmfyc4mrxgiydimbyhe) 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](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytonbxheydeltqmfyc4nrtgiztmnzyge) ustawy sankcyjnej;
13. wykonawcą, którego **jednostką dominującą** w rozumieniu [art. 3 ust. 1 pkt 37](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytkojvg42dmltqmfyc4njxgu4dcmbxge) ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. z 2021 r. [poz. 217](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytkojvg42dmltqmfyc4njxgu4dcmbqg4), [2105](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytmobxgiydcltqmfyc4nrrge2tmobzgu) i [2106](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytmobxgiydeltqmfyc4nrrge2tonjtgu)) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu [765/2006](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrxgazdgmjrhazc44dboaxdcmjwgm2tgmjr) i rozporządzeniu [269/2014](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrshaydomrqgiydoltqmfyc4mrxgiydimbyhe) 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](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytonbxheydeltqmfyc4nrtgiztmnzyge) ustawy sankcyjnej.
14. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
15. Zamawiający **nie stawia** warunków udziału w postępowaniu.
16. **OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY**
17. Do oferty każdy wykonawca dołącza:
18. aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania – zgodnie z **ZAŁĄCZNIKIEM NR 3 DO SWZ.** Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu.

Zamawiający dokona weryfikacji oświadczenia w odniesieniu do:

* wykonawców – w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z wykonawców (w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu wypełnione w zakresie, w jakim wykonawca wykazuje ich spełnianie);
1. przedmiotowe środki dowodowe określone w V rozdziale SWZ
2. pełnomocnictwo
3. do podpisania oferty, jeżeli upoważnienie do jej podpisania nie wynika
z dokumentów rejestrowych (KRS, CEiDG lub innego właściwego rejestru).
4. dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dotyczy ofert składanych przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia;
* *Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 18 ustawy pzp zobowiązany jest do udostępniania pełnomocnictw. W związku z powyższym Zamawiający zwraca uwagę, iż nie ma obowiązku podawania w pełnomocnictwach nr PESEL oraz numerów dowodów osobistych.*
* W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, zamawiający może żądać od wykonawcy odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru, chyba że wykonawca np. w formularzu ofertowym wskaże dane (np. REGON) umożliwiające dostęp do dokumentów które zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych.
1. wypełniony formularz ofertowy, zgodnie z **ZAŁĄCZNIKIEM NR 1 DO SWZ,**
2. wypełniony formularz cenowy wraz ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, zgodnie z **ZAŁĄCZNIKIEM NR 2 DO SWZ** - *zamawiający prosi wykonawców ubiegających się o realizację zamówienia o załączenie dodatkowo do oferty formularza cenowego wraz ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w formacie* *.doc, .docx, .xls lub .xlsx (dokument ten nie musi być podpisany elektronicznie). Przedłożony w ten sposób formularz nie stanowi części oferty. Załączony w wyżej wymienionym formacie formularz służyć będzie jedynie do usprawnienia procesu sprawdzania poprawności oferty.*
3. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

1. **INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW ORAZ WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**
2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) pod adresem: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/813750>
3. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami
* W sprawach dotyczących **przedmiotu zamówienia**: Gabriel Stawiarz – kierownik działu Aparatury medycznej, tel. (12) 68 76 349.
* W sprawach dotyczących **procedury przetargowej**: Anna Winiarska – Specjalista ds. Zamówień Publicznych, tel. (12) 68 76 372 (371), e-mail: zp@dietl.krakow.pl
1. Komunikacja pomiędzy zamawiającym a wykonawcami, w szczególności składanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz przekazywanie informacji (innych niż oferta wykonawcy), odbywa się za pośrednictwem platformy zakupowej formularz „Wyślij wiadomość do zamawiającego”. Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do zamawiającego. Zamawiający dopuszcza, awaryjnie, komunikację za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: zp@dietl.krakow.pl
2. Zamawiający będzie przekazywał wykonawcom informacje w formie elektronicznej za pośrednictwem platformy zakupowej sekcja “Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny wykonawca, będzie przekazywana w formie elektronicznej za pośrednictwem platformy zakupowej do konkretnego wykonawcy.

Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na platformie zakupowej przesłanych przez zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.

1. Zamawiający, zgodnie z § 11 ust. 2 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie [(Dz.U. z 2020 r. poz. 2452)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytkobvgm4ti) określa niezbędne wymagania sprzętowo - aplikacyjne umożliwiające pracę na platformie zakupowej, tj.:
2. stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
3. komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
4. zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,
5. włączona obsługa JavaScript,
6. zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
7. Platformazakupowa.pl działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej - kodowanie UTF8,
8. Oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.
9. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
10. akceptuje warunki korzystania z platformazakupowa.pl określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej w zakładce „Regulamin” [pod linkiem](https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin): <https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin> oraz uznaje go za wiążący,
11. zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosków dostępnej pod linkiem: <https://drive.google.com/file/d/1Kd1DttbBeiNWt4q4slS4t76lZVKPbkyD/view>
12. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z platformy zakupowej, w szczególności za sytuację, gdy zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do zamawiającego”). Taka oferta zostanie uznana przez zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu, ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 ustawy pzp.
13. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z platformy zakupowej dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu platformazakupowa.pl znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców" na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

1. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**
2. Wykonawca jest związany ofertą od upływu terminu składania ofert do **dnia 13.10.2023 r.,** przy czym pierwszym dniem związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.
3. Wprzypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą określonego w dokumentach zamówienia, zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni.
4. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 2, wymaga złożenia przez wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.
5. W przypadku gdy zamawiający żąda wniesienia wadium, przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 2, następuje wraz z przedłużeniem okresu ważności wadium albo jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.
6. Jeżeli termin związania ofertą upłynie przed wyborem najkorzystniejszej oferty, zamawiający wzywa wykonawcę, którego oferta otrzymała najwyższą ocenę, do wyrażenia w wyznaczonym przez zamawiającego terminie pisemnej zgody na wybór jego oferty. W przypadku braku zgody zamawiający zwraca się o wyrażenie takiej zgody do kolejnego wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.
7. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT ORAZ DOKUMENTÓW WYMAGANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**
8. Oferta musi być sporządzona w ogólnie dostępnych formatach danych i złożona za pośrednictwem platformazakupowa.pl Instrukcja składania ofert dostępna jest pod linkiem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

Zalecane przez zamawiającego formaty to: .pdf, .doc, .docx, .odt., .xls, .xlsx.

1. 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. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
2. Pełnomocnictwo do złożenia oferty musi być złożone w oryginale w takiej samej formie, jak składana oferta tj. w formie elektronicznej (postać elektroniczna opatrzona kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

W przypadku gdy pełnomocnictwo zostało sporządzone jako dokument w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone przez mocodawcę kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, potwierdzającym zgodność odwzorowania cyfrowego z dokumentem w postaci papierowej.

Dopuszcza się także złożenie elektronicznej kopii (skanu) pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej, w formie elektronicznego poświadczenia sporządzonego stosownie do art. 97 §2 ustawy z dnia 14 lutego 1991r. Prawo o notariacie, które to poświadczenie notariusz opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, bądź też poprzez opatrzenie skanu pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej, kwalifikowanym podpisem. **Elektroniczna kopia pełnomocnictwa nie może być uwierzytelniona przez umocowanego.**

1. Do przygotowania oferty zaleca się skorzystanie z Formularzy stanowiących załączniki do SWZ. W przypadku gdy wykonawca nie korzysta z przygotowanych przez zamawiającego wzorów, oferta powinna zawierać wszystkie informacje wymagane we wzorach załączników.
2. Oferta powinna być:
3. sporządzona w języku polskim,
4. złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/),
5. podpisana [kwalifikowanym podpisem elektronicznym](https://www.nccert.pl/) lub [podpisem zaufanym](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER) lub [podpisem osobistym](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania) przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
6. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać “Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku”.
7. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny. Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików XAdES.
8. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Zastrzeżenie przez wykonawcę tajemnicy przedsiębiorstwa bez uzasadnienia będzie traktowane przez zamawiającego jako bezskuteczne, ze względu na zaniechanie przez wykonawcę podjęcia, przy dołożeniu należytej staranności, działań w celu utrzymania poufności objętych klauzulą informacji zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy pzp.

Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.

1. Wykonawca, za pośrednictwem platformy zakupowej może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
2. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje podlegać będzie odrzuceniu.
3. Ceny oferty muszą zawierać wszystkie koszty, jakie musi ponieść wykonawca, aby zrealizować zamówienie z najwyższą starannością oraz ewentualne rabaty.
4. Dokumenty i oświadczenia składane przez wykonawcę powinny być w języku polskim, chyba że w SWZ dopuszczono inaczej. W przypadku załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż dopuszczony, wykonawca zobowiązany jest załączyć tłumaczenie na język polski.
5. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.

1. **SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**
2. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) pod adresem:

<https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/813750> w myśl ustawy pzp na stronie internetowej prowadzonego postępowania do **dnia 14.09.2023 r. do godziny 09:00**.

1. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w SWZ dokumenty.
2. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i dołączenia wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
3. Oferta składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W procesie składania oferty za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl), wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem platformy zakupowej, zamawiający zaleca stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno.
4. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
5. Szczegółowa instrukcja dla wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
6. **OTWARCIE OFERT**
7. Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 14.09.2023 r. o godzinie 09:05**.
8. W przypadku awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w wyznaczonym terminie, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
9. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
10. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
11. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
12. nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
13. cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

Informacja zostanie opublikowana na stronie postępowania na platformy zakupowej w sekcji ,,Komunikaty”.

1. Zamawiający nie ma obowiązku przeprowadzania jawnej sesji otwarcia ofert w sposób jawny z udziałem wykonawców lub transmitowania sesji otwarcia za pośrednictwem elektronicznych narzędzi do przekazu wideo on-line.
2. **SPOSÓB OBLICZANIA CENY OFERTY**
3. Wykonawca podaje cenę za realizację przedmiotu zamówienia zgodnie ze wzorem Formularza Ofertowego, stanowiącego **ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ.**
4. Ofertę należy sporządzić w oparciu o formularz cenowy wraz ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia - **ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ.**
5. Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie niezbędne koszty związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami wynikającymi z dokumentów zamówienia.
6. Cena podana na Formularzu Ofertowym jest ceną wyczerpującą wszelkie należności wykonawcy wobec zamawiającego związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
7. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku przy zachowaniu matematycznej zasady zaokrąglania liczb (zgodnie z art. 106e ust. 11 ustawy o podatku od towarów i usług).
8. Cena powinna być podana z wyszczególnieniem:
* ceny jednostkowej netto,
* stawki podatku VAT,
* ceny jednostkowej brutto,
* wartości netto (iloczyn ilości i ceny jednostkowej netto),
* wartości brutto (suma wartości netto i iloczynu stawki podatku VAT i wartości netto).
1. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walucie obcej.
2. Wyliczona cena oferty brutto będzie służyć do porównania złożonych ofert i do rozliczenia w trakcie realizacji zamówienia.
3. Jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług [(Dz.U. z 2022 r. poz. 931 ze zm.)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytonjtga2ts), dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.W ofercie, o której mowa w ust. 1, wykonawca ma obowiązek:
4. poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;
5. wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
6. wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;
7. wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.
8. Wzór Formularza Ofertowego został opracowany przy założeniu, iż wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT. W przypadku, gdy wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o powstaniu u zamawiającego obowiązku podatkowego, to winien odpowiednio zmodyfikować treść formularza.
9. **OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT**

(liczone oddzielnie dla każdego pakietu/części)

1. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej zamawiający kierować się będzie następującym kryterium z przypisaniem im odpowiednio wag:

**Dla pakietów 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13**

* cena - waga 60 %
* okres gwarancji – waga 20%
* termin dostawy – waga 20 %

Punkty oferty zsumowane wg wzoru:

**Sof = Cof + Gof + Tof**

gdzie:

 **Sof**  - suma punktów badanej oferty,

 **Cof**  - ilość punktów uzyskanych za kryterium „cena”,

**Gof** - ilość punktów uzyskanych za kryterium „okres gwarancji”,

**Tof**  - ilość punktów uzyskanych za kryterium „termin realizacji”

Oferta z najwyższą ilością punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą.

1. W kryterium „cena” zostanie zastosowany następujący wzór:

**Cof = (Cmin : C) x 60 pkt**

gdzie:

**Cof**- liczba punktów w zakresie tego kryterium,

**C min** - najniższa zaoferowana cena brutto spośród badanych i nieodrzuconych ofert,

**C**- cena badanej oferty brutto,

* ceny w powyższym wzorze rozumiane są jako ceny brutto za realizację całości przedmiotu zamówienia;
* maksymalna liczba punktów do uzyskania w kryterium „cena” – 60 pkt;
* ocenie w ramach kryterium „Cena” podlegać będzie cena łączna brutto podana w złożonym FORMULARZU OFERTOWYM - ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ.
1. W kryterium „**Gof** - okres gwarancji” punkty będą przyznawane zgodnie z poniższą tabelą

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametry punktowane** | **Ocena punktowa** |
| Wymagany okres gwarancji liczony od dnia podpisania protokołu odbioru.  | 2 lata – 0 pkt3 lata – 10 pkt4 lata – 20 pkt |

* Maksymalna liczba punktów do uzyskania w kryterium „okres gwarancji” – 20 pkt.
* Maksymalną ilość punktów w zakresie tego kryterium otrzyma oferta wykonawcy, który zaoferuje najdłuższy oceniany okres gwarancji, czyli 4 lata.
* Okres gwarancji = termin liczony od dnia podpisania protokołu odbioru.
* Minimalny okres gwarancji – **2 lata.**
* Maksymalny oceniany okres gwarancji – **4 lata.**
* Jeżeli wykonawca nie poda w ofercie okresu gwarancji, to zamawiający przyjmie, że składając ofertę wykonawca oferuje minimalny dopuszczalny okres gwarancji, czyli 2 lata i poprawi omyłkę zgodnie z art. 223 ust. 2 pkt 3 ustawy pzp.
* Jeżeli wykonawca poda w ofercie okres gwarancji dłuższy niż oceniany przez zamawiającego (dłuższy niż 4 lata), to zamawiający obliczy punkty dla maksymalnie punktowanego okresu gwarancji, czyli 4 lat.
* W przypadku podania okresu gwarancji w niepełnych okresach rocznych zamawiający poprawi omyłkę zaokrąglając termin do pełnego, rozpoczętego okresu rocznego i poprawi omyłkę zgodnie z art. 223 ust. 2 pkt 3 ustawy pzp.
* Ocena zostanie dokonana w oparciu o informacje podane w złożonym FORMULARZU CENOWYM WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZAŁĄCZNIK NR 2 do SWZ.
* Ocenie podlegać będą oferty, które nie podlegają odrzuceniu.
* W kryterium „**Tof** – termin realizacji” punkty będą przyznawane zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin realizacji** | **Ocena punktowa** |
| Termin realizacji = termin liczony od podpisania umowy do dnia podpisania protokołu odbioru. | poniżej 5 tygodni – 20 pkt5 tygodni – 15 pkt6 tygodni – 10 pkt7 tygodni – 5 pkt8 tygodni – 0 pkt |

* Maksymalna liczba punktów do uzyskania w kryterium „termin realizacji” – 20 pkt
* Maksymalną ilość punktów w zakresie tego kryterium otrzyma oferta wykonawcy, który zaoferuje minimalny termin realizacji, czyli poniżej 5 tygodni.
* Maksymalny oceniany termin realizacji – **8 tygodni.**
1. Jeżeli wykonawca nie poda w ofercie terminu realizacji, to zamawiający przyjmie, że składając ofertę wykonawca oferuje maksymalny termin realizacji, czyli **8 tygodni** i poprawi omyłkę zgodnie z art. 223 ust. 2 pkt 3 ustawy pzp.
2. W przypadku podania terminu realizacji w niepełnych tygodniach zamawiający poprawi omyłkę zaokrąglając termin do pełnych, rozpoczętych tygodni i poprawi omyłkę zgodnie z art. 223 ust. 2 pkt 3 ustawy pzp.
3. Ocena zostanie dokonana w oparciu o informacje podane w złożonym FORMULARZU CENOWYM WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZAŁĄCZNIK NR 2 do SWZ.
* Ocenie podlegać będą oferty, które nie podlegają odrzuceniu.

**Dla pakietów 9, 10**

* cena - waga 60 %
* okres gwarancji – waga 20%
* termin dostawy – waga 20 %

Punkty oferty zsumowane wg wzoru:

**Sof = Cof + Gof + Tof**

gdzie:

 **Sof**  - suma punktów badanej oferty,

 **Cof**  - ilość punktów uzyskanych za kryterium „cena”,

**Gof** - ilość punktów uzyskanych za kryterium „okres gwarancji”,

**Tof**  - ilość punktów uzyskanych za kryterium „termin realizacji”

Oferta z najwyższą ilością punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą.

1. W kryterium „cena” zostanie zastosowany następujący wzór:

**Cof = (Cmin : C) x 60 pkt**

gdzie:

**Cof**- liczba punktów w zakresie tego kryterium,

**C min** - najniższa zaoferowana cena brutto spośród badanych i nieodrzuconych ofert,

**C**- cena badanej oferty brutto,

* ceny w powyższym wzorze rozumiane są jako ceny brutto za realizację całości przedmiotu zamówienia;
* maksymalna liczba punktów do uzyskania w kryterium „cena” – 60 pkt;
* ocenie w ramach kryterium „Cena” podlegać będzie cena łączna brutto podana w złożonym FORMULARZU OFERTOWYM - ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ.
1. W kryterium „**Gof** - okres gwarancji” punkty będą przyznawane zgodnie z poniższą tabelą

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametry punktowane** | **Ocena punktowa** |
| Wymagany okres gwarancji liczony od dnia podpisania protokołu odbioru. |  12 miesięcy – 0 pkt 18 miesięcy – 10 pkt 24 miesiące – 20 pkt |

* Maksymalna liczba punktów do uzyskania w kryterium „okres gwarancji” – 20 pkt.
* Maksymalną ilość punktów w zakresie tego kryterium otrzyma oferta wykonawcy, który zaoferuje najdłuższy oceniany okres gwarancji, czyli 24 miesiące.
* Okres gwarancji = termin liczony od dnia podpisania protokołu odbioru.
* Minimalny okres gwarancji – **12 miesięcy.**
* Maksymalny oceniany okres gwarancji – **24 miesiące.**
* Jeżeli wykonawca nie poda w ofercie okresu gwarancji, to zamawiający przyjmie, że składając ofertę wykonawca oferuje minimalny dopuszczalny okres gwarancji, czyli 12 miesięcy i poprawi omyłkę zgodnie z art. 223 ust. 2 pkt 3 ustawy pzp.
* Jeżeli wykonawca poda w ofercie okres gwarancji dłuższy niż oceniany przez zamawiającego (dłuższy niż 24 miesiące), to zamawiający obliczy punkty dla maksymalnie punktowanego okresu gwarancji, czyli 24 miesięcy.
* W przypadku podania okresu gwarancji w niepełnych okresach miesięcznych zamawiający poprawi omyłkę zaokrąglając termin do pełnego, rozpoczętego okresu miesięcznego i poprawi omyłkę zgodnie z art. 223 ust. 2 pkt 3 ustawy pzp.
* Ocena zostanie dokonana w oparciu o informacje podane w złożonym FORMULARZU CENOWYM WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZAŁĄCZNIK NR 2 do SWZ.
* Ocenie podlegać będą oferty, które nie podlegają odrzuceniu.
* W kryterium „**Tof** – termin realizacji” punkty będą przyznawane zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin realizacji** | **Ocena punktowa** |
| Termin realizacji = termin liczony od podpisania umowy do dnia podpisania protokołu odbioru. | Poniżej 5 tygodni – 20 pkt5 tygodni – 15 pkt6 tygodni – 10 pkt7 tygodni – 5 pkt8 tygodni – 0 pkt |

* Maksymalna liczba punktów do uzyskania w kryterium „termin realizacji” – 20 pkt
* Maksymalną ilość punktów w zakresie tego kryterium otrzyma oferta wykonawcy, który zaoferuje minimalny termin realizacji, czyli poniżej **5 tygodni**.
* Maksymalny dopuszczalny termin realizacji – **8 tygodni.**
1. Jeżeli wykonawca nie poda w ofercie terminu realizacji, to zamawiający przyjmie, że składając ofertę wykonawca oferuje maksymalny termin realizacji, czyli **8 tygodni** i poprawi omyłkę zgodnie z art. 223 ust. 2 pkt 3 ustawy pzp.
2. W przypadku podania terminu realizacji w niepełnych tygodniach zamawiający poprawi omyłkę zaokrąglając termin do pełnych, rozpoczętych tygodni i poprawi omyłkę zgodnie z art. 223 ust. 2 pkt 3 ustawy pzp.
3. Ocena zostanie dokonana w oparciu o informacje podane w złożonym FORMULARZU CENOWYM WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZAŁĄCZNIK NR 2 do SWZ.
* Ocenie podlegać będą oferty, które nie podlegają odrzuceniu.

**Dla pakietu 14**

* cena - waga 60 %
* okres gwarancji – waga 20%
* termin dostawy – waga 20 %

Punkty oferty zsumowane wg wzoru:

**Sof = Cof + Gof + Tof**

gdzie:

 **Sof**  - suma punktów badanej oferty,

 **Cof**  - ilość punktów uzyskanych za kryterium „cena”,

**Gof** - ilość punktów uzyskanych za kryterium „okres gwarancji”,

**Tof**  - ilość punktów uzyskanych za kryterium „termin realizacji”

Oferta z najwyższą ilością punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą.

1. W kryterium „cena” zostanie zastosowany następujący wzór:

**Cof = (Cmin : C) x 60 pkt**

gdzie:

**Cof**- liczba punktów w zakresie tego kryterium,

**C min** - najniższa zaoferowana cena brutto spośród badanych i nieodrzuconych ofert,

**C**- cena badanej oferty brutto,

* ceny w powyższym wzorze rozumiane są jako ceny brutto za realizację całości przedmiotu zamówienia;
* maksymalna liczba punktów do uzyskania w kryterium „cena” – 60 pkt;
* ocenie w ramach kryterium „Cena” podlegać będzie cena łączna brutto podana w złożonym FORMULARZU OFERTOWYM - ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ.
1. W kryterium „**Gof** - okres gwarancji” punkty będą przyznawane zgodnie z poniższą tabelą

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametry punktowane** | **Ocena punktowa** |
| Wymagany okres gwarancji liczony od dnia podpisania protokołu odbioru.  | 2 lata – 0 pkt3 lata – 10 pkt4 lata - 20 pkt |

* Maksymalna liczba punktów do uzyskania w kryterium „okres gwarancji” – 20 pkt.
* Maksymalną ilość punktów w zakresie tego kryterium otrzyma oferta wykonawcy, który zaoferuje najdłuższy oceniany okres gwarancji, czyli 4 lata.
* Okres gwarancji = termin liczony od dnia podpisania protokołu odbioru.
* Minimalny okres gwarancji – **2 lata.**
* Maksymalny oceniany okres gwarancji – **4 lata.**
* Jeżeli wykonawca nie poda w ofercie okresu gwarancji, to zamawiający przyjmie, że składając ofertę wykonawca oferuje minimalny dopuszczalny okres gwarancji, czyli 2 lata i poprawi omyłkę zgodnie z art. 223 ust. 2 pkt 3 ustawy pzp.
* Jeżeli wykonawca poda w ofercie okres gwarancji dłuższy niż oceniany przez zamawiającego (dłuższy niż 4 lata), to zamawiający obliczy punkty dla maksymalnie punktowanego okresu gwarancji, czyli 4 lat.
* W przypadku podania okresu gwarancji w niepełnych okresach rocznych zamawiający poprawi omyłkę zaokrąglając termin do pełnego, rozpoczętego okresu rocznego i poprawi omyłkę zgodnie z art. 223 ust. 2 pkt 3 ustawy pzp.
* Ocena zostanie dokonana w oparciu o informacje podane w złożonym FORMULARZU CENOWYM WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZAŁĄCZNIK NR 2 do SWZ.
* Ocenie podlegać będą oferty, które nie podlegają odrzuceniu.
* W kryterium „**Tof** – termin realizacji” punkty będą przyznawane zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin realizacji** | **Ocena punktowa** |
| Termin realizacji = termin liczony od podpisania umowy do dnia podpisania protokołu odbioru. | 14 tyg. – 0 pkt13 tyg. – 5 pkt 12 tyg. – 10 pkt 11 tyg. – 15 pkt10 tyg. i mniej – 20 pkt |

* Maksymalna liczba punktów do uzyskania w kryterium „termin realizacji” – 20 pkt
* Maksymalną ilość punktów w zakresie tego kryterium otrzyma oferta wykonawcy, który zaoferuje minimalny termin realizacji, czyli 10 tygodni i mniej.
* Maksymalny dopuszczalny termin realizacji – **14 tygodni.**
1. Jeżeli wykonawca nie poda w ofercie terminu realizacji, to zamawiający przyjmie, że składając ofertę wykonawca oferuje maksymalny termin realizacji, czyli **14 tygodni** i poprawi omyłkę zgodnie z art. 223 ust. 2 pkt 3 ustawy pzp.
2. W przypadku podania terminu realizacji w niepełnych tygodniach zamawiający poprawi omyłkę zaokrąglając termin do pełnych, rozpoczętych tygodni i poprawi omyłkę zgodnie z art. 223 ust. 2 pkt 3 ustawy pzp.
3. Ocena zostanie dokonana w oparciu o informacje podane w złożonym FORMULARZU CENOWYM WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZAŁĄCZNIK NR 2 do SWZ.
* Ocenie podlegać będą oferty, które nie podlegają odrzuceniu.
1. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, która uzyska największą liczbę punktów łącznie ze wszystkich kryteriów i spełniająca pozostałe wymagania zamawiającego. Ocenę łączną oferty stanowi suma punktów uzyskanych w ramach poszczególnych kryteriów.
2. Oferta może uzyskać w kryteriach oceny ofert maksymalnie 100 punktów (100%), przy czym 1 pkt = 1%. Maksymalna liczba punktów w kryterium równa jest określonej wadze kryterium w %. Zamawiający obliczy punkty liczbowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami matematycznymi.
3. **ZWROT KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

1. **INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY**
2. Zamawiający powiadomi wybranego wykonawcę o terminie podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego.
3. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, będzie zobowiązany przed podpisaniem umowy do:
4. dostarczenia zamawiającemu umowy regulującej współpracę wykonawców, w przypadku, gdy do realizacji zamówienia zostanie wybrana oferta złożona przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,

UWAGA:

Zamawiający wymaga przedstawienia powyższego dokumentu przed planowanym podpisaniem umowy celem ich weryfikacji.

W przypadku niedotrzymania choćby jednego z powyższych warunków zamawiający może potraktować to jako uchylanie się od zawarcia umowy.

1. W przypadku gdy wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy (jeżeli jego wniesienie było wymagane), zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu wykonawców oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie.
2. Zawarcie umowy z wybranym wykonawcą nastąpi w siedzibie zamawiającego lub zostanie przekazana do podpisania. Wybrany wykonawca zostanie powiadomiony o terminie zawarcia umowy oraz o ewentualnych dodatkowych formalnościach, jakie powinny być dopełnione w celu zawarcia umowy.

Przed podpisaniem umowy wybrany wykonawca przekaże zamawiającemu informacje niezbędne do wpisania do treści umowy (np. imiona i nazwiska upoważnionych osób, które będą reprezentować wykonawcę przy podpisaniu umowy, nr rachunku bankowego).

1. W przypadku przekazania umowy do podpisu wykonawca będzie zobowiązany do podpisania umowy i niezwłocznego dostarczenia jednego egzemplarza umowy zamawiającemu. W przypadku niedostarczenia umowy przekazanej do podpisu w wyznaczonym terminie zamawiający może potraktować to jako uchylanie się od zawarcia umowy.
2. **ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający **nie wymaga** wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy

1. **PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI UMOWY**
2. Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści umowy, zostały określone w **ZAŁĄCZNIKU NR 5 DO SWZ.**
3. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie uregulowanym w art. 454-455 ustawy pzp oraz wskazanym we Wzorze Umowy, stanowiącym **ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ.**
4. **POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY**
5. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy pzp.
6. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 ustawy pzp oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
7. Odwołanie przysługuje na:
8. niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
9. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
10. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby. Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
11. Odwołanie wobec treści ogłoszenia lub treści SWZ wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub treści SWZ na stronie internetowej.
12. Odwołanie wnosi się w terminie:
13. 5 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
14. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).
15. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 5 i 6 wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia
16. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
17. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
18. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".
19. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy pzp, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.
20. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.
21. **KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

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, ze zm.), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie**, ul. Skarbowa 4, 31-121 Kraków, tel. 12 68 76 330, e-mail: sekretariat@dietl.krakow.pl;
2. w sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IODO), Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie, ul. Skarbowa 4, 31-121 Kraków, e-mail: iodo@dietl.krakow.pl tel. 12 687 63 77.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu prowadzenia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz jego rozstrzygnięcia, jak również zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz jej realizacji, a także udokumentowania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i jego archiwizacji;
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy pzp oraz Prezes Urzędu Zamówień Publicznych z siedzibą w Warszawie (02-676) przy ul. Postępu 17A jako Administrator Danych Osobowych Użytkowników Platformy e-Zamówienia, na której Urząd Ochrony Danych Osobowych prowadzi postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, działając pod adresem <https://ezamowienia.gov.pl/pl/>
5. Pani/Pana dane osobowe w przypadku postępowań o udzielenie zamówienia publicznego będą przechowywane przez okres oznaczony kategorią archiwalną wskazaną w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt Urzędu Ochrony Danych Osobowych, który zgodnie z art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach został przygotowany w porozumieniu z Naczelnym Dyrektorem Archiwów Państwowych.
6. 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;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. Posiada Pan/Pani:
9. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
10. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania lub uzupełnienia Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego w zakresie niezgodnym z ustawą pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu postępowania oraz jego załączników;
11. 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, przy czym 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, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
12. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
13. nie przysługuje Pani/Panu:
14. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
15. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
16. 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.
17. Jednocześnie zamawiający przypomina o ciążącym na Pani/Panu obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazane zostaną zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem, które zamawiający pośrednio pozyska od wykonawcy biorącego udział w postępowaniu, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.
18. **POSTANOWIENIA KOŃCOWE I ZALECENIA ZAMAWIAJĄCEGO**
19. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej SWZ mają zastosowanie przepisy ustawy pzp oraz przepisy wykonawcze do niej.
20. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .**pdf .doc .docx .xls .xlsx.**
21. W celu ewentualnej kompresji danych zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z rozszerzeń: .**zip, .7Z**
22. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
23. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
24. Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.
25. Jeśli wykonawca pakuje dokumenty np. w plik o rozszerzeniu .zip, zaleca się wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.

1. **ZAŁĄCZNIKI**

|  |  |
| --- | --- |
| Załącznik Nr 1 | Formularz oferty |
| Załącznik Nr 2 | Formularz cenowy wraz ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia |
| Załącznik Nr 3 | 1. Oświadczenie podmiotu składającego oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu
 |
| Załącznik Nr 4 | 1. Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia
 |
| Załącznik Nr 5 | Projekt umowy |

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca** |  |
| **Forma prowadzonej działalności** |  |
| **Adres** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **Województwo** |  |
| **NIP** |  | **Regon** |  |
| **Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie oferty, telefon, e-mail** | ……………………………….……. *(imię i nazwisko)*……………………………..………. *(nr telefonu)*………………………………………… (e-mail) |

**Do:**

**Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie**

**ul. Skarbowa 4**

**31-121 Kraków**

 Wykonawca składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym z możliwością przeprowadzenia negocjacji na: **„Dostawę sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla w Krakowie”, nr sprawy: SZP/30/2023**; oferuje realizację zamówienia zgodnie z wymogami, warunkami i terminami określonymi w SWZ.

1. Wykonawca oferuje wykonanie zamówienia publicznego zgodnie z FORMULARZEM CENOWYM WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, stanowiącym ZAŁĄCZNIK do oferty, za cenę **dla poszczególnych pakietów:**

|  |
| --- |
| **Pakiet nr …..** |
| **Cena brutto:** ................................................ zł **Cena netto:** .................................................. zł **stawka/i podatku VAT:** ................................... |

***UWAGA:*** *Powyższy schemat należy skopiować tyle razy na ile pakietów składana jest oferta. Dla każdego pakietu należy wypełnić osobny schemat.*

**Warunki płatności:** do **60 dni** od daty otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej faktury i po zrealizowaniu zamówienia potwierdzonego przez upoważnionego pracownika zamawiającego

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze szczegółowymi warunkami określonymi w SWZ (wraz ze wszelkimi ewentualnymi zmianami, wprowadzonymi w toku postępowania) i zobowiązuje się do ich stosowania i ścisłego przestrzegania oraz akceptuje je bez zastrzeżeń.
2. Wykonawca oświadcza, że zawarty w SWZ wzór umowy (wraz ze wszelkimi ewentualnymi zmianami, wprowadzonymi w toku postępowania) został zaakceptowany i zobowiązuje się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, **w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.**
3. Wykonawca oświadcza, iż w przypadku wyboru jego oferty, zobowiązuje się do terminowej realizacji zamówienia.
4. Wykonawca oświadcza, iż zobowiązuje się w przypadku przesłania umowy do podpisu, do odesłania jednego podpisanego egzemplarza umowy do zamawiającego **najpóźniej do 3 dni od dnia doręczenia umowy do podpisania.** Brak umowy u zamawiającego po tym okresie może zostać potraktowane to jako uchylanie się od zawarcia umowy.
5. Wykonawca oświadcza, że uzyskał wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
6. Wykonawca oświadcza, że uważa się za związanego niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
7. Wykonawca oświadcza, że niniejsze zamówienie zamierza wykonać:

*(****Uwaga:*** *Niewłaściwe skreślić)*

* **\*)** BEZ UDZIAŁU podwykonawców
* **\*)** Z UDZIAŁEM podwykonawców w zakresie:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres prac z użyciem podwykonawcy** | **% udział podwykonawcy** | **Nazwa Podwykonawcy** | **Adres podwykonawcy** | **Dane kontaktowe: e-mail, tel.** | **Przedstawiciel podwykonawcy** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |

***Uwaga:*** *niepodanie powyżej przez wykonawcę zakresu części zamówienia, który powierzy podwykonawcom zamawiający będzie traktować, jako oświadczenie, że wykonawca wykona cały przedmiot zamówienia własnymi siłami.*

1. Wykonawca oświadcza, że złożone dokumenty i oświadczenia są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
2. **\*)** Upoważnionym/upoważnionymi do reprezentowania naszej firmy w niniejszym postępowaniu **\*)** jest/są:...................................................................................................................*(Imię i nazwisko)*

Upoważnienie dla powyżej wskazanych osób wynika z:

* pełnomocnictwa, które dołączam do oferty.
* dokumentu rejestrowego, **\*)** który dołączam do oferty/**\*)** poniżej przedstawiam dane umożliwiające dostęp do dokumentów które zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych w celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania (np. nr KRS, REGON) …………………………….
1. Wykonawca oświadcza, że jest:[[1]](#footnote-1)

*(****Uwaga****: niepotrzebne skreślić)*

* + \*) jednoosobową działalnością gospodarczą,
	+ \*) osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
	+ \*) mikroprzedsiębiorstwem,
	+ \*) małym przedsiębiorstwem,
	+ \*) średnim przedsiębiorstwem,
	+ \*) inny rodzaj.
1. Wykonawca oświadcza, że wybór oferty:

*(****Uwaga****: niepotrzebne skreślić)*

* **\*)** nie prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
* **\*)** prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

Nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego: …………………………………………………………………………

Wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT: …………………………………………

1. **\*)** Wykonawca oświadcza, że wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[3]](#footnote-3)
2. **\*)** Zastrzeżenie **-** wykonawca oświadcza, że następujące informacje zawarte w ofercie (umieszczone w katalogu wewnętrznym oznaczonym „tajemnica przedsiębiorstwa”, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:
* .........................................................................................
* .........................................................................................

Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.

**\*)** niepotrzebne skreślić

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ**

**Formularz cenowy wraz ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia**

**Pakiet nr: 1 – Aparat do elektroterapii *-* CPV 33100000-1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** |
|  | Aparat do elektroterapii | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SERWIS****(WYPEŁNIA OFERENT):** |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| Faks: |  |
| Godz. urzędowania serwisu: |  |

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| **Producent / Firma** | **Podać** |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
| **Rok produkcji nie starszy niż 2022 r.** | **Podać** |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe** | **Podać** |  |
| **lp.** | **Parametr wymagany** | **Ilość** | **Warunek granicznyTAK** | **Parametr oferowany** |
|  | **Aparat do elektroterapii** | **1 szt.** |  |  |
|  | Wyświetlacz min. 5” z panelem dotykowym | 1 szt. | Tak |   |
|  | Dwa niezależne kanały zabiegowe | Tak |   |
|  | Regulacja natężenia w obwodzie pacjenta | Tak |  |
|  | Test elektrod | Tak |  |
|  | Tryb manualny | Tak |  |
|  | Baza jednostek chorobowych, wybieranych po nazwie lub dziedzinie | Tak |  |
|  | Baza wbudowanych programów zabiegowych | Tak |  |
|  | Baza programów użytkownika | Tak |  |
|  | Baza programów ulubionych | Tak |  |
|  | Encyklopedia z metodyką zabiegów | Tak |  |
|  | Statystyki przeprowadzonych zabiegów | Tak |  |
|  | Akumulator | Tak |  |
|  | Autotest | Tak |  |
|  | Komunikaty o błędach i uszkodzeniach | Tak |  |
|  | Zegar zabiegowy (1-60 minut) | Tak |  |
|  | Rysik do ekranu LCD | Tak |  |
|  | Elektrody do elektroterapii | 6 szt. | Tak |  |
|  | Kable pacjenta | 2 szt. | Tak |  |
|  | **OGÓLNE** |  |  |  |
|  | **Gwarancja min. 2 lata****2 lata – 0 pkt****3 lata – 10 pkt****4 lata – 20 pkt** | 1 szt. | Tak, podać w latach  | ……lata |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu w miejscu instalacji w cenie oferty | Tak |  |
|  | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych lub innymi powszechnie obowiązującymi przepisami | Tak |  |
|  | **Dostawa do budynku Szpitala - w cenie oferty****poniżej 5 tygodni – 20 pkt****5 tygodni – 15 pkt****6 tygodni – 10 pkt****7 tygodni – 5 pkt****8 tygodni – 0 pkt** | Tak, podać w tygodniach  | ………tygodni *(podać ilość tygodni)* |

1. Oferowany sprzęt powinien być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi.
2. Oferowany sprzęt, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantować powinien bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

**Pakiet nr: 2 – Aparat do fizykoterapii *-* CPV 33100000-1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** |
|  | Aparat do fizykoterapii | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SERWIS****(WYPEŁNIA OFERENT):** |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| Faks: |  |
| Godz. urzędowania serwisu: |  |

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| **Producent / Firma** | **Podać** |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
| **Rok produkcji nie starszy niż 2022 r.** | **Podać** |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe**  | **Podać** |  |
| **lp.** | **Parametr wymagany** | **Ilość** | **Warunek granicznyTAK** | **Parametr oferowany** |
|  | **Aparat do fizykoterapii** | **1 szt.** |  |  |
|  | 3 niezależne kanały zabiegowe  | 1 szt. | Tak |   |
|  | Możliwość wykonywania 5 różnych terapii: elektroterapia, terapia ultradźwiękowa, laseroterapia, magnetoterapia, terapia kombinowana. | Tak |   |
|  | Tryb manualny | Tak |  |
|  | Tryb programowy | Tak |  |
|  | Encyklopedia wbudowanych programów z opisem zabiegów  | Tak |  |
|  | Lista ulubionych programów | Tak |  |
|  | Test elektrod | Tak |  |
|  | Wyświetlacz LCD min. 7” z panelem dotykowym | Tak |  |
|  | Akumulator | Tak |  |
|  | Regulacja natężenia w obwodzie pacjenta | Tak |  |
|  | Analiza danych przeprowadzonych zabiegów | Tak |  |
|  | Częstotliwość pracy: 2-120 Hz | Tak |  |
|  | Częstotliwość w trybie impulsowym: 16 Hz, 48 HZ, 100 Hz | Tak |  |
|  | Klasa urządzenia laserowego: 3B | Tak |  |
|  | Indukcja pola magnetycznego: max 10 mT (100 Gs) | Tak |  |
|  | amplituda napięcia w obwodzie pacjenta: max 140 V | Tak |  |
|  | **Głowica do sonoterapii** | **1 szt.** |  |  |
|  | Powierzchnia promieniowania: 4 cm2 (+/-5%) |  | Tak |  |
|  | Częstotliwość pracy: 1MHz lub 3,5 MHz | Tak |  |
|  | Wodoszczelność | Tak |  |
|  | Emisja ciągła | Tak |  |
|  | Emisja impulsowa | Tak |  |
|  | Możliwość kalibracji przez użytkownika | Tak |  |
|  | Kontrola przylegania czoła głowicy | Tak |  |
|  | **Sonda do laseroterapii IR** | **1 szt.** |  |  |
|  | Długość fali: 808 nm (+/-5%) | 1 szt. | Tak |  |
|  | Moc: 400 mW (+/-5%) | Tak |  |
|  | Wskaźnik sygnalizacji pracy | Tak |  |
|  | Końcówki światłowodowe do laseropunktury  | Tak |  |
|  | **Płaski aplikator pola magnetycznego** | **2 szt.** |  |  |
|  | Indukcja pola magnetycznego: max 10mT | 1 szt. | Tak |  |
|  | 2 różne, kompatybilne ze sobą aplikatory | Tak |  |
|  | **OGÓLNE** |  |  |  |
|  | **Gwarancja min. 2 lata****2 lata – 0 pkt****3 lata – 10 pkt****4 lata – 20 pkt** | 1 szt.  | Tak, podać w latach | ……lata |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu w miejscu instalacji w cenie oferty | Tak |  |
|  | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych lub innymi powszechnie obowiązującymi przepisami | Tak |  |
|  | **Dostawa do budynku Szpitala - w cenie oferty****poniżej 5 tygodni – 20 pkt****5 tygodni – 15 pkt****6 tygodni – 10 pkt****7 tygodni – 5 pkt****8 tygodni – 0 pkt** | Tak, podać w tygodniach  | ………tygodni (podać ilość tygodni) |

1. Oferowany sprzęt powinien być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi.
2. Oferowany sprzęt, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantować powinien bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

**Pakiet nr: 3 –** **Aparat do terapii ultradźwiękami - CPV 33100000-1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** |
|  | Aparat do terapii ultradźwiękami | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SERWIS****(WYPEŁNIA OFERENT):** |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| Faks: |  |
| Godz. urzędowania serwisu: |  |

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| **Producent / Firma** | **Podać** |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
| **Rok produkcji nie starszy niż 2022 r.** | **Podać** |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe** | **Podać** |  |
| **lp.** | **Parametr wymagany** | **Ilość** | **Warunek granicznyTAK** | **Parametr oferowany** |
|  | **Aparat do terapii ultradźwiękami** | **1 szt.** |  |  |
|  | 1 kanał zabiegowy | 1 szt. | Tak |   |
|  | Tryb manualny | Tak |   |
|  | Baza wbudowanych programów zabiegowych | Tak |  |
|  | Baza programów ulubionych | Tak |  |
|  | Możliwość podłączenia dwóch głowic jednocześnie | 1 szt. | Tak |  |
|  | Wyświetlacz min. 5” z panelem dotykowym | Tak |  |
|  | Częstotliwość pracy: 1MHz, 3MHz | Tak |  |
|  | Zegar zabiegowy | Tak |  |
|  | Możliwość przeprowadzenia terapii, wykorzystujących pulsacyjne fale ultradźwiękowe o niskiej częstotliwości  | Tak |  |
|  | **Głowica bezobsługowa** | **1 szt.** |  |  |
|  | Powierzchnia efektywnego promieniowania: 3 cm2 (+/-5%) | 1 szt. | Tak |  |
|  | Możliwość zamocowania na ciele pacjenta za pomocą pasów rzepowych | Tak |  |
|  | Przeznaczenie: terapia ultradźwiękowa, fonofereza, LIPUS, terapia kombinowana | Tak |  |
|  | Tryb pracy jednoprzetwornikowy | Tak |  |
|  | Tryb pracy dwuprzetwornikowy | Tak |  |
|  | Tryb pracy jednosekcyjny (A/B) lub dwusekcyjny (A+B) | Tak |  |
|  | Powierzchnia czoła w trybie jednosekcyjnym 17,3 cm2 (+/-5%) | Tak |  |
|  | Powierzchnia czoła w trybie dwusekcyjnym 34,5 cm2 (+/-5%) | Tak |  |
|  | Czujnik temperatury | Tak |  |
|  | **Głowica do ultradźwięków** | **1 szt.** |  |  |
|  | Powierzchnia czoła 5 cm2 (+/-5%) | 1 szt. | Tak |  |
|  | Częstotliwość fal: 1 lub 3 MHz | Tak |  |
|  | Przeznaczenie: sonoterapia, fonofereza, LIPUS, terapia skojarzona | Tak |  |
|  | Wodoszczelność | Tak |  |
|  | Emisja ciągła lub impulsowa | Tak |  |
|  | Kalibracja czułości głowicy | Tak |  |
|  | Kontrola przylegania czoła głowicy | Tak |  |
|  | **OGÓLNE** |  |  |  |
|  | **Gwarancja min. 2 lata****2 lata – 0 pkt****3 lata – 10 pkt****4 lata – 20 pkt**  | 1 szt.  | Tak, podać w latach | ……lata |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu w miejscu instalacji w cenie oferty | Tak |  |
|  | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych lub innymi powszechnie obowiązującymi przepisami | Tak |  |
|  | **Dostawa do budynku Szpitala - w cenie oferty****poniżej 5 tygodni – 20 pkt****5 tygodni – 15 pkt****6 tygodni – 10 pkt****7 tygodni – 5 pkt****8 tygodni – 0 pkt** | Tak, podać w tygodniach  | ………tygodni (podać ilość tygodni) |

1. Oferowany sprzęt powinien być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi.
2. Oferowany sprzęt, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantować powinien bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

**Pakiet nr: 4 – Lampa do naświetleń światłem podczerwonym - CPV 33100000-1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** |
|  | Lampa do naświetleń światłem podczerwonym | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SERWIS****(WYPEŁNIA OFERENT):** |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| Faks: |  |
| Godz. urzędowania serwisu: |  |

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| **Producent / Firma** | **Podać** |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
| **Rok produkcji nie starszy niż 2022 r.** | **Podać** |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe**  | **Podać** |  |
| **lp.** | **Parametr wymagany** | **Ilość** | **Warunek granicznyTAK** | **Parametr oferowany** |
|  | **Lampa do naświetleń światłem podczerwonym** | **1 szt.** |  |  |
|  | Regulowana jasność naświetlania  | 1 szt. | Tak |   |
|  | Naświetlanie w zakresie IR-A oraz IR-B | Tak |   |
|  | Elektroniczny sterownik czasowy | Tak |  |
|  | Możliwość ustawienia indywidualnych ustawień dla pacjenta  | Tak |  |
|  | Wbudowany filtr czerwony i niebieski  | Tak |  |
|  | Zegar zabiegowy | Tak |  |
|  | Możliwość ustawienia światła lampy w dowolnym kierunku | Tak |  |
|  | Jezdny statyw z blokadą kół  | Tak |  |
|  | Moc żarówki: 375 W (+/-5%) | Tak |  |
|  | Intensywność świecenia żarówki: 10-99% | Tak |  |
|  | Zegar zabiegowy | Tak |  |
|  | Okulary ochronne  | 2 szt. | Tak |  |
|  | **OGÓLNE** |  |  |  |
|  | **Gwarancja min. 2 lata****2 lata – 0 pkt****3 lata – 10 pkt****4 lata – 20 pkt** | 1 szt.   | Tak, podać w latach | ……lata |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu w miejscu instalacji w cenie oferty | Tak |  |
|  | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych lub innymi powszechnie obowiązującymi przepisami | Tak |  |
|  | **Dostawa do budynku Szpitala - w cenie oferty****poniżej 5 tygodni – 20 pkt****5 tygodni – 15 pkt****6 tygodni – 10 pkt****7 tygodni – 5 pkt****8 tygodni – 0 pkt** | Tak, podać w tygodniach  | ………tygodni (podać ilość tygodni) |

1. Oferowany sprzęt powinien być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi.
2. Oferowany sprzęt, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantować powinien bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

**Pakiet nr: 5 – Rotor elektryczny kończyn górnych - CPV 33100000-1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** |
|  | Rotor elektryczny kończyn górnych | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SERWIS****(WYPEŁNIA OFERENT):** |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| Faks: |  |
| Godz. urzędowania serwisu: |  |

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| **Producent / Firma** | **Podać** |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
| **Rok produkcji nie starszy niż 2022 r.** | **Podać** |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe**  | **Podać** |  |
| **lp.** | **Parametr wymagany** | **Ilość** | **Warunek granicznyTAK** | **Parametr oferowany** |
|  | **Rotor elektryczny kończyn górnych i dolnych** | **1 szt.** |  |  |
|  | Praca w trybie aktywnym ze wspomaganiem ruchu kończyn | 1 szt. | Tak |   |
|  | Praca w trybie pasywnym | Tak |   |
|  | 5 programów aktywnych | Tak |  |
|  | Możliwość składania  | Tak |  |
|  | Gumowe stopki | Tak |  |
|  | Spinacze stóp | Tak |  |
|  | Odczyt: prędkość, czas, dystans, kalorie | Tak |  |
|  | Wybór czasu pracy  | Tak |  |
|  | Wybór poziomu prędkości | Tak |  |
|  | Co najmniej 10 poziomów prędkości | Tak |  |
|  | Zmiana kierunku obrotu pedałów | Tak |  |
|  | Moc: 70 W (+/-5%) | Tak |  |
|  | **OGÓLNE** |  |  |  |
|  | **Gwarancja min. 2 lata****2 lata – 0 pkt****3 lata – 10 pkt****4 lata – 20 pkt** | 1 szt.  | Tak, podać w latach | ……lata |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu w miejscu instalacji w cenie oferty | Tak |  |
|  | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych lub innymi powszechnie obowiązującymi przepisami | Tak |  |
|  | **Dostawa do budynku Szpitala - w cenie oferty****poniżej 5 tygodni – 20 pkt****5 tygodni – 15 pkt****6 tygodni – 10 pkt****7 tygodni – 5 pkt****8 tygodni – 0 pkt** | Tak, podać w tygodniach  | ………tygodni *(podać ilość tygodni)* |

1. Oferowany sprzęt powinien być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi.
2. Oferowany sprzęt, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantować powinien bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

**Pakiet nr: 6 – Rotor rehabilitacyjny do ćwiczeń kończyn górnych *-* CPV 33100000-1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** |
|  | Rotor rehabilitacyjny do ćwiczeń kończyn górnych | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SERWIS****(WYPEŁNIA OFERENT):** |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| Faks: |  |
| Godz. urzędowania serwisu: |  |

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| **Producent / Firma** | **Podać** |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
| **Rok produkcji nie starszy niż 2022 r.** | **Podać** |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe**  | **Podać** |  |
| **lp.** | **Parametr wymagany** | **Ilość** | **Warunek granicznyTAK** | **Parametr oferowany** |
|  | **Rotor rehabilitacyjny do ćwiczeń kończyn górnych** | **1 szt.** |  |  |
|  | Możliwość regulacji oporu | 1 szt. | Tak |   |
|  | Wyświetlacz LCD | Tak |   |
|  | Odczyt: liczba obrotów, prędkość, czas, ilość spalonych kalorii | Tak |  |
|  | Regulacja wysokości przy pomocy pokrętła | Tak |  |
|  | Zestaw montażowy  | Tak |  |
|  | Ruch w obu kierunkach | Tak |  |
|  | System ścienny | Tak |  |
|  | **OGÓLNE** |  |  |  |
|  | **Gwarancja min. 2 lata****2 lata – 0 pkt****3 lata – 10 pkt****4 lata – 20 pkt** | 1 szt.  | Tak, podać w latach | ……lata |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu w miejscu instalacji w cenie oferty | Tak |  |
|  | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych lub innymi powszechnie obowiązującymi przepisami | Tak |  |
|  | **Dostawa do budynku Szpitala - w cenie oferty****poniżej 5 tygodni – 20 pkt****5 tygodni – 15 pkt****6 tygodni – 10 pkt****7 tygodni – 5 pkt****8 tygodni – 0 pkt** | Tak, podać w tygodniach  | ………tygodni *(podać ilość tygodni)* |

1. Oferowany sprzęt powinien być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi.
2. Oferowany sprzęt, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantować powinien bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

**Pakiet nr: 7 – Stół rehabilitacyjny elektryczny *-* CPV 33100000-1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** |
|  | stół rehabilitacyjny elektryczny | 2 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SERWIS****(WYPEŁNIA OFERENT):** |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| Faks: |  |
| Godz. urzędowania serwisu: |  |

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| **Producent / Firma** | **Podać** |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
| **Rok produkcji nie starszy niż 2022 r.** | **Podać** |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe**  | **Podać** |  |
| **lp.** | **Parametr wymagany** | **Ilość** | **Warunek granicznyTAK** | **Parametr oferowany** |
|  | **Stół rehabilitacyjny elektryczny** | **2 szt.** |  |  |
|  | Leżysko pięcioczęściowe | 1 szt. | Tak |   |
|  | Regulowany zagłówek sprężyną gazową od -85° do +35° (+/-5%) | Tak |   |
|  | Elektryczna zmiana wysokości leżyska 49 cm – 105 cm (+/-5%) | Tak |  |
|  | Tapicerka odporna na działanie środków dezynfekujących | Tak |  |
|  | Wysokość regulowana pilotem ręcznym | Tak |  |
|  | Regulacja środkowej części leża siłownikiem elektrycznym, z możliwością ustawienia do pozycji Pivota 40° (+/-5%) | Tak |  |
|  | Tylna część stołu regulowana sprężyną do 70° (+/-5%) | Tak |  |
|  | Poziomowanie stołu za pomocą nóżek z regulacją wysokości | Tak |  |
|  | Rama ze stali, malowana proszkowo | Tak |  |
|  | Centralny system jezdny | Tak |  |
|  | Uchwyt na jednorazowe prześcieradło | Tak |  |
|  | Uchwyt na pasy stabilizacyjne po obu stronach leżyska | Tak |  |
|  | Wymiary leżyska 200 cm x 65 cm (+/-5%) | Tak |  |
|  | Obciążenie: min. 150 kg | Tak |  |
|  | Zasilanie: 230V/50Hz | Tak |  |
|  | Kolor tapicerki do wyboru | Tak |  |
|  | **OGÓLNE** |  |  |  |
|  | **Gwarancja min. 2 lata****2 lata – 0 pkt****3 lata – 10 pkt****4 lata – 20 pkt** | 1 szt.  | Tak, podać w latach | ……lata |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu w miejscu instalacji w cenie oferty | Tak |  |
|  | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych lub innymi powszechnie obowiązującymi przepisami | Tak |  |
|  | **Dostawa do budynku Szpitala - w cenie oferty****poniżej 5 tygodni – 20 pkt****5 tygodni – 15 pkt****6 tygodni – 10 pkt****7 tygodni – 5 pkt****8 tygodni – 0 pkt** | Tak, podać w tygodniach  | ………tygodni *(podać ilość tygodni)* |

1. Oferowany sprzęt powinien być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi.
2. Oferowany sprzęt, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantować powinien bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

**Pakiet nr: 8 – Stół rehabilitacyjny *-* CPV 33100000-1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** |
|  | **Stół rehabilitacyjny** | 9 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SERWIS****(WYPEŁNIA OFERENT):** |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| Faks: |  |
| Godz. urzędowania serwisu: |  |

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| **Producent / Firma** | **Podać** |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
| **Rok produkcji nie starszy niż 2022 r.** | **Podać** |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe**  | **Podać** |  |
| **lp.** | **Parametr wymagany** | **Ilość** | **Warunek granicznyTAK** | **Parametr oferowany** |
|  | **Stół rehabilitacyjny** | **9 szt.** |  |  |
|  | Drewniany stelaż | 1 szt. | Tak |   |
|  | Regulowany zagłówek | Tak |   |
|  | Leżysko złożone z dwóch segmentów | Tak |  |
|  | Wysokość leżyska: 55 cm – 70 cm (+/-5%) | Tak |  |
|  | Szerokość leżyska: 65 cm (+/-5%) | Tak |  |
|  | Tapicerka odporna na środki do dezynfekcji | Tak |  |
|  | Uchwyt na jednorazowe prześcieradło | Tak |  |
|  | Kolor tapicerki do wyboru | Tak |  |
|  | Co najmniej 5 kolorów tapicerki do wyboru | Tak |  |
|  | Udźwig: 200 kg (+/-5%) | Tak |  |
|  | **OGÓLNE** |  |  |
|  | **Gwarancja min. 2 lata****2 lata – 0 pkt****3 lata – 10 pkt****4 lata – 20 pkt** | 1 szt.  | Tak, podać w latach | ……lata |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu w miejscu instalacji w cenie oferty | Tak |  |
|  | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych lub innymi powszechnie obowiązującymi przepisami | Tak |  |
|  | **Dostawa do budynku Szpitala - w cenie oferty** **poniżej 5 tygodni – 20 pkt****5 tygodni – 15 pkt****6 tygodni – 10 pkt****7 tygodni – 5 pkt****8 tygodni – 0 pkt** | Tak, podać w tygodniach  | ………tygodni *(podać ilość tygodni)* |

1. Oferowany sprzęt powinien być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi.
2. Oferowany sprzęt, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantować powinien bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

**Pakiet nr: 9 – Akcesoria do sprzętu fizjoterapeutycznego *-* CPV 33100000-1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** |
|  | **Elektroda wielokrotnego użytku do elektroterapii i elektrostymulacji 6x12 cm (silikonowo – węglowe)** | 1 szt. |  |  |  |  |  |
|  | **Elektroda wielokrotnego użytku do elektroterapii 7x7 cm (silikonowo – węglowe)** | 1 szt. |  |  |  |  |  |
|  | **Kabel pacjenta do elektroterapii kanał A – 2m (do aparatu PhysioGo Astar)** | 1 szt. |  |  |  |  |  |
|  | **Kabel pacjenta do elektroterapii kanał B – 2m (do aparatu PhysioGo Astar)** | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gwarancja min. 12 miesięcy****12 miesięcy – 0 pkt****18 miesięcy – 10 pkt****24 miesiące – 20 pkt** | …………….miesięcy (podać) |
| **Dostawa do budynku Szpitala - w cenie oferty****Poniżej 5 tygodni – 20 pkt****5 tygodni – 15 pkt****6 tygodni – 10 pkt****7 tygodni – 5 pkt****8 tygodni – 0 pkt** | …………….tygodni (podać**)** |

1. Oferowany sprzęt powinien być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi.
2. Oferowany sprzęt, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantować powinien bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

**Pakiet nr: 10 – Drobny sprzęt fizjoterapeutyczny *-* CPV 33100000-1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** |
|  | Półwałki rehabilitacyjne 60cmx15cmx10cm | 4 szt. |  |  |  |  |  |
|  | Półwałki rehabilitacyjne 60cmx30cmx15cm | 3 szt. |  |  |  |  |  |
|  | Półwałki rehabilitacyjne 60cmx19cmx9cm | 5 szt. |  |  |  |  |  |
|  | Półwałki rehabilitacyjne 60cmx18cmx12cm | 3 szt. |  |  |  |  |  |
|  | Piłki rehabilitacyjne (średnica 35 cm) | 4 szt. |  |  |  |  |  |
|  | Piłki rehabilitacyjne (średnica 20 cm) | 4 szt. |  |  |  |  |  |
|  | Piłki rehabilitacyjne (średnica 60 cm) | 4 szt. |  |  |  |  |  |
|  | Taśma rehabilitacyjna czerwona 40m | 1 szt. |  |  |  |  |  |
|  | Taśma rehabilitacyjna zielona 40m | 1 szt. |  |  |  |  |  |
|  | Taśma rehabilitacyjna niebieska 40m | 1 szt. |  |  |  |  |  |
|  | Taśma rehabilitacyjna czarna 40m | 1 szt. |  |  |  |  |  |
|  | Piny do terapii manualnej (10 sztuk) | 2 szt. |  |  |  |  |  |
|  | Katy do terapii manualnej (2 sztuki) | 3 szt. |  |  |  |  |  |
|  | Pinokaty do terapii manualnej | 2 szt. |  |  |  |  |  |
|  | Patyczki do punktów spustowych | 10 szt. |  |  |  |  |  |
|  | Podwieszki rehabilitacyjne dwustawowe (0,83 m) do urządzenia do ćwiczeń w podwieszeniu Levitas PRO 3 | 8 szt. |  |  |  |  |  |
|  | Linki do zawieszek do urządzenia do ćwiczeń w podwieszeniu Levitas PRO 3 | 8 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gwarancja min. 12 miesięcy****12 miesięcy – 0 pkt****18 miesięcy – 10 pkt****24 miesiące – 20 pkt** | …………….miesięcy (podać) |
| **Dostawa do budynku Szpitala - w cenie oferty****Poniżej 5 tygodni – 20 pkt****5 tygodni – 15 pkt****6 tygodni – 10 pkt****7 tygodni – 5 pkt****8 tygodni – 0 pkt** | …………….tygodni (podać**)** |

1. Oferowany sprzęt powinien być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi.
2. Oferowany sprzęt, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantować powinien bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

**Pakiet nr: 11 – Wózek inwalidzki *-* CPV 33100000-1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** |
|  | Wózek inwalidzki | 5 szt |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| **Producent / Firma** | **Podać** |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
| **Rok produkcji nie starszy niż 2022 r.** | **Podać** |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe** | **Podać** |  |
| **lp.** | **Parametr wymagany** | **Ilość** | **Warunek granicznyTAK** | **Parametr oferowany** |
|  | **Wózek inwalidzki** | **5 szt.** |  |  |
|  | Stalowa konstrukcja | 1 szt. | Tak |   |
|  | Konstrukcja na podwójnym krzyżaku | Tak |   |
|  | Konstrukcja modułowa | Tak |  |
|  | Udźwig: 150 kg (+/-5%) | Tak |  |
|  | Koła odbojowe w podnóżkach | Tak |  |
|  | Składana rama | Tak |  |
|  | Uchylne podłokietniki | Tak |  |
|  | Możliwość demontażu podłokietników | Tak |  |
|  | Wyciągane podnóżki  | Tak |  |
|  | Odchylane na boki podnóżki | Tak |  |
|  | System szybkiego demontażu tylnych kół | Tak |  |
|  | Szerokość siedziska min 55 cm | Tak |  |
|  | Wysokość całkowita max 92 cm | Tak |  |
|  | Szerokość całkowita max 72 cm | Tak |  |
|  | Szerokość po złożeniu max 35 cm | Tak |  |
|  | Masa wózka max 20 kg | Tak |  |
|  | Możliwość doposażenia w opcje dodatkowe | Tak |  |
|  | Promień skrętu min 168 cm | Tak |  |
|  | Wysokość oparcia max 42 cm | Tak |  |
|  | Siedzisko odporne na zanieczyszczenia  |  | Tak |  |
|  | **OGÓLNE** |  |  |  |
|  | **Gwarancja min. 2 lata****2 lata – 0 pkt****3 lata – 10 pkt****4 lata – 20 pkt** | 1 szt.  | Tak, podać w latach | ……lata |
|  | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych lub innymi powszechnie obowiązującymi przepisami | Tak |  |
|  | **Dostawa do budynku Szpitala - w cenie oferty****poniżej 5 tygodni – 20 pkt****5 tygodni – 15 pkt****6 tygodni – 10 pkt****7 tygodni – 5 pkt****8 tygodni – 0 pkt** | Tak, podać w tygodniach  | ………tygodni *(podać ilość tygodni)* |

1. Oferowany sprzęt powinien być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi.
2. Oferowany sprzęt, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantować powinien bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

**Pakiet nr: 12 – Wirówka laboratoryjna -CPV 33100000-1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** |
|  | Wirówka laboratoryjna | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SERWIS****(WYPEŁNIA OFERENT):** |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| Faks: |  |
| Godz. urzędowania serwisu: |  |

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| **Producent / Firma** | **Podać** |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
| **Rok produkcji nie starszy niż 2022 r.** | **Podać** |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe** | **Podać** |  |
| **lp.** | **Parametr wymagany** | **Ilość** | **Warunek granicznyTAK** | **Parametr oferowany** |
|  | **Wirówka laboratoryjna** | **1 szt.** |  |  |
|  | Wirnik horyzontalny | 1 szt. | Tak |   |
|  | Wkładki redukcyjne na probówki 5-100 ml | Tak |   |
|  | Zakres obrotów 100-4500 obr/min (+/- 5%) | Tak |  |
|  | Wyświetlacz LCD | Tak |  |
|  | Silnik indukcyjny z zabezpieczeniem termicznym | Tak |  |
|  | Możliwość programowania  | Tak |  |
|  | Pojemniki na wkładki redukcyjne | Tak |  |
|  | Komplet wkładek redukcyjnych na 28 probówek (10 ml) | Tak |  |
|  | Komplet wkładek redukcyjnych na 28 probówek (5 ml) | Tak |  |
|  | Ustawialne parametry wirowania | Tak |  |
|  | Regulacja prędkości i czasu wirowania | Tak |  |
|  | Tryb pracy ciągłej  | Tak |  |
|  | Krótki tryb pracy | Tak |  |
|  | Komora wirowania wykonana ze stali nierdzewnej | Tak |  |
|  | Sygnalizacja niewyważenia  | Tak |  |
|  | Blokada pokrywy w czasie wirowania | Tak |  |
|  | Blokada startu przy otwartej pokrywie | Tak |  |
|  | Awaryjne otwieranie pokrywy | 1 szt. | Tak |  |
|  | Moc 360 W (+/- 5%) | Tak |  |
|  | Pojemność 800 ml (+/- 5%) | Tak |  |
|  | **OGÓLNE** |  |  |  |
|  | **Gwarancja min. 2 lata****2 lata – 0 pkt****3 lata – 10 pkt****4 lata – 20 pkt** | 1 szt. | Tak, podać w latach | ……lata |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu w miejscu instalacji w cenie oferty | Tak |  |
|  | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych lub innymi powszechnie obowiązującymi przepisami | Tak |  |
|  | **Dostawa do budynku Szpitala - w cenie oferty****poniżej 5 tygodni – 20 pkt****5 tygodni – 15 pkt****6 tygodni – 10 pkt****7 tygodni – 5 pkt****8 tygodni – 0 pkt** | Tak, podać w tygodniach  | ………tygodni *(podać ilość tygodni)* |

1. Oferowany sprzęt powinien być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi.
2. Oferowany sprzęt, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantować powinien bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

**Pakiet nr: 13 – Wózek do przewożenia chorych *–* CPV 33100000-1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** |
|  | Wózek do przewożenia chorych | 4 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SERWIS****(WYPEŁNIA OFERENT):** |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| Faks: |  |
| Godz. urzędowania serwisu: |  |

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| **Producent / Firma** | **Podać** |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
| **Rok produkcji nie starszy niż 2022 r.** | **Podać** |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe** | **Podać** |  |
| **lp.** | **Parametr wymagany** | **Ilość** | **Warunek granicznyTAK** | **Parametr oferowany** |
|  | **Wózek do przewożenia chorych** | **4 szt.** |  |  |
|  | Konstrukcja wykonana ze stali lakierowanej proszkowo | 1 szt. | Tak |   |
|  | Konstrukcja pokryta osłoną, odporną na środki dezynfekcyjne  | Tak |   |
|  | Dwusegmentowa platforma leża, z płytami przeziernymi dla promieni RTG na całej długości leża | Tak |  |
|  | Platforma leża w formie jednolitego odlewu, łatwa w dezynfekcji i odporna na działanie środków chemicznych | Tak |  |
|  | Zabudowane podwozie z miejscem na przechowywanie (udźwig min. 26 kg) | Tak |  |
|  | Rozstaw między kolumnami 1080mm +/- 20mm | Tak |  |
|  | Obciążenie robocze wózka min. 250 kg | Tak |  |
|  | Udźwig pacjenta min. 215 kg | Tak |  |
|  | Min. 4 cm prześwit między platformą leża a wyprofilowaną ramą wózka, umożliwiający łatwe i bezpieczne wprowadzenie kasety RTG z każdej strony wózka | Tak |  |
|  | Podziałka w poprzek i wzdłuż leża oraz wyprofilowana rama, ułatwiająca pozycjonowanie kasety RTG | Tak |  |
|  | Składane, ergonomiczne rączki do prowadzenia wózka, umiejscowione od strony głowy i nóg pacjenta | Tak |  |
|  | Piąte koło kierunkowe, z funkcją jazdy swobodnej lub kierunkowej  | Tak |  |
|  | Pojedyncze koła o średnicy min. 20 cm | Tak |  |
|  | Co najmniej jedno koło antystatyczne | Tak |  |
|  | Hydrauliczna regulacja wysokości leża za pomocą dźwigni nożnej, w zakresie 61-91 cm (+/- 5%) | Tak |  |
|  | Centralny system hamulcowy, z blokadą wszystkich kół (obrót wokół osi, toczenie, sterowanie kierunkiem jazdy) | Tak |  |
|  | Centralny system blokowania kół obsługiwany z dwóch stron wózka jedną dźwignią nożną, trójpozycyjny – jazda swobodna, jazda kierunkowa, hamulec | Tak |  |
|  | Chromowane, składane barierki boczne z wyprofilowaną na całej długości powierzchnią tworzywową  | 1 szt. | Tak |  |
|  | Manualna regulacja segmentu pleców ze wspomaganiem sprężyn gazowych w zakresie 0°-90° (+/- 5%) | Tak |  |
|  | Pozycja Trendelenburga/ anty-Trendelenburga regulowana hydraulicznie w zakresie ±16° przy użyciu pedałów nożnych z obu dłuższych stron wózka | Tak |  |
|  | Tuleje na wieszaki infuzyjne lub na inne akcesoria każdym narożu wózka  | Tak |  |
|  | Uchwyty na worki urologiczne po obu stronach leża | Tak |  |
|  | Możliwość instalacji wieszaków infuzyjnych (min. 2 haczyki) lub innych akcesoriów w każdym narożu wózka | Tak |  |
|  | Materac piankowy, w pokrowcu z osłoną nie zwierającą lateksu, poliestrową, powlekany poliuretanem i poliamidem, z powierzchnią antypoślizgową, nieprzemakalny, o grubości 8 cm (+/- 5%) | Tak |  |
|  | Materac z certyfikatem ognioodporności (niepalności) spełniający normy EN597-1 i EN597-2 lub normy równoważne – potwierdzone w materiałach producenta sprzętu. | 1 szt. | Tak |  |
|  | Materac mocowany na rzepy, w sposób uniemożliwiający samoczynne przesuwanie. | Tak |  |
|  | Konstrukcja umożliwiająca zamontowanie dedykowanej opcjonalnej półki na defibrylator/monitor/uchwyt na dokumentację nie wychodzącej poza obręb wózka | Tak |  |
|  | Konstrukcja umożliwiająca zamontowanie dedykowanego opcjonalnego, pionowego uchwytu na butlę z tlenem z mocowaniem w każdym narożu leża montowany/demontowany bez użycia narzędzi. W min. trzech rozmiarach do wyboru | Tak |  |
|  | Możliwość zamontowania dedykowanych, opcjonalnych pasów do unieruchamiania pacjenta, do wyboru w różnych opcjach: na kostki, nadgarstki i korpus | Tak |  |
|  | **OGÓLNE** |  |  |  |
|  | **Gwarancja min. 2 lata****2 lata – 0 pkt****3 lata – 10 pkt****4 lata – 20 pkt** | 1 szt. | Tak, podać w latach | ……lata |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu w miejscu instalacji w cenie oferty | Tak |  |
|  | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych lub innymi powszechnie obowiązującymi przepisami | Tak |  |
|  | **Dostawa do budynku Szpitala - w cenie oferty****poniżej 5 tygodni – 20 pkt****5 tygodni – 15 pkt****6 tygodni – 10 pkt****7 tygodni – 5 pkt****8 tygodni – 0 pkt** | Tak, podać w tygodniach  | ………tygodni *(podać ilość tygodni)* |

1. Oferowany sprzęt powinien być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi.
2. Oferowany sprzęt, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantować powinien bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

**Pakiet nr: 14 – Zestaw do trudnej intubacji** ***–* CPV 33171000-9**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** |
|  | Zestaw do trudnej intubacji | 1 zestaw |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SERWIS****(WYPEŁNIA OFERENT):** |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| Faks: |  |
| Godz. urzędowania serwisu: |  |

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| **Producent / Firma** | **Podać** |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
| **Rok produkcji nie starszy niż 2022 r.** | **Podać** |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe** | **Podać** |  |
| **lp.** | **Parametr wymagany** | **Ilość** | **Warunek granicznyTAK** | **Parametr oferowany** |
|  | **Przenośna jednostka wizyjna** | **1 szt.** |  |  |
|  | Przenośny monitor do podłączania widoendoskopów do trudnej intubacji | 1 szt. | Tak |   |
|  | Obsługa monitora poprzez kolorowy ekran dotykowy HD | Tak |   |
|  | Ekran dotykowy o przekątnej min. 9" | Tak |  |
|  | Rozdzielczość ekranu min. 1920 x 1080 pikseli | Tak |  |
|  | Monitor wyposażony w min. 2 gniazda wejściowe kamer do jednoczesnego podłączenia wideoendoskopu intubacyjnego wraz z dedykowanym wideolaryngoskopem | Tak |  |
|  | Dostępna funkcja jednoczesnego wyświetlania obrazu z dwóch kamer w trybach Picture-in-Picture i Side-by-Side | Tak |  |
|  | Monitor wyposażony w gniazdo karty pamięci SD umożliwiające zapis przebiegu cystoskopii w postaci zdjęć i filmu wideo | Tak |  |
|  | Funkcja przeglądania i odtwarzania zapisanych zdjęć i filmów wideo bezpośrednio na monitorze | Tak |  |
|  | Monitor wyposażony w gniazdo USB do podłączenia pamięci PenDrive | Tak |  |
|  | Funkcja zapisu dźwięku poprzez zintegrowany w monitorze mikrofon | Tak |  |
|  | Funkcja transferu danych z karty SD do pamięci PenDrive | Tak |  |
|  | Monitor wyposażony w gniazdo wideo HDMI do podłączenia do dodatkowego, zewnętrznego monitora | Tak |  |
|  | Monitor wyposażony w standard mocowania VESA umożliwiający zamocowanie do stojaka lub uchwytu | Tak |  |
|  | Współczynnik ochrony min. IP54 | Tak |  |
|  | Zasilanie monitora poprzez zintegrowany akumulator Li-Ion jak również z sieci 230 V / 50 Hz, zasilacz sieciowy w zestawie | Tak |  |
|  | Stojak jezdny do monitora wraz z uchwytem do endoskopów giętkich | Tak |  |
|  | Przewód łączący wideolaryngoskop z monitorem | Tak |  |
|  | Tuba ochronna do endoskopów giętkich  | 10 szt. | Tak |  |
|  | **Wideolaryngoskopy** | **1 szt.** |  |  |
|  | Wideolaryngoskop kompatybilny z modułem monitora:- w pełni wielorazowy, niewykorzystujący elementów jednorazowych- podłączanie wideolaryngoskopu do modułu monitora poprzez wtyk z bezgwintowym interfejsem łączącym- rękojeść wyposażona w jeden przycisk do uruchamiania zapisu zdjęć i wideo- łopatka metalowa, z prowadnicą cewnika 16-18 Fr., typu MACINTOSH, zintegrowana na stałe z rękojeścią, w zestawie wideolaryngoskop z łopatką w rozmiarze nr 4- kamera z przetwornikiem obrazowym CMOS wraz z diodą oświetleniową LED zintegrowane w łopatce- obiektyw kamery zapewniający wizualizację końca łopatki na ekranie monitora w trakcie intubacji- pełne zanurzenie w roztworze, klasa ochrony IPX8- możliwość sterylizacji w STERRAD, tlenku etylenu  |  |  |  |
|  | Wideolaryngoskop kompatybilny z modułem monitora:- w pełni wielorazowy, niewykorzystujący elementów jednorazowych- podłączanie wideolaryngoskopu do modułu monitora poprzez wtyk z bezgwintowym interfejsem łączącym- rękojeść wyposażona w jeden przycisk do uruchamiania zapisu zdjęć i wideo- łopatka metalowa, z prowadnicą cewnika 14-16 Fr., typu MACINTOSH, zintegrowana na stałe z rękojeścią, w zestawie wideolaryngoskop z łopatką w rozmiarze nr 3- kamera z przetwornikiem obrazowym CMOS wraz z diodą oświetleniową LED zintegrowane w łopatce- obiektyw kamery zapewniający wizualizację końca łopatki na ekranie monitora w trakcie intubacji- pełne zanurzenie w roztworze, klasa ochrony IPX8- możliwość sterylizacji w STERRAD, tlenku etylenu | 1 szt. |  |  |
|  | Wideolaryngoskop kompatybilny z modułem monitora - w pełni wielorazowy, niewykorzystujący elementów jednorazowych- podłączanie wideolaryngoskopu do modułu monitora poprzez wtyk z bezgwintowym interfejsem łączącym- rękojeść wyposażona w jeden przycisk do uruchamiania zapisu zdjęć i wideo- łopatka metalowa, mocno zagięta, typu D-BLADE, zintegrowana na stałe z rękojeścią- kamera z przetwornikiem obrazowym CMOS wraz z diodą oświetleniową LED zintegrowane w łopatce- obiektyw kamery zapewniający wizualizację końca łopatki na ekranie monitora w trakcie intubacji- pełne zanurzenie w roztworze, klasa ochrony IPX8- możliwość sterylizacji w STERRAD, tlenku etylenu |  |  |
|  | Prowadnica rurki intubacyjnej, do zast.wideolaryngoskopem typu D-BLADE |  |  |
| **OGÓLNE** |
|  | **Gwarancja min. 2 lata****2 lata – 0 pkt****3 lata – 10 pkt****4 lata – 20 pkt** | 1 szt. | Tak, podać w latach | ……lata |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu w miejscu instalacji w cenie oferty. | Tak |  |
|  | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych lub innymi powszechnie obowiązującymi przepisami | Tak |  |
|  | **Dostawa do budynku Szpitala przy al. Focha 33 w Krakowie - w cenie oferty****14 tyg. – 0 pkt****13 tyg. – 5 pkt****12 tyg. – 10 pkt****11 tyg. – 15 pkt****10 tyg. i mniej – 20 pkt** | Tak, podać w tygodniach  | ………tygodni *(podać ilość tygodni)* |
|  | Czas reakcji serwisu do 48 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia wady (awarii) rozumiany jako podjęcie działań naprawczych |  | Tak |  |
|  | Maksymalny czas usunięcia awarii w ramach gwarancji nie może przekroczyć 5 dni roboczych w przypadku, gdy do naprawy będzie wymagana konieczność sprowadzenia części zamiennych z zagranicy |  | Tak |  |
|  | Wykonanie w cenie oferty obowiązkowych przeglądów technicznych w okresie gwarancji, zgodnie z wymaganiami, zalecanymi przez producenta sprzętu  |  | Tak |  |

1. Oferowany sprzęt powinien być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi.
2. Oferowany sprzęt, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantować powinien bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ**

**Podmiot składający oświadczenie:**

………………………………………………………

(Pełna nazwa)

………………………………………………..………

(Adres)

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU,**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy pzp

# Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Dostawa sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla w Krakowie”, nr sprawy SZP/30/2023, jako ………………..……………. *(wpisać np. wykonawca, podmiot udostępniający zasoby, podwykonawca, …)* oświadczam, że:

1. **NIEPODLEGANIE WYKLUCZENIU**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1-6 ustawy pzp oraz na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. w celu przeciwdziałania wspieraniu agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętej w dniu 24 lutego 2022 r.
3. \*) 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 ustawy pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

……………………………………………………..….…………………………..…………………...........…………………………………………..…………………………………………

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

***\*)*** *niepotrzebne skreślić*

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

*(Pełna nazwa)*

………………………………………………..……

*(Adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o spełnianiu przez oferowane dostawy**

**wymagań określonych przez zamawiającego**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Dostawę sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla w Krakowie”**, nr sprawy SZP/30/2023,wykonawca oświadcza, iż:

***\*) dotyczy pakietów 1-8, 11-14***

* dostarczany przedmiot umowy wprowadzony jest do obrotu i do używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi wymogami wynikającymi z ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych [(Dz.U. z 2022 r. poz. 974 ze zm.)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytonjwge2ts) jak i z innymi powszechnie obowiązującymi przepisami (w tym rozporządzeniem 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), w tym posiada deklarację zgodności z wymaganiami wspólnoty europejskiej lub inne dokumenty zgodne z wymaganiami wspólnoty europejskiej wydane przez jednostkę notyfikowaną, jest oznakowany znakiem CE oraz jest dopuszczony do obrotu i stosowania w podmiotach leczniczych zgodnie ze wskazanymi powyżej przepisami.

***\*) dotyczy pakietów 9, 10***

* dostarczany przedmiot umowy wprowadzony jest do obrotu i do używania na terenie RP, w tym posiada deklarację zgodności z wymaganiami wspólnoty europejskiej lub inne dokumenty zgodne z wymaganiami wspólnoty europejskiej wydane przez jednostkę notyfikowaną, jest oznakowany znakiem CE oraz jest dopuszczony do obrotu i stosowania w podmiotach leczniczych zgodnie ze wskazanymi powyżej przepisami.

**ZAŁĄCZNIK NR 5** **DO SWZ**

**WZÓR**

**Umowa nr ...../SZP/2023**

**na Zamówienie Publiczne**

**nr SZP/30/2023**

zawarta pomiędzy:

**Szpitalem Specjalistycznym im. J. Dietla w Krakowie, 31-121 Kraków, ul. Skarbowa 4**, zarejestrowanym w KRS pod nr 0000032179, NIP: 676-20-83-306, REGON: 351564179,

reprezentowanym przez: **lek. med. Wojciecha Zarębę - Dyrektora**

zwanym dalej Zamawiającym,

**a**

..........................................................................., REGON: ..............; NIP: .............................................,

reprezentowaną przez: .........................................................................................

zwaną dalej Dostawcą.

*Umowę zawarto w wyniku postępowania o zamówienie publiczne nr SZP/30/2023 przeprowadzonego w trybie podstawowym z możliwością przeprowadzenia negocjacji, zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych* [(Dz.U. z 2023 r. poz. 1605)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytsmrzgq4dm)

**Przedmiot umowy**

**§ 1**

Przedmiotem umowy jest **dostawa ……………………..,** zwanego w dalszej części „przedmiotem umowy”, zgodnie z warunkami określonymi w ofercie Dostawcy i SWZ.

**Warunki realizacji umowy**

**§ 2**

1. Dostawca zobowiązuje się do:
2. *\*) dotyczy pakietów 1-12* dostarczenia Zamawiającemu do obiektu szpitala przy ul. Skarbowej 1 w Krakowie, do magazynu przy ul. Skarbowej 4, przedmiotu umowy w konfiguracji i cenie określonej w załączniku nr 1 do umowy, zgodnym z ofertą Dostawcy – z uwzględnieniem postanowień niniejszej umowy;

*\*) dotyczy pakietów 13 - 14* dostarczenia Zamawiającemu do obiektu szpitala przy ul. Focha 33 w Krakowie, do budynku Szpitala przy al. Focha 33, przedmiotu umowy w konfiguracji i cenie określonej w załączniku nr 1 do umowy, zgodnym z ofertą Dostawcy – z uwzględnieniem postanowień niniejszej umowy;

1. *\*) dotyczy pakietów 1-14* terminowej dostawy, montażu i uruchomienia przedmiotu *umowy (o ile dotyczy)* w miejscu użytkowania;
2. dostarczenia przedmiotu umowy fabrycznie nowego, w pełni sprawnego, wolnego od wad fizycznych i prawnych oraz spełniającego wymogi określone przez Zamawiającego jak i te określone w odrębnych, właściwych dla tego typu przedmiotu umowy, przepisach krajowych i wspólnotowych;
3. *\*) dotyczy pakietów 1-7, 12-14* dostarczenia dokumentacji: certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, paszportu technicznego (zawierającego co najmniej: nazwę przedmiotu umowy, typ (model), producenta, rok produkcji, numer seryjny (fabryczny) inne istotne informacje (np. części składowe, istotne wyposażenie) i instrukcje użytkowania (w formie elektronicznej i drukowanej), w języku polskim (o ile przepisy prawa nie stanowią inaczej) najpóźniej w momencie przekazania zamawiającemu przedmiotu umowy;
4. *\*) dotyczy pakietów 1-14* dostarczenia dokumentacji: certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, karty gwarancyjnej (zawierającej co najmniej: nazwę przedmiotu umowy, typ (model), producenta, rok produkcji, numer seryjny (fabryczny) inne istotne informacje (np. części składowe, istotne wyposażenie) i instrukcje użytkowania (w formie elektronicznej i drukowanej), w języku polskim (o ile przepisy prawa nie stanowią inaczej) najpóźniej w momencie przekazania zamawiającemu przedmiotu umowy;
5. *\*) dotyczy pakietów 1-8, 11-14* dostarczenia zgłoszenia do rejestru wyrobów medycznych
6. zapewnienia kadry, nadzoru i sprzętu do prawidłowej realizacji przedmiotu umowy (jeśli dotyczy);
7. *\*) dotyczy pakietów 1-7, 12-14* przeprowadzenie szkoleń personelu obsługującego przedmiot umowy w zakresie poprawnej i bezpiecznej jego eksploatacji.
8. Zamawiający zobowiązuje się do:
9. \*) *dotyczy pakietów 1-8, 12-14* udostępnienia Dostawcy miejsca montażu przedmiotu umowy*,*
10. współdziałania z Dostawcą w czasie realizacji umowy,
11. ustanowienia osoby upoważnionej do kontaktów z Dostawcą zgodnie z § 9 ust. 1.
12. *\*) dotyczy pakietów 1-8, 11-14* Przedmiot umowy powinien spełniać wymogi określone w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2017/745 z 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych (…), a także ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych [(Dz.U. z 2022 r. poz. 974 ze zm.)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytonjwge2ts) – z ewentualnym uwzględnieniem okresów przejściowych określonych w tych przepisach.

**Termin wykonania umowy**

**§ 3**

1. Realizacja przedmiotu umowy nastąpi w terminie **……… tygodni** *(zgodnie z ofertą)*od daty zawarcia umowy.
2. Dostawca na 7 dni przed planowanym terminem dostawy przedmiotu umowy uzgodni szczegółowy termin realizacji zamówienia z przedstawicielem Zamawiającego.
3. *\*) dotyczy pakietów 1-8, 12-14* Dokumentem potwierdzającym dostarczenie przez Dostawcę przedmiotu umowy wraz z dokumentacją, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt 4 oraz przeprowadzenie jego montażu i uruchomienia jest protokół zdawczo-odbiorczy stanowiący Załącznik nr 2 część A.

*\*) dotyczy pakietów 1-7, 12-14* Dokumentem potwierdzającym przeprowadzenie I szkolenia pracowników szpitala jest Załącznik nr 2 część B – protokół ze szkolenia personelu.

*\*) dotyczy pakietów 9 -11* Dokumentem potwierdzającym dostarczenie przez Dostawcę przedmiotu umowy wraz z dokumentacją, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt 4 jest protokół zdawczo odbiorczy stanowiący Załącznik nr 2 część C.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w przypadku opóźnienia Dostawcy w realizacji przedmiotu umowy dłuższego niż 14 dni. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej lub elektronicznej z podaniem uzasadnienia.
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego na podstawie art. 456 ust. 1 ustawy pzp Dostawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

**Wartość przedmiotu umowy**

**§ 4**

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Dostawcy za wykonanie przedmiotu umowy kwotę: **............................... brutto.**
2. Kwota wskazana w ust. 1 zawiera w sobie m.in.:
3. koszt przedmiotu umowy oraz koszt opakowania, oznakowania, dostarczenia i rozładunku wraz ze stosownym ubezpieczeniem przewozowym,
4. *\*) dotyczy pakietów 1-8, 12-14* koszt montażu oraz uruchomienia przedmiotu umowy w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
5. *\*) dotyczy pakietów 1-7, 12-14* koszt wymaganych szkoleń

*\*) dotyczy pakietów 1-9, 11-14* koszt instrukcji użytkowania i dokumentacji, sporządzonych w języku polskim (o ile przepisy prawa nie stanowią inaczej)

1. koszt obsługi gwarancyjnej, w tym koszty materiałów, robocizny, konsultacji, dojazdów, etc. (termin biegu gwarancji liczony jest od daty sporządzenia protokołu zdawczo-odbiorczego przedmiotu umowy).
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany ceny za przedmiot umowy w dół. Zmiana ta, co do zasady, nie wymaga aneksu do umowy (chyba, że wniesie o to jedna ze stron umowy).

**Warunki płatności**

**§ 5**

1. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty za przedmiot umowy w terminie do **60 dni** od daty otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej i dostarczonej do Zamawiającego faktury i po zrealizowaniu zamówienia potwierdzonego przez upoważnionego pracownika Zamawiającego. Wpłaty dokonywane będą przelewem na rachunek bankowy Dostawcy nr ……………………………………………………...
W przypadku ewentualnej zmiany rachunku bankowego Dostawca sporządzi stosowny aneks i dostarczy go Zamawiającemu.
2. Dostawca zobowiązany jest do wystawienia faktury nie wcześniej niż w dniu podpisania przez Strony bezusterkowego protokołu zdawczo-odbiorczego oraz protokołu szkolenia, określonych w § 3 ust. 3. *(jeśli dotyczy****)***
3. Dostawca ma obowiązek wystawić fakturę korygującą cenę wyższą od ceny z umowy, w terminie 2 dni roboczych, licząc od dnia zgłoszenia niezgodności.
4. Zamawiający dokona płatności na rachunek bankowy wskazany w ust. 1, jeśli widnieć on będzie w Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT. W przypadku gdy rachunek ten nie widnieje w tym wykazie Zamawiający ma prawo wstrzymać się z dokonaniem płatności do czasu gdy rachunek ten będzie ujęty w tymże Wykazie o czym Dostawca poinformuje Zamawiającego – dotyczy podatników VAT zarejestrowanych jako podatnik VAT czynny.
5. Zamawiający dopuszcza przesyłanie faktur na adres email: faktury@dietl.krakow.pl jak i za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania (PEF).
6. Ceny i nazwy na fakturze muszą odpowiadać cenom i nazwom ujętym w załączniku nr 1 do umowy, z zastrzeżeniem postanowień niniejszej umowy.
7. Ceny na fakturze będą z wyszczególnionym podatkiem VAT (cena jednostkowa netto, stawka podatku VAT, wartość netto, wartość brutto, wartość VAT).
8. Za termin dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
9. Do ewentualnych opóźnień w zapłacie zastosowanie ma ustawa z dnia 8.03.2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.
10. W przypadku opóźnienia Zamawiającego z zapłatą należności wynikających z umowy Dostawca zobowiązany będzie przed ewentualnym skierowaniem sprawy o zapłatę na drogę postępowania sądowego wezwać Zamawiającego do zapłaty na piśmie zakreślając mu dodatkowy 14-dniowy termin do zapłaty liczony od dnia dostarczenia wezwania.

**Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny**

**§ 6**

1. Dostawca udziela Zamawiającemu gwarancji na okres **…………. lat/miesięcy** *(zgodnie z ofertą)*od dnia podpisania protokołu odbioru określonego w § 3 ust. 3 niniejszej umowy, na warunkach określonych szczegółowo w niniejszej umowie oraz w dokumencie gwarancyjnym. W razie sprzeczności pomiędzy dokumentem gwarancyjnym, a niniejszą umową rozstrzygające znaczenie ma umowa.
2. W okresie gwarancji Dostawca zobowiązuje się do:
3. dokonania naprawy przedmiotu umowy w ciągu: **48 godzin przypadających w dni robocze**, od momentu zgłoszenia reklamacji;
4. *\*) dotyczy pakietów 1-8, 11-14* w przypadku udokumentowanej konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy usunięcie wszystkich usterek przedmiotu zamówienia powinno nastąpić w terminie nie dłuższym o 72 godziny, przypadające w dni robocze niż ten wskazany w pkt 1. W sytuacji, gdy dochowanie tego terminu nie jest możliwe Dostawca zapewni przed upływem tego 72-godzinnego okresu sprzęt zastępczy o parametrach nie gorszych niż ten będący przedmiotem naprawy;
5. *\*) dotyczy pakietów 1-8, 11-14* wymiany podzespołu na nowy po 3 naprawach gwarancyjnych w przypadku dalszego wadliwego działania przedmiotu umowy – jeśli podzespół, który uległ awarii był wcześniej naprawiany, a nie wymieniany.
6. *\*) dotyczy pakietów 1-7, 12-14* W okresie gwarancyjnym Dostawca będzie wykonywał bezpłatnie przeglądy przedmiotu umowy wraz z wymianą części zużywalnych (o ile dotyczy), w ilości i częstotliwości określonej przez producenta (jeśli producent nie określa częstotliwości przeglądów to przynajmniej raz na 12 miesięcy), z tym, że ostatni przegląd zostanie wykonany w ostatnim miesiącu upływu okresu gwarancji również z wymianą zalecanych przy danym przeglądzie części i materiałów zużywalnych (o ile dotyczy). Po każdym przeglądzie Dostawca wyda świadectwo sprawności i dokona odpowiedniego wpisu w paszporcie technicznym.
7. Każda naprawa gwarancyjna przedłuża okres gwarancji o całkowity czas trwania tej naprawy.

**Kary umowne**

**§ 7**

1. Strony ustalają, że w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Zamawiający może żądać od Dostawcy kar umownych z następujących tytułów i w wysokościach:
2. *\*) dotyczy pakietów 1-8, 12-14* za nieterminową realizację przedmiotu umowy (dostawa, montaż, uruchomienie) – w wysokości 0,5% całkowitej ceny brutto zamówienia - za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;

*\*) dotyczy pakietów 9, 10, 11* za nieterminową realizację przedmiotu umowy (dostawa) – w wysokości 0,5% ceny brutto niezrealizowanej dostawy - za każdy rozpoczęty dzień zwłoki

*\*) dotyczy pakietów 1-7, 12-14* za nieterminowe pierwsze przeszkolenie personelu – w wysokości 0,5% całkowitej ceny brutto zamówienia - za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,

1. *\*) dotyczy pakietów 1-8, 12-14* za nieterminowe usunięcie wad lub usterek przedmiotu umowy w okresie gwarancji – w wysokości 0,3% całkowitej ceny brutto zamówienia za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,

*\*) dotyczy pakietów 9, 10, 11* za nieterminowe usuniecie wad lub usterek przedmiotu umowy w okresie gwarancji – w wysokości 0,3% ceny brutto niezrealizowanej dostawy zamówienia za każdy rozpoczęty dzień zwłoki

1. za zwłokę w przeprowadzeniu kolejnego (drugiego) szkolenia - 100,00 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki względem terminu ustalonego z Zamawiającym *(jeśli dotyczy);*
2. za zwłokę w przekazaniu Zamawiającemu dokumentów wymaganych niniejszą umową - 100,00 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki (odrębnie w stosunku do każdego dokumentu);
3. w wysokości 20 % całkowitej ceny brutto zamówienia w przypadku odstąpienia od umowy lub jej części z przyczyn leżących po stronie Dostawcy, którymi mogą być w szczególności:
4. stwierdzenie przez Zamawiającego nie dającej się usunąć wady fizycznej lub prawnej przedmiotu umowy,
5. opóźnienia w realizacji przedmiotu umowy przekraczające 14 dni.
6. Jeśli w danej sytuacji przepisy powszechnie obowiązujące tego nie wykluczają, Zamawiający ma prawo potrącić kwotę kar umownych, o których mowa w ust. 1 pkt 1) bezpośrednio przy zapłacie faktury dotyczącej realizacji przedmiotu umowy, na co Dostawca wyraża zgodę - o fakcie tym Dostawca zostanie poinformowany.
7. Kary umowne podlegają sumowaniu z wyłączeniem możliwości dochodzenia łącznie kary umownej zarówno z tytułu odstąpienia od umowy jak i jej nienależytego wykonania.
8. Łączna maksymalna wysokość kar umownych wynosi: 25% całkowitego wynagrodzenia określonego w § 4 ust. 1.
9. Strony ustalają, że Dostawca może żądać od Zamawiającego kary umownej z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn zawinionych przez Zamawiającego w wysokości 20% całkowitego wynagrodzenia określonego w § 4 ust. 1, chyba, że odstąpienie od umowy nastąpiło na podstawie art. 456 ust. 1 pkt 1) ustawy pzp.
10. Strony zastrzegają sobie możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych w kodeksie cywilnym, gdy wartość kar umownych jest niższa niż wartość powstałej szkody. Dochodzenie roszczeń jest możliwe jedynie do wartości powstałej szkody.

**Postanowienia końcowe**

**§ 8**

1. Strony dopuszczają zmiany umowy, poza przypadkami wskazanymi w Pzp i kodeksie cywilnym, w zakresie:
2. zmiany osób odpowiedzialnych za realizację umowy – zmiany w tym zakresie nie wymagają formy aneksu do umowy.
3. zmiany danych dotyczące Dostawcy, w tym danych dotyczących rachunku bankowego (Dostawca przygotuje aneks do umowy i niezwłocznie po zaistnieniu zmian doręczy go Zamawiającemu);
4. zmiany obowiązujących przepisów, jeżeli konieczne będzie dostosowanie treści umowy do aktualnego stanu prawnego, nastąpiła zmiana danych podmiotów zawierających umowę (np. w wyniku przekształceń, przejęć, itp.),
5. obniżenia ceny przedmiotu umowy przez Dostawcę;
6. Ponadto, dopuszczalne są zmiany umowy w zakresie trybach przewidzianych przepisami Prawa zamówień publicznych.
7. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem sytuacji, w których wyraźny zapis umowy stanowi inaczej.

**§9**

1. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest: Justyna Niedośpiał – Starszy Inspektor, e-mail: aparaturamedyczna@dietl.krakow.pl tel. 12 68 76 349.
2. Koordynatorem umowy jest: Gabriel Stawiarz, e-mail, aparaturamedyczna@dietl.krakow.pl tel. 12 68 76 349.
3. Ze strony Dostawcy do kierowania i koordynowania spraw związanych z realizacją niniejszej umowy wyznacza się: ................................, e-mail .........................- nr tel. …………

**§ 10**

1. Dostawca odpowiada jak za własne działania, uchybienia lub zaniechania również za osoby, którym powierzył lub za pomocą których wykonuje przedmiot umowy.
2. \*) Dostawca zamierza wykonać realizację zamówienia bez użycia podwykonawcy/ z użyciem podwykonawcy w zakresie …………………… ………% udziału podwykonawcy, ……………………………………… (nazwa i adres podwykonawcy, tel., przedstawiciel).

W sytuacji wykonywania zamówienia z udziałem podwykonawców, na podwykonawcy ciążą te same obowiązki, jakie spoczywają na Dostawcy.

1. Dostawca może:
2. powierzyć realizację części zamówienia podwykonawcom, mimo niewskazania w ofercie takiej części do powierzenia podwykonawcom;
3. wskazać inny zakres podwykonawstwa niż przedstawiony w ofercie;
4. wskazać innych podwykonawców niż przedstawieni w ofercie;
5. zrezygnować z podwykonawstwa.

**§ 11**

1. Wszystkie dokumenty powinny być wystawione przez Dostawcę w języku polskim (o ile przepisy prawa nie stanowią inaczej). W przypadku dokumentu sporządzonego w języku obcym, Dostawca zobowiązany jest przedłożyć ten dokument, wraz z tłumaczeniem na język polski. Dokument dostarczony w postaci kopii, ma być opatrzony zapisem „za zgodność z oryginałem” i podpisany przez uprawnioną osobę. Dokumenty w języku innym niż polski, bez załączonego ich tłumaczenia, nie będą brane pod uwagę przy ocenie realizacji przez Dostawcę jego obowiązków, o czym Zamawiający powiadomi Dostawcę.
2. Poprzez określenie „dni/godziny” występujące w niniejszej umowie Zamawiający rozumie następujące po sobie dni kalendarzowe/godziny, a przez „dni robocze/godziny przypadające w dni robocze” rozumie każdy dzień tygodnia/godzinę od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy oraz sobót.

**§ 12**

1. Dostawca nie może bez pisemnej zgody podmiotu tworzącego dla Zamawiającego (w rozumieniu ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej) zbywać jakichkolwiek wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.
2. We wszystkich sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeksu Cywilnego, zapisy SWZ oraz inne, odpowiednie przepisy powszechnie obowiązujące właściwe z uwagi na przedmiot umowy.
3. Kwestie sporne powstałe w związku z realizacją umowy Strony zobowiązują się rozstrzygać na drodze polubownej, a w przypadku braku porozumienia rozstrzygać w drodze postępowania sądowego w sądzie powszechnym właściwym dla siedziby Zamawiającego.

**§ 13**

**Ochrona Danych Osobowych**

1. Dostawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy, stanowiących tajemnicę prawnie chronioną dotyczącą Zamawiającego.
2. Strony zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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).
3. *\*) dotyczy pakietów 1, 2, 3, 14* Zamawiający jako Administrator, zawrze z Dostawcą, jako Podmiotem przetwarzającym, odrębną umowę, o której mowa w art. 28 ust. 3 Rozporządzenia wskazanego w ust. 1 - załącznik nr 3 do niniejszej umowy *(o ile będą dotyczyć)*.

Załączniki do umowy:

1. Opis przedmiotu zamówienia.
2. Protokół zdawczo-odbiorczy/protokół ze szkolenia.
3. Umowa powierzenia przetwarzania danych.

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY**

**Formularz cenowy wraz ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia**

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO UMOWY**

  **CZĘŚĆ A**

*(dotyczy pakietów 1-8, 12-14)*

 **Protokół zdawczo-odbiorczy**

**Dotyczy umowy nr ............ z dnia ...................**

**CZĘŚĆ A**

**DOSTAWA, MONTAŻ, URUCHOMIENIE**

W dniu ....................... dostarczono do Zamawiającego, do budynku Szpitala przy ……………………………………………. w Krakowie niżej wymieniony sprzęt wraz z niezbędnym wyposażeniem i oprzyrządowaniem.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa urządzenia** | **Typ (model)** | **Nr seryjny** | **Rok produkcji** | **Wyposażenie (części składowe, itp.) (szt.)** | **Producent** | **Uwagi dotyczące instalacji** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |

Strony zgodnie stwierdzają:

1. terminowe wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy,
2. dokonanie prawidłowej instalacji/montażu i uruchomienia przedmiotu umowy,
3. dostarczenie kompletnej dokumentacji (zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, karta gwarancyjna, paszport techniczny i instrukcja użytkowania) w języku polskim o ile przepisy prawa nie stanowią inaczej,
4. przeszkolenie wskazanego personelu Zamawiającego bezpośrednio po uruchomieniu (I szkolenia w miejscu zamontowania sprzętu u Zamawiającego).

Uwagi: .................................................................................................................................

Przyjęto bez zastrzeżeń

Kraków, dn. ………………………..

Podpisy osób upoważnionych

DOSTAWCA ZAMAWIAJĄCY

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………Imię i nazwisko…………………………………………Stanowisko…………………………………………Podpis i pieczątka | …………………………………………Imię i nazwisko…………………………………………Stanowisko…………………………………………Podpis i pieczątka |

**CZĘŚĆ B**

*(dotyczy pakietów 1-7, 12-14)*

**Protokół z przeprowadzonego szkolenia**

**Dotyczy umowy nr ......................... z dnia ...................**

**PROTOKÓŁ ZE SZKOLENIA PERSONELU**

Uwaga – protokół ze szkolenia należy sporządzić do każdego szkolenia osobno

Dostawca dokonał szkolenia personelu w zakresie poprawnej i bezpiecznej eksploatacji przedmiotu umowy opisanego w Protokole zdawczo-odbiorczym w części A – Dostawa, montaż, uruchomienie

**Szkolenie aplikacyjne dla personelu medycznego:** *(niepotrzebne skreślić)*

* **Ośrodka Rehabilitacji Dziennej ul. Skarbowa 1** *(dla pakietów 1-7)*
* **Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej ul. Skarbowa 1** *(dla pakietu 12)*
* **Oddział Anestezjologii al. Focha 33** *(dla pakietu 13, 14)* w zakresie eksploatacji i obsługi przedmiotu umowy:
* pierwsze bezpośrednio po montażu i uruchomieniu, w miejscu zamontowania przedmiotu zamówienia u Zamawiającego), potwierdzone wydanymi certyfikatami,
* drugie przypominające w terminie uzgodnionym z zamawiającym (do 30 dni od pierwszego szkolenia), w miejscu zamontowania przedmiotu zamówienia u Zamawiającego lub w innym uzgodnionym miejscu,

Szkolenie **dla personelu technicznego** z zakresu podstawowej diagnostyki stanu technicznego i wykonywania podstawowych czynności z obsługi technicznej przedmiotu umowy

* pierwsze bezpośrednio po montażu i uruchomieniu, w miejscu zamontowania przedmiotu umowy u Zamawiającego, potwierdzone wydanymi certyfikatami,
* drugie przypominające w terminie uzgodnionym z zamawiającym (do 30 dni od pierwszego szkolenia).

Szkolenia muszą odbywać się w języku polskim.

Osoba szkoląca .............................................................. – podpis .................................

Ilość przeszkolonych osób:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Podpis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Kraków, dn. ………………………..

Podpisy osób upoważnionych

DOSTAWCA ZAMAWIAJĄCY

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………Imię i nazwisko…………………………………………Stanowisko…………………………………………Podpis i pieczątka | …………………………………………Imię i nazwisko…………………………………………Stanowisko…………………………………………Podpis i pieczątka |

**CZĘŚĆ C**

*(dotyczy pakietów 9-11)*

 **Protokół zdawczo-odbiorczy**

**Dotyczy umowy nr ............ z dnia ...................**

**CZĘŚĆ A**

**DOSTAWA**

W dniu ....................... dostarczono do Zamawiającego, do budynku Szpitala przy ……………………………………………. w Krakowie niżej wymieniony przedmiot umowy.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa urządzenia** | **Typ (model)** | **Nr seryjny** | **Rok produkcji** | **Wyposażenie (części składowe, itp.) (szt.)** | **Producent** |
| **1.** |  |  |  |  |  |

Strony zgodnie stwierdzają terminowe wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy,

Uwagi: .................................................................................................................................

Przyjęto bez zastrzeżeń

Kraków, dn. ………………………..

Podpisy osób upoważnionych

DOSTAWCA ZAMAWIAJĄCY

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………Imię i nazwisko…………………………………………Stanowisko…………………………………………Podpis i pieczątka | …………………………………………Imię i nazwisko…………………………………………Stanowisko…………………………………………Podpis i pieczątka |

**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO UMOWY**

*(dotyczy pakietów 1, 2, 3, 14)*

**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zawarta pomiędzy:

**Szpitalem Specjalistycznym im. J. Dietla w Krakowie** przy ul. Skarbowej 4; 31-121 Kraków, reprezentowanym przez: **lek. med. Wojciecha Zarębę - Dyrektora Szpitala**

zwany w dalszej części umowy Administratorem,

a

**………………………………………………………………….**

reprezentowanym przez: **……………………………………………,**

zwana w dalszej części umowy Podmiotem Przetwarzający

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Administrator danych powierza Podmiotowi Przetwarzającemu, w trybie art. 28 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, zwanego w dalszej części „RODO”), oraz ustawy o ochronie danych osobowych z 10.05.2018 roku [(Dz.U. z 2019 r. poz. 1781)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytimbygm3ds), dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym
w niniejszej Umowie.
2. Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, RODO oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot Przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.
4. Przedmiotem niniejszej Umowy jest powierzenie Podmiotowi Przetwarzającemu przez Administratora danych osobowych do przetwarzania, w związku z realizacją umowy nr ……………….
5. Powierzający powierza Podmiotowi Przetwarzającemu, na podstawie RODO dane osobowe,
a Przyjmujący zobowiązuje się do ich przetwarzania zgodnego z prawem i niniejszą Umową.
6. Podmiot Przetwarzający będzie przetwarzać dane osobowe wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w niniejszej Umowie Powierzenia oraz Umowach jak w §1 ust. 4

**§ 2**

**Zakres przetwarzania danych osobowych**

Zakres powierzonych do przetwarzania danych osobowych obejmuje *(o ile będą dotyczyć)*:

1. dane osobowe pacjentów (m.in. imię, nazwisko, PESEL, adres);
2. dane medyczne (m.in. stan zdrowia, rozpoznanie, wyniki badań).

**§ 3**

**Cel przetwarzania danych osobowych**

1. Celem przetwarzania danych osobowych jest wykonanie zawartej pomiędzy Stronami Umowy zgodnie z §1 ust 4.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez zastosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 RODO.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
4. Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy, oraz zostaną przeszkolone w tym zakresie.
5. Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b RODO) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie Przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
6. Podmiot Przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem usuwa/ zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się do zniszczenia wszelkich informacji mogących posłużyć do odtworzenia w całości lub części, powierzonych danych osobowych, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
7. Podmiot Przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki tj. nie później niż w ciągu 72 godz. od stwierdzenia naruszenia, zgłasza je Administratorowi.

**§ 4**

**Sposób wykonania Umowy**

1. Podmiot Przetwarzający oświadcza, że będzie realizował przetwarzanie danych na warunkach
i zgodnie z treścią przepisów unijnego rozporządzenia tj: RODO oraz Ustawy o Ochronie danych osobowych z 10.05.2018 roku [(Dz.U. z 2019 r. poz. 1781)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytimbygm3ds), w szczególności zastosuje przy przetwarzaniu danych środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę danych, określone Rozporządzeniem RODO.
2. Podmiot Przetwarzający oświadcza, że dane osobowe, o których mowa w § 2 niniejszej Umowy, są zabezpieczone przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy o ochronie danych osobowych oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
3. Strony ustalają, że podczas realizacji niniejszej umowy będą ze sobą ściśle współpracować za pośrednictwem Inspektorów Ochrony Danych Osobowych lub osób odpowiedzialnych za nadzór nad ochroną danych osobowych, informując się wzajemnie o wszystkich okolicznościach mających lub mogących mieć wpływ na wykonanie niniejszej Umowy.
4. W miarę możliwości Podmiot Przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 RODO
5. Podmiot Przetwarzający ma prawo podpowierzania danych osobowych, o których mowa w § 2 podwykonawcom w zakresie i celu niezbędnym do realizacji czynności związanych z wykonaniem Umowy o współpracy, jedynie za pisemną zgodą Administratora.
6. Dane osobowe przekazane na podstawie niniejszej Umowy powierzenia będą przetwarzane również przez podmiot świadczący na rzecz Podmiotu Przetwarzającego usługę dostawy poczty elektronicznej oraz usługę hostingu lub współpracujących z Podmiotem Przetwarzającym w zakresie związanym z realizacją umowy, o której mowa w par. 1 ust. 4, których lista zostaje dołączone do niniejszej Umowy jako załącznik („Lista Podmiotów Podprzetwarzających). Podmioty te zostaną zobowiązane przez Podmiot Przetwarzający do zapewnienia tych samych obowiązków ochrony danych, co zawarte w niniejszej umowie oraz obowiązujących przepisach prawa. Podmiot Przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność za działania i zaniechania tych podmiotów w zakresie przetwarzania i ochrony powierzonych danych osobowych. Podmiot przetwarzający zobowiązany jest przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy do uprzedniego informowania Administratora o planowanych zmianach w zakresie listy tych podmiotów, w szczególności dodaniu nowych podmiotów. Administrator może złożyć sprzeciw wobec takich zmian w ciągu 14 dni od otrzymania od Podmiotu Przetwarzającego zawiadomienia w tym zakresie.
7. W sytuacjach nadzwyczajnych, nieprzewidzianych w Umowie, Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych mając na uwadze ochronę powierzonych danych oraz interes Administratora.
8. Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się niezwłocznie zawiadomić Administratora o:
9. każdym prawnie umocowanym żądaniu udostępnienia danych osobowych właściwemu organowi państwa, chyba że zakaz zawiadomienia Administratora wynika z przepisów prawa, a szczególności przepisów postępowania karnego, gdy zakaz ma na celu zapewnienia poufności wszczętego dochodzenia,
10. każdym nieupoważnionym dostępie do danych osobowych,
11. każdym żądaniu otrzymanym bezpośrednio od osoby, której dane przetwarza, w zakresie przetwarzania dotyczących go danych osobowych, powstrzymując się jednocześnie od odpowiedzi na żądanie, chyba że zostanie do tego upoważniony przez Administratora.

**§ 5**

**Odpowiedzialność Podmiotu Przetwarzającego za powierzone dane osobowe oraz kontrole**

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h RODO ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot Przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu Przetwarzającego, informacja o terminie audytu, o którym mowa w ust. 1 będzie przekazana Przyjmującemu z co najmniej 7-dniowym wyprzedzeniem, z tym zastrzeżeniem, że żaden taki audyt nie może doprowadzić do ujawnienia tajemnicy przedsiębiorstwa Podmiotu Przetwarzającego.
3. Podmiot Przetwarzający zobowiązany jest udostępnić w celu zrealizowania audytu, o którym mowa w ust. 2, wgląd do wszystkich materiałów oraz systemów, w których realizowane jest przetwarzanie danych Administratora oraz umożliwić dostęp do pracowników zaangażowanych w ich przetwarzanie.
4. Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli
w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.
5. Podmiot Przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 RODO.
6. Podmiot Przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z Umową, a w szczególności udostępnione osobom trzecim.
7. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych, chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot Przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot Przetwarzający lub też przekazanie następuje do podmiotu znajdującego się na Liście Podmiotów Przetwarzających, załączonej do niniejszej Umowy. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot Przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny. Przekazanie danych do podmiotu znajdującego się na Liście Podmiotów Przetwarzających nie wymaga informowania Administratora.
8. Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych
o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot Przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu Przetwarzającego. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

**§ 6**

**Czas trwania i wypowiedzenie Umowy**

1. Umowa niniejsza zawarta jest na czas określony. Czas trwania Umowy Powierzenia danych osobowych kończy się z chwilą wykonania czynności wynikających z Umowy głównej nr …………………………. zgodnie z § 1 ust 4.
2. Administrator ma prawo wypowiedzieć Umowę, gdy Podmiot Przetwarzający:
3. wykorzystał dane osobowe w sposób niezgodny z Umową,
4. powierzył wykonanie Umowy osobie trzeciej bez zgody Administratora,
5. nie zaprzestał niewłaściwego przetwarzania danych osobowych,
6. zawiadomił o swojej niezdolności do wypełnienia Umowy, a w szczególności wymagań określonych w § 5.
7. pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich
w wyznaczonym terminie;
8. przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
9. Jeżeli jedna ze Stron rażąco narusza zobowiązania wynikające z Umowy, druga Strona może wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym oraz żądać naprawienia szkody poniesionej na skutek takiego naruszenia.

**§ 7**

**Przekazywanie do państwa trzeciego**

Wszelkie przekazywanie danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej przez Podmiot przetwarzający odbywa się wyłącznie na udokumentowane polecenie Administratora danych lub w celu spełnienia szczególnego wymogu na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający, i odbywa się zgodnie z rozdziałem V RODO. Przekazanie danych do podmiotu znajdującego się na Liście Podmiotów Przetwarzających nie wymaga informowania Administratora.

**§ 8**

**Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz RODO
i ustawy o ochronie danych osobowych z 10 maja 2018 roku [(Dz.U. z 2019 r. poz. 1781)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytimbygm3ds).
2. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy dla Administratora danych.
3. Wszelkie zmiany, uzupełnienia lub rozwiązanie niniejszej Umowy powinny być sporządzone na piśmie i podpisane przez należycie upoważnionych przedstawicieli Stron pod rygorem nieważności.
1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

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

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

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)
2. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-3)