

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Zespolony
im. L. Rydygiera w Toruniu
ul. Św. Józefa 53-59,
87-100 Toruń
tel. (56) 679 40 11, faks (56) 679 36 82

adres strony internetowej: www.platformazakupowa.pl/wszz_torun
(dedykowana platforma zakupowa do obsługi komunikacji w formie elektronicznej
pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami oraz składania ofert)
e-mail: zamow_publ@wszz.torun.pl

W.Sz.Z:TZ-280-54/21

Toruń, dnia 09-07-2021 r.

Specyfikacja Warunków Zamówienia

postępowanie o wartości szacunkowej **powyżej 214.000 EURO**
(niniejsze zamówienie stanowi przedmiot odrębnego postępowania udzielanego w częściach,
którego łączna wartość przekracza wyrażoną w złotych równowartość 10.000.000 mln euro).

Tryb udzielenia zamówienia: **przetarg nieograniczony**
zgodnie z ustawą z 11.09.2019 r. - Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą Pzp”

przedmiot zamówienia:
dostawa sprzętu medycznego dla Poradni Specjalistycznych w nowym budynku nr 530

Kody CPV:
33100000-1 - urządzenia medyczne, 33190000-8- różne urządzenia i produkty medyczne,

I. Opis sposobu przygotowania oferty i dokumentów wymaganych w postępowaniu. Inne informacje ogólne.

1. Treść oferty musi odpowiadać treści Specyfikacji Warunków Zamówienia. Wykonawcy zobowiązani są zapoznać się dokładnie z treścią niniejszej SWZ i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami w niej określonymi.
2. Wykonawcy ponoszą koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Składanie **ofert** przez www.platformazakupowa.pl jest dla Wykonawców całkowicie **bezpłatne**.
3. Postępowanie prowadzone jest w **języku polskim** na dedykowanej elektronicznej Platformie Zakupowej (dalej, jako „Platforma”) pod adresem: https://www.platformazakupowa.pl/wszcz_torun-w_zakladce„POSTĘPOWANIA” i pod nazwą postępowania wskazaną w tytule SWZ.
4. W przypadku pytań dotyczących funkcjonowania i obsługi technicznej platformy, prosimy o skorzystanie z pomocy Centrum Wsparcia Klienta, które udziela wszelkich informacji związanych z procesem składania ofert, rejestracji czy innych aspektów technicznych platformy, dostępne codziennie od poniedziałku do piątku w godz. od 8.00 do 17.00 pod nr tel. (22) 101-02-02.
5. W postępowaniu o udzielenie zamówienia **o wartości równej lub przekraczającej progi unijne** ofertę oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp, składa się, pod rygorem nieważności, **w formie elektronicznej** (art. 63 ust. 1 Pzp).
6. Oferta oraz wymagane przedmiotowe środki dowodowe składane **elektronicznie** muszą zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem. W procesie składania oferty, w tym przedmiotowych środków dowodowych na platformie, kwalifikowany podpis elektroniczny, wykonawca może złożyć bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do systemu¹ (*opcja rekomendowana przez platformazakupowa.pl*) oraz dodatkowo dla całego pakietu dokumentów w kroku 2 **formularza składania oferty lub wniosku** (*po kliknięciu w przycisk **Przejdź do podsumowania***).
7. 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 przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej poprzez podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
8. Oferta musi być:
 - 8.1. sporządzona na podstawie załączników niniejszej SWZ w języku polskim,
 - 8.2. złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem platformazakupowa.pl,
 - 8.3. podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnione.
9. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać wymogi bezpieczeństwa, które określone zostały w ustawie z 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej.
10. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny, Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików, podpisywanych plików z danymi oraz plików XAdES.
11. Nie ujawnia się informacji stanowiących **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. 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 (art. 18 ust. 3 ustawy Pzp). Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.
 - 11.1. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Pzp.

¹ Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych.

12. Wykonawca, za pośrednictwem platformazakupowa.pl może przed upływem terminu do składania ofert **zmienić** lub **wycofać ofertę**. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
13. Każdy z wykonawców może złożyć tylko **jedną ofertę**. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzuceniu oferty.
14. Ceny oferty muszą zawierać wszystkie koszty (w tym ewentualne rabaty), jakie musi ponieść wykonawca, aby zrealizować zamówienie z najwyższą starannością.
15. 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**.
16. Opatrzanie dokumentu elektronicznego w rozumieniu *art.3 pkt 2 ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne* kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu.
17. 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**.
18. **Formaty plików wykorzystywanych przez Wykonawców** powinny być zgodne z *Obwieszczeniem Prezesa Rady Ministrów z 09.11.2017 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych*.
19. **Zalecenia** dotyczące formatu składanych plików:
 - 19.1. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: **pdf .doc .xls .jpg (.jpeg)** ze szczególnym wskazaniem na **.pdf**
 - 19.2. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z formatów:
 - a) **.zip**
 - b) **.7Z**
 - 19.3. Wśród formatów powszechnych, a **nie występujących** w rozporządzeniu występują: **.rar .gif .bmp .numbers .pages**. **Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.**
 - 19.4. Zamawiający zwraca uwagę na ograniczenia wielkości plików podpisywanych profilem zaufanym, który wynosi max 10MB, oraz na ograniczenie wielkości plików podpisywanych w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego, który wynosi max 5MB.
 - 19.5. Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu, zamawiający zaleca, w miarę możliwości, przekonwertowanie plików składających się na ofertę na format **.pdf** i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym PAdES.
 - 19.6. Pliki w innych formatach niż PDF zaleca się opatrzyć zewnętrznym podpisem XAdES. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
 - 19.7. Zamawiający zaleca, aby w przypadku podpisywania pliku przez kilka osób, stosować podpisy tego samego rodzaju. Podpisywanie różnymi rodzajami podpisów np. osobistym i kwalifikowanym może doprowadzić do problemów w weryfikacji plików.
 - 19.8. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.
 - 19.9. Zaleca się, aby komunikacja z wykonawcami odbywała się tylko na Platformie za pośrednictwem formularza **“Wyślij wiadomość do zamawiającego”**, nie za pośrednictwem adresu email.
W sytuacjach awaryjnych np. w przypadku przerwy w funkcjonowaniu lub awarii strony www.platformazakupowa.pl/wszcz_torun Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej, gdzie adres Zamawiającego jest dostępny w SWZ dot. danego postępowania.
 - 19.10. Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.
 - 19.11. Ofertę należy przygotować z należytą starannością i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosków. Sugerujemy złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosków.
 - 19.12. Podczas podpisywania plików zaleca się stosowanie algorytmu skrótu SHA2 zamiast SHA1.

- 19.13. Jeśli wykonawca pakuje dokumenty np. w plik ZIP zalecamy wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
- 19.14. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
- 19.15. Zamawiający zaleca, aby nie wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików co równoważne będzie z koniecznością odrzucenia oferty w postępowaniu.

20. Forma i postać składanych oświadczeń i dokumentów oraz oferty.

- 20.1. Podmiotowe środki dowodowe oraz inne dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w *Rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy* (Dz.U. 2020, poz. 2415), składa się w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, w zakresie i w sposób określony w przepisach *Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. 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.2020, poz. 2452) - dalej jako „**rozporządzenie**”.
- 20.2. Oferty, oświadczenia, o których mowa w art. 125 ust. 1 Pzp, podmiotowe środki dowodowe, w tym oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 Pzp, oraz zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w art. 118 ust. 3 Pzp, zwane dalej „zobowiązaniem podmiotu udostępniającego zasoby”, przedmiotowe środki dowodowe, pełnomocnictwo, sporządza się w postaci elektronicznej, w formatach danych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 18 *ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, z zastrzeżeniem formatów, o których mowa w art. 66 ust. 1 Pzp, z uwzględnieniem rodzaju przekazywanych danych (§ 2 ust. 1 rozporządzenia)*.
- 20.3. Informacje, oświadczenia lub dokumenty, inne niż określone w § 2 ust. 1 rozporządzenia, przekazywane w postępowaniu, sporządza się w postaci elektronicznej, w formatach danych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 18 *ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne* lub jako tekst wpisany bezpośrednio do wiadomości przekazywanej przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w § 3 ust. 1 rozporządzenia (**§ 2 ust. 2 rozporządzenia**).
- 20.4. Dokumenty elektroniczne przekazuje się w postępowaniu lub konkursie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej wskazanych przez zamawiającego zgodnie z art. 67 *ustawy Pzp (§ 3 ust. 1 rozporządzenia)*.
- 20.5. W przypadku, gdy dokumenty elektroniczne w postępowaniu, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów *ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, wykonawca, w celu utrzymania poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku (§ 4 ust. 1 rozporządzenia)*.
- 20.6. Podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe oraz inne dokumenty lub oświadczenia, sporządzone w języku obcym przekazuje się wraz z **tlumaczeniem na język polski**. Tłumaczenie nie jest wymagane, jeżeli zamawiający wyraził zgodę, w przypadkach, o których mowa w art. 20 ust. 3 Pzp (**§ 5 rozporządzenia**).
- 20.7. W przypadku, gdy podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe, inne dokumenty, lub dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania odpowiednio wykonawcy, wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 Pzp lub podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby na takich zasadach, zwane dalej „dokumentami potwierdzającymi umocowanie do reprezentowania”, zostały wystawione przez upoważnione podmioty inne niż wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, zwane dalej „upoważnionymi podmiotami”, jako dokument elektroniczny, przekazuje się ten dokument (**§ 6 ust. 1 rozporządzenia**).
- 20.8. W przypadku, gdy podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe, inne dokumenty, lub dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania, zostały wystawione przez upoważnione podmioty jako dokument w postaci papierowej, przekazuje się **cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu** opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, poświadczające zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej (**§ 6 ust. 2 rozporządzenia**).

- 20.9. Zgodnie z § 6 ust. 3 rozporządzenia poświadczenia **zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej**, o którym mowa w § 6 ust. 2 rozporządzenia, dokonuje w przypadku:
- podmiotowych środków dowodowych oraz dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania - odpowiednio wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, w zakresie podmiotowych środków dowodowych lub dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania, które każdego z nich dotyczą;
 - przedmiotowych środków dowodowych - odpowiednio wykonawca lub wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia;
 - innych dokumentów, w tym dokumentów, o których mowa w art. 94 ust. 2 Pzp - odpowiednio wykonawca lub wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
- 20.10. Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa w § 6 ust. 2 rozporządzenia, może dokonać również **notariusz (§ 6 ust. 4 rozporządzenia)**.
- 20.11. Przez **cyfrowe odwzorowanie**, o którym mowa w rozporządzeniu, **należy rozumieć dokument elektroniczny będący kopią elektroniczną treści zapisanej w postaci papierowej**, umożliwiający zapoznanie się z tą treścią i jej zrozumienie, bez konieczności bezpośredniego dostępu do oryginału (**§ 6 ust. 5 rozporządzenia**).
- 20.12. Podmiotowe środki dowodowe, w tym oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy, oraz zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, przedmiotowe środki dowodowe, niewystawione przez upoważnione podmioty, oraz pełnomocnictwo przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się **kwalifikowanym podpisem elektronicznym (§ 7 ust. 1 rozporządzenia)**.
- 20.13. W przypadku, gdy podmiotowe środki dowodowe, w tym oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy, oraz zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, przedmiotowe środki dowodowe, niewystawione przez upoważnione podmioty lub pełnomocnictwo, zostały sporządzone jako dokument w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone **kwalifikowanym podpisem elektronicznym**, poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej (**§ 7 ust. 2 rozporządzenia**).
- 20.14. Zgodnie z § 7 ust. 3 rozporządzenia poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa w ust. 2, dokonuje w przypadku:
- podmiotowych środków dowodowych - odpowiednio wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, w zakresie podmiotowych środków dowodowych, które każdego z nich dotyczą;
 - przedmiotowego środka dowodowego, oświadczenia, o którym mowa w art. 117 ust. 4 Pzp, lub zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby - odpowiednio wykonawca lub wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia;
 - pełnomocnictwa - mocodawca.
- 20.15. Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa w § 7 ust. 2 rozporządzenia, może dokonać również **notariusz (§ 7 ust. 4 rozporządzenia)**.
- 20.16. W przypadku przekazywania w postępowaniu dokumentu elektronicznego w formacie poddającym dane kompresji, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dokumenty kwalifikowanym podpisem elektronicznym, jest równoznaczne z opatrzeniem wszystkich dokumentów zawartych w tym pliku odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym (**§ 8 rozporządzenia**).
- 20.17. Zgodnie z § 10 rozporządzenia dokumenty elektroniczne w postępowaniu muszą spełniać łącznie następujące wymagania:
- muszą być utrwalone w sposób umożliwiający ich wielokrotne odczytanie, zapisanie i powielenie, a także przekazanie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej lub na informatycznym nośniku danych;
 - muszą umożliwiać prezentację treści w postaci elektronicznej, w szczególności przez wyświetlenie tej treści na monitorze ekranowym;
 - muszą umożliwiać prezentację treści w postaci papierowej, w szczególności za pomocą wydruku;
 - muszą zawierać dane w układzie niepozostawiającym wątpliwości co do treści i kontekstu zapisanych informacji.

21. Opis sposobu przygotowania oferty.

- 21.1. Oferta musi być sporządzona **w języku polskim, w formie elektronicznej** opatrzonej **kwalifikowanym podpisem elektronicznym**. Do przygotowania oferty zaleca się skorzystanie z Formularza oferty, stanowiącego załącznik nr 1 do SWZ. W przypadku, gdy Wykonawca nie korzysta z przygotowanego przez Zamawiającego wzoru Formularza oferty, oferta powinna zawierać wszystkie informacje wymagane we wzorze.
- 21.2. Wykonawca przedstawi ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej SWZ poprzez wypełnienie i podpisanie:
- formularza „Oferta” (zalecaną treść formularza stanowi Zał. nr 1 do SWZ);
 - załączników do „Oferty”, **o ile występują w danym postępowaniu** i wymagane są w SWZ na etapie składania oferty, np. *specyfikacja cenowa przedmiotu zamówienia (jeśli występuje specyfikacja na usługi okresowe, prosimy o dołączenie także edytowalnej wersji pliku w formacie EXCEL), specyfikacje techniczne przedmiotu zamówienia;*
 - pełnomocnictw do reprezentowania Wykonawcy (wykonawców występujących wspólnie), *o ile ofertę podpisuje pełnomocnik;*
 - przedmiotowych środków dowodowych, *o ile są wymagane w postępowaniu;*
 - zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia;
 - dokumentu potwierdzającego wpłatę wadium we właściwej wysokości, *o ile jest wymagane w postępowaniu. Zasady wnoszenia wadium opisane są w rozdziale VII SWZ.*
- 21.3. Wykonawca składa jedną ofertę za pośrednictwem Platformy.
- 21.4. Oferta musi być podpisana przez osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentowania Wykonawcy. Wszelkie czynności Wykonawcy związane ze złożeniem wymaganych dokumentów muszą być dokonywane przez osobę (osoby) reprezentujące Wykonawcę zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze.
- 21.5. Informacje dotyczące składania pełnomocnictwa lub innego dokumentu potwierdzającego umocowanie do reprezentowania wykonawcy:
- w celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, zamawiający żąda od wykonawcy odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewid. i Informacji o Działalności Gosp. lub innego właściwego rejestru.
 - wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia w/w dokumentów, o których mowa w lit. a), jeżeli zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile wykonawca wskazał dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów.
 - jeżeli w imieniu wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów, o których mowa w lit. a), zamawiający żąda od wykonawcy pełnomocnictwa lub innego dokumentu potwierdzającego umocowanie do reprezentowania wykonawcy.
 - przepis lit. c) stosuje się odpowiednio do osoby działającej w imieniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego.
 - przepisy lit. a) - c) stosuje się odpowiednio do osoby działającej w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp lub podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby na takich zasadach.
 - w przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności podmiotowych środków dowodowych lub dokumentów, o których mowa w ust. 1, pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski pobranych samodzielnie przez zamawiającego podmiotowych środków dowodowych lub dokumentów.
- 21.6. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia (art. 58 ust. 1 ustawy Pzp). W przypadku złożenia wspólnej oferty, wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Zaleca się, aby z treści formularza ofertowego wynikało, że oferta składana jest w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. W miejsce „pełna nazwa Wykonawcy, adres, ...” należy wpisać nazwy Wykonawców i dane umożliwiające ich identyfikację.

II. Informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których Zamawiający będzie komunikował się z Wykonawcami, sposób przekazywania oświadczeń lub dokumentów oraz informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej.

1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl pod adresem: www.platformazakupowa.pl/wszcz_torun
2. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem postępowania określonym przez Zamawiającego na pierwszej stronie SWZ tj. **WSzZ: TZ-280-54/21**.
 - 2.1. Do porozumiewania się z Wykonawcami ze strony Zamawiającego uprawnieni są:
 - Anna Wutrych-Krajewska, Krzysztof Rajkiewicz - w zakresie procedury postępowania,
 - Waldemar Balcerski, Justyna Kaczmarek - w zakresie przedmiotu zamówienia.
3. W celu skrócenia czasu udzielenia odpowiedzi na pytania preferuje się, aby komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane były w formie elektronicznej za pośrednictwem: www.platformazakupowa.pl/wszcz_torun (w części dot. danego postępowania) i formularza „**Wyślij wiadomość do Zamawiającego**”.
 - 3.1. Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem: www.platformazakupowa.pl/wszcz_torun (w części dot. danego postępowania) poprzez kliknięcie przycisku „**Wyślij wiadomość do Zamawiającego**” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do Zamawiającego.
4. Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcom informacje w formie elektronicznej za pośrednictwem: www.platformazakupowa.pl/wszcz_torun (w części dot. danego postępowania). Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji „**Komunikaty**”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny Wykonawca, będzie przekazywana w formie elektronicznej za pośrednictwem: www.platformazakupowa.pl/wszcz_torun do **konkretnego Wykonawcy**.
5. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na www.platformazakupowa.pl/wszcz_torun przesłanych przez Zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.
6. Zamawiający, zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30.12.2020 r. 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*, określa niezbędne wymagania sprzętowo - aplikacyjne umożliwiające pracę na platformazakupowa.pl, tj.:
 - a) stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
 - b) 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,
 - c) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,
 - d) włączona obsługa JavaScript,
 - e) zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
 - f) Platformazakupowa.pl działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej - kodowanie UTF8,
 - g) 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.
7. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
 - 7.1. akceptuje warunki korzystania z platformazakupowa.pl określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący,
 - 7.2. zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosków dostępnej na stronie internetowej.
8. **Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z platformazakupowa.pl**, w szczególności za sytuację, gdy Zamawiający zapozna się treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (*np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do Zamawiającego”*). Taka oferta nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu, gdyż nie został spełniony obowiązek określony w art. 221 ustawy Pzp.

9. Zamawiający informuje, że **instrukcje** korzystania z platformazakupowa.pl dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w postępowaniu przy użyciu platformazakupowa.pl znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
10. Zamawiający **nie dopuszcza** niżej wymienionych środków porozumiewania się i komunikacji:
- za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe.
 - za pośrednictwem pośłańca,
 - poprzez osobiste doręczenie przesyłki, zapytania, dokumentów, oświadczeń, wyjaśnień lub oferty.
11. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ.
- 11.1. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, **jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert** albo nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert w przypadku, o którym mowa w art. 138 ust. 2 pkt 2 Pzp, **pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż na odpowiednio 14 albo 7 dni przed upływem terminu składania ofert.**
- 11.2. Jeżeli zamawiający nie udzieli wyjaśnień w w/w terminach, przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia ofert.
- 11.3. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SWZ.
- 11.4. W przypadku, gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynął w w/w terminie, zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień SWZ oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.
- 11.5. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający udostępnia, bez ujawniania źródła zapytania, na stronie internetowej prowadzonego postępowania, tj.: www.platformazakupowa.pl/wszcz_torun.
- 11.6. W uzasadnionych przypadkach zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SWZ. Dokonaną zmianę treści SWZ zamawiający udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania: www.platformazakupowa.pl/wszcz_torun
12. **Informacje o sposobie komunikowania się zamawiającego z wykonawcami w inny sposób** niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, w tym w przypadku zaistnienia jednej z sytuacji określonych w art. 65 ust. 1, art. 66 i art. 69 Pzp. Nie dotyczy.

III. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

1. Miejsce i termin składania ofert.

- 1.1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: https://www.platformazakupowa.pl/wszcz_torun na stronie internetowej prowadzonego postępowania do dnia **16.08.2021 r.**, do godziny **08:00**.
- 1.2. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w SWZ dokumenty.
- 1.3. Po wypełnieniu Formularza składania oferty i dołączeniu wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
- 1.4. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W procesie składania oferty za pośrednictwem platformazakupowa.pl, wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Zalecamy stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno, w szczególności wskazanych w art. 63 ust 1 Pzp.
- 1.5. 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.
- 1.6. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

2. Termin otwarcia ofert.

2.1. Otwarcie ofert następuje niezwłocznie po upływie terminu składania ofert, nie później niż następnego dnia po dniu, w którym upłynął termin składania ofert, Otwarcie ofert nastąpi w dniu **16.08.2021** r., o godzinie **09:00**.

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzania jawnej sesji otwarcia ofert z udziałem wykonawców lub transmitowania sesji otwarcia za pośrednictwem elektronicznych narzędzi do przekazu wideo on-line.

2.2. Jeżeli otwarcie ofert następuje przy użyciu systemu teleinformatycznego, w przypadku awarii tego systemu, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

2.3. Zamawiający, najpóźniej **przed otwarciem ofert**, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

2.4. Zamawiający, niezwłocznie **po otwarciu ofert**, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:

a) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;

b) cenach lub kosztach zawartych w ofertach. Informacja zostanie opublikowana na stronie postępowania na www.platformazakupowa.pl/wszcz_torun (w części dot. danego postępowania) w sekcji „Komunikaty” .

IV. Kwalifikacja podmiotowa Wykonawców. Podstawy wykluczenia z postępowania, warunki udziału w postępowaniu, wykaz podmiotowych środków dowodowych, udostępnienie zasobów.

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

1.1. nie podlegają wykluczeniu;

1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu i niniejszej SWZ.

2. W niniejszym postępowaniu - na podstawie art. 139 ustawy Pzp - Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu - tzw. „**procedura odwrócona**”.

W tej sytuacji, wykonawcy nie są obowiązani do złożenia wraz z ofertą oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp (JEDZ) - oświadczenie to wymagane będzie wyłącznie od wykonawcy, którego oferta zostanie najwyżej oceniona.

Jeżeli wobec wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, zachodzą podstawy wykluczenia, wykonawca ten nie spełnia warunków udziału w postępowaniu, nie składa podmiotowych środków dowodowych lub oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1, potwierdzających brak podstaw wykluczenia lub spełnianie warunków udziału w postępowaniu, zamawiający dokona ponownego badania i oceny ofert pozostałych wykonawców, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

3. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego składane jest na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) - może być przygotowany i złożony wg wzoru zamieszczonego przez Zamawiającego lub zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu Wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. Urz. UE L3 z 06.01.2016, str. 16) do którego odsyła link podany w instrukcji zamieszczonej na platformie zakupowej.

W odniesieniu do części IV przedmiotowego dokumentu (warunki udziału w postępowaniu i kryteria kwalifikacji) Wykonawca może przestać na wypełnieniu sekcji α.

4. Podstawy wykluczenia z postępowania oraz podmiotowe środki dowodowe na potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia.

Z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wykluczy Wykonawcę na podstawie:

- art. 108 ust. 1 i ust. 2 ustawy Pzp (przesłanki obligatoryjne),
- art. 109 ust. 1 pkt. 4, 7-10 ustawy Pzp (przesłanki fakultatywne).

4.1. Zgodnie z art. 108. ust.1 Pzp „Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę:

4.1.1. będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:

- a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,
- b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
- c) o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,
- d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,
- e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
- f) powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
- g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,
- h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 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;

4.1.2. jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, współnika 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;

4.1.3. 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;

4.1.4. wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;

4.1.5. 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;

4.1.6. jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1, 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“.

4.2. Zgodnie z art. 108. ust.2 Pzp „Z postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku zamówienia o wartości równej lub przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty dla dostaw lub usług – 10 000 000 euro, wyklucza się wykonawcę, który udaremnia lub utrudnia stwierdzenie przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywa ich pochodzenie, w związku z brakiem możliwości ustalenia beneficjenta rzeczywistego, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2019 r. poz. 1115, 1520 i 1655)”.

4.3. Zgodnie z art. 109. ust. 1 pkt 4, 7-10 Pzp z postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający wykluczy także wykonawcę:

- 4.3.1. w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.
- 4.3.2. który, z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady;
- 4.3.3. który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji, co mogło mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych podmiotowych środków dowodowych;
- 4.3.4. który bezprawnie wpływał lub próbował wpływać na czynności zamawiającego lub próbował pozyskać lub pozyskał informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- 4.3.5. który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd, co mogło mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

4.4. W przypadkach, o których mowa w art. 109 ust. 1 pkt. 4 i 7 ustawy Pzp Zamawiający może nie wykluczyć Wykonawcy, jeżeli wykluczenie byłoby w sposób oczywisty **nieproporcjonalne**, w szczególności, gdy kwota zaległych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest niewielka albo sytuacja ekonomiczna lub finansowa Wykonawcy jest wystarczająca do wykonania zamówienia (art. 109 ust. 3 ustawy Pzp).

4.5. Zamawiający oceniając wykluczenie Wykonawcy stosuje odpowiednio zapisy art. 110 i 111 ustawy Pzp.

4.6. Podmiotowe środki dowodowe na potwierdzenie **braku podstaw do wykluczenia** w zakresie, o którym mowa w **art. 108 ust. 1 i 2 oraz 109 ust. 1 pkt. 4, 7-10** ustawy Pzp.

Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wzywa **Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona**, do złożenia w wyznaczonym terminie, **wstępnego oświadczenia** w formie jednolitego dokumentu (**JEDZ**) - **Zał. Nr 9** do SWZ, z *uwagi na zastosowanie procedury odwróconej na podstawie art. 139 ustawy Pzp*, a także do złożenia w terminie nie krótszym niż 10 dni aktualnych na dzień złożenia **podmiotowych środków dowodowych**, którymi są:

- 1) Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie:
 - a) art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp,
 - b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego,
- sporządzanej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem.
- 2) Oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

Wzór oświadczenia dla Wykonawcy zawarty jest Załączniku nr 7 do SWZ.

- 3) Oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:
 - a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp,
 - b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
 - c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
 - d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp.
 - e) art. 109 ust. 1 pkt 7–10 ustawy Pzp .

Wzór oświadczenia dla Wykonawcy zawarty jest Załączniku nr 8 do SWZ.

- 4) Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzone nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
- 5) **Informacja** z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych, w zakresie art. 108 ust. 2 ustawy Pzp, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do tego rejestru, sporządzona nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem.

4.7. Wykonawca może zostać wykluczony przez zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

4.8. Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 i 7–10 Pzp, jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnił łącznie następujące przesłanki:

4.8.1. naprawił lub zobowiązał się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne;

4.8.2. wyczerpująco wyjaśnił fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania, lub zamawiającym;

4.8.3. podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:

- a) zerwał wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie wykonawcy,
- b) zreorganizował personel,
- c) wdrożył system sprawozdawczości i kontroli,
- d) utworzył struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów,
- e) wprowadził wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów.

4.9. Zamawiający ocenia, czy podjęte przez wykonawcę czynności, o których mowa w art. 110 ust. 2 Pzp, są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy. Jeżeli podjęte przez wykonawcę czynności, o których mowa w art. 110 ust. 2 Pzp, nie są wystarczające do wykazania jego rzetelności, zamawiający wyklucza wykonawcę.

4.10. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania **poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej**, zamiast:

- a) informacji z Krajowego Rejestru Karnego, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt 1 *Rozporządzenia w sprawie podmiotowych środków dowodowych...* – składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, w zakresie, o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt 1 *Rozporządzenia w sprawie podmiotowych środków dowodowych...*

Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem.

- b) informacji z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt 3 – składa informację z odpowiedniego rejestru zawierającego informacje o jego beneficjentach rzeczywistych albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, określający jego beneficjentów rzeczywistych.

Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem.

- c) odpisu albo informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 6 *Rozporządzenia w sprawie podmiotowych środków dowodowych...* – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że:

- nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.

Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem.

4.11. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w § 4 ust. 1 *Rozporządzenia w sprawie podmiotowych środków dowodowych...*, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4, art. 109 ust. 1 pkt 1, 2 lit. a i b oraz pkt 3 ustawy Pzp, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy.

4.12. Zapisy art. 126 ust. 2 i 3, 127 i 128 ustawy Pzp, Zamawiający stosuje odpowiednio.

5. Warunki udziału w postępowaniu oraz podmiotowe środki dowodowe na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu.

W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust.2 ustawy Pzp, Zamawiający ustala warunki w zakresie:

5.1. Zdolność do występowania w obrocie gospodarczym.

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

5.2. Uprawnienia do wykonywania określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

5.3. Sytuacja ekonomiczna lub finansowa.

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

5.4. Zdolność techniczna lub zawodowa.

Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wzywa **Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona**, do złożenia w wyznaczonym terminie, **wstępnego oświadczenia** w formie jednolitego dokumentu (**JEDZ**) - **Załącznik Nr 9** do SWZ, z *uwagi na zastosowanie procedury odwróconej na podstawie art. 139 ustawy Pzp*, a także do złożenia w terminie nie krótszym niż 10 dni aktualnych na dzień złożenia **środków dowodowych** w zakresie niniejszego warunku, tj.:

a) wykaz minimum 2 dostaw wykonanych w zakresie wyrobów medycznych o wartości minimum dla poszczególnych zadań:

- Zadanie Nr 1 – 50.000,00 zł brutto,
- Zadanie Nr 2 – 46.250,00 zł brutto,
- Zadanie Nr 3 – 42.900,00 zł brutto,
- Zadanie Nr 4 – 160.000,00 zł brutto,
- Zadanie Nr 5 – 145.000,00 zł brutto,
- Zadanie Nr 6 – 27.750,00 zł brutto,
- Zadanie Nr 7 – 16.700,00 zł brutto,
- Zadanie Nr 8 – 35.350,00 zł brutto,
- Zadanie Nr 9 – 59.000,00 zł brutto,
- Zadanie Nr 10 – 11.000,00 zł brutto,
- Zadanie Nr 11 – 9.750,00 zł brutto,
- Zadanie Nr 12 – 37.500,00 zł brutto,
- Zadanie Nr 13 – 13.000,00 zł brutto,
- Zadanie Nr 14 – 30.870,00 zł brutto,
- Zadanie Nr 15 – 9.800,00 zł brutto,
- Zadanie Nr 16 – 6.000,00 zł brutto,
- Zadanie Nr 17 – 3.950,00 zł brutto,
- Zadanie Nr 18 – 6.250,00 zł brutto,
- Zadanie Nr 19 – 225,00 zł brutto,
- Zadanie Nr 20 – 5.950,00 zł brutto,
- Zadanie Nr 21 – 4.500,00 zł brutto,
- Zadanie Nr 22 – 10.140,00 zł brutto,

w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane lub są wykonywane, a jeżeli z przyczyn niezależnych od Wykonawcy nie jest on w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

Wykonawca składający ofertę na kilka zadań musi wykazać się wykonaną minimum 2 dostawami dla każdego z zadań, których dotyczy jego oferta o wartości nie niższej niż wartość dostaw wymagana dla tych zadań **lub** minimum 2 dostawami o wartości **łącznie** dla zadań, których dotyczy jego oferta o wartości dostaw nie niższej niż **suma wartości** wymagana dla tych zadań.

Jeśli dostawy w ramach danego zamówienia (umowy) dotyczą różnego rodzaju dostaw i usług, wykaz powinien określać także wartość dostawy odpowiedniej do postawionego przez Zamawiającego warunku, w sposób umożliwiający stwierdzenie spełnienia niniejszego warunku odpowiednio do wymagań określonych dla danego zadania.

W odniesieniu do dostaw (umów) w trakcie realizacji, których część została faktycznie wykonana przez Wykonawcę, wykazanie i potwierdzenie zrealizowanej części zamówienia musi spełniać wymogi określone przez Zamawiającego.

Wykaz dostaw przygotować wg wzoru stanowiącego Załącznik **Nr 5** do SWZ.

6. Wykonawca składa podmiotowe środki dowodowe na wezwanie, o którym mowa w art. 128 ust. 1 ustawy Pzp, aktualne na dzień ich złożenia.

7. Zgodnie z art. 128 ust. 1 ustawy Pzp, **jeżeli wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu lub są one niekompletne lub zawierają błędy, zamawiający wzywa wykonawcę odpowiednio do ich złożenia, poprawienia lub uzupełnień w wyznaczonym terminie, chyba że:**

- 1) wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo oferta wykonawcy podlegają odrzuceniu bez względu na ich złożenie, uzupełnienie lub poprawienie lub
- 2) zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

7.1. Wykonawca składa podmiotowe środki dowodowe na wezwanie, o którym mowa w art. 128 ust. 1 ustawy Pzp, aktualne na dzień ich złożenia.

7.2. Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp, lub złożonych podmiotowych środków dowodowych lub innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu.

7.2. Jeżeli złożone przez wykonawcę oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp, lub podmiotowe środki dowodowe budzą wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do podmiotu, który jest w posiadaniu informacji lub dokumentów istotnych w tym zakresie dla oceny spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, kryteriów selekcji lub braku podstaw wykluczenia, o przedstawienie takich informacji lub dokumentów.

8. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia (art. 58 ust. 1 ustawy Pzp).

8.1. W przypadku złożenia wspólnej oferty, wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

8.1. Przepisy dotyczące wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

8.2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

8.4. Jeżeli została wybrana oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego kopii umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

9. Udostępnienie zasobów.

9.1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.

9.2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, **składa wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby** do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

9.3. **Zamawiający** ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 pkt 3 i 4 Pzp, a także **bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem wykonawcy - nie dotyczy to jednak oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.**

9.4. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzają spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.

9.5. **Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.**

9.6. Zgodnie z art. 125 ust. 5 ustawy Pzp, **Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.**

10. Podwykonawstwo.

10.1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

10.2. Zamawiający może żądać wskazania przez wykonawcę, w ofercie, części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, oraz podania nazw ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani.

10.3. Zamawiający nie stawia wymogu, aby Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom niebędących podmiotem udostępniającym zasoby, przedstawił oświadczenie o niepodleganiu wyluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp lub podmiotowe środki dowodowe dotyczące tego podwykonawcy (art. 462 ust. 5 ustawy Pzp).

10.4. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy Pzp stosuje się odpowiednio.

10.5. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

V. Opis przedmiotu zamówienia. Informacja o przedmiotowych środkach dowodowych.

1. Opis przedmiotu zamówienia.

1.1. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa sprzętu medycznego dla Poradni Specjalistycznych w nowym budynku nr 530**, z podziałem na n/w zadania:

Zadanie Nr 1: Unit okulistyczny z lampą szczelinową, tonometrem, autokeratorefraktometrem - 1 szt.,

Zadanie Nr 2: Autokeratorefraktotonometr z pachymetrem - 1 szt., autokeratorefraktometr - 1 szt., autorefraktometr zwykły ze stolikiem - 1 szt.

Zadanie Nr 3: Ekran LCD do badania ostrości wzroku - 5 szt., rzutnik optotypów - 5 szt., kasetka ze szklami próbnymi - 4 szt.

Zadanie Nr 4: Mikroskop operacyjny okulistyczny - 1 szt.

Zadanie Nr 5: Tomograf optyczny OCT - 1 szt.

Zadanie Nr 6: Synoptofor 1 szt., autorefraktometr ręczny z keratometrem - 1 szt.

Zadanie Nr 7: Stół (fotel) zabiegowy okulistyczny - 1 szt.

Zadanie Nr 8: Taboret okulistyczny - 12 szt., Fotel (taboret) okulistyczny - 3 szt., fotel operatora - 1 szt.

Zadanie Nr 9: Aparat ABR - 1 szt.

Zadanie Nr 10: Audiometr diagnostyczny - 1 szt.

Zadanie Nr 11: Otoemisja diagnostyczna - 1 szt.

Zadanie Nr 12: Tympanometr z odruchami - 1 szt.

Zadanie Nr 13: Defibrylator - 1 szt.

Zadanie Nr 14: Fotel do pobierania krwi - 11 szt., kozetka lekarska - 41 szt.

Zadanie Nr 15: Kozetka drewniana - 14 szt.

Zadanie Nr 16: Frontofokometr - 2 szt.

Zadanie Nr 17: Przewijak dla niemowląt składany - 2 szt., stół do przewijania niemowląt - 1 szt.

Zadanie Nr 18: Fotel rozkładany do badania EEG - 1 szt.

Zadanie Nr 19: Otoskop - 1 szt., laryngoskop światłowodowy jednorazowy - 1 szt.

Zadanie Nr 20: Ekran Hassa - 1 szt., krzyż Meddoka - 1 szt., tablica Ishihary - 1 szt., tablica okulistyczna Snellena - 3 szt., urządzenie do ćwiczeń konwergencji - 1 szt.

Zadanie Nr 21: Stelaż jezdny na odpady medyczne - 9 szt.

Zadanie Nr 22: Parawan ścienny harmonijkowy - 2 szt., parawan jednoskrzydłowy - 36 szt.

1.2. Specyfikacje asortymentowo-ilościowo-cenowe określają Załączniki Nr 2/1 - 2/22 do SWZ, które Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.

1.3. Zestawienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych dla oferowanego przedmiotu zamówienia określają Załączniki Nr 3/1 - 3/22 do SWZ, które Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.

1.4. Stosownie do wymogu określonego w art. 246 ust. 2 ustawy Pzp, Zamawiający stosując kryterium ceny o wadze przekraczającej 60%, określił w opisie przedmiotu zamówienia (**Załącznik do SWZ od Nr 3/1 - 3/22**) **wymagania jakościowe odnoszące się do co najmniej głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia.**

2. **Okres gwarancji** na oferowane wyroby: wg zaproponowanych warunków w „**formularzu ofertowym**“ - Załącznik Nr 1 do SWZ, przy zachowaniu wskazanych warunków w zakresie minimalnego i maksymalnego okresu gwarancji.

3. Przed przystąpieniem do realizacji zamówienia wszystkie podane w SWZ wymiary mebli medycznych i biurowych muszą być zweryfikowane przez Wykonawcę poprzez obmiar z natury w celu dopasowania ich do wymiarów pomieszczeń po zakończeniu robót wykończeniowych. Zamawiający dopuszcza tolerancję wymiarów na etapie realizacji zamówienia w zakresie +/- 10% chyba, że w treści opisu podany jest inny dopuszczalny zakres tolerancji lub zmiana wynika z potrzeby dopasowania do wymiarów pomieszczenia np. istniejących wnęk, otworów, zainstalowanego wcześniej sprzętu i wyposażenia.

4. W przypadku, gdy opis przedmiotu zamówienia odnosi się do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 101 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 3 Pzp, zamawiający nie odrzuci oferty tylko dlatego, że oferowane dostawy nie są zgodne z normami, ocenami technicznymi, specyfikacjami technicznymi i systemami referencji technicznych, do których opis przedmiotu zamówienia się odnosi, **pod warunkiem, że wykonawca udowodni w ofercie, w szczególności** za pomocą przedmiotowych środków dowodowych, o których mowa w art. 104–107 Pzp, że proponowane rozwiązania w równoważnym stopniu spełniają wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia.

5. W przypadku, gdy opis przedmiotu zamówienia odnosi się do wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności, o których mowa w art. 101 ust. 1 pkt 1 Pzp, zamawiający nie odrzuci oferty zgodnej z Polską Normą przenoszącą normę europejską, normami innych państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego przenoszącymi normy europejskie, z europejską oceną techniczną, ze wspólną specyfikacją techniczną, z normą międzynarodową lub z systemem referencji technicznych ustanowionym przez europejski organ normalizacyjny, jeżeli te normy, oceny techniczne, specyfikacje i systemy referencji technicznych dotyczą wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności określonych przez zamawiającego, **pod warunkiem, że wykonawca udowodni w ofercie, w szczególności** za pomocą przedmiotowych środków dowodowych, o których mowa w art. 104–107 Pzp, że dostawa, spełnia wymagania dotyczące wydajności lub funkcjonalności określone przez zamawiającego.

6. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt. 8) ustawy Pzp.

7. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych z podziałem na zadania.

8. Zamawiający nie wymaga złożenia oferty po uprzednim odbyciu wizji lokalnej lub sprawdzeniu dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia.

9. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej.

10. Informacja o przedmiotowych środkach dowodowych (art. 105-107 ustawy Pzp).

10.1. W celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw/usług z wymaganymi, cechami, lub kryteriami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia lub kryteriami oceny ofert, Zamawiający **wymaga/nie wymaga²** złożenia przedmiotowych środków dowodowych.

10.2. **Przedmiotowe środki dowodowe**, jeżeli Zamawiający wymaga ich złożenia, **Wykonawca składa wraz z ofertą.**

10.3. Jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Przepisu tego nie stosuje się, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

10.4. Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych.

10.5. Zamawiający akceptuje równoważne przedmiotowe środki dowodowe, jeśli potwierdzają, że oferowane dostawy spełniają określone przez Zamawiającego wymagania, cechy lub kryteria.

² skreślić/usunąć niepotrzebne

10.6. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają określone przez Zamawiającego wymagania, cechy lub kryteria, Zamawiający wymaga złożenia następujących **przedmiotowych środków dowodowych**:

1) aktualne deklaracje zgodności oraz certyfikaty jednostki notyfikowanej potwierdzające, że oferowane wyroby są zgodne z wymaganiami zasadniczymi zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 186 z późn. zm.) – **wymóg dotyczy pozycji przedmiotu zamówienia będących „wyrobami medycznymi”**.

Zgodnie z przepisami w/w ustawy, certyfikat jednostki notyfikowanej dotyczy tylko wyrobów medycznych klasy I z funkcją pomiarową lub sterylne, klasy IIa, klasy IIb, klasy III, aktywnych wyrobów medycznych do implantacji, wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro; dla wyrobów klasy III wymagany jest certyfikat badania projektu.

2) foldery *lub* karty katalogowe *lub* opisy techniczne oferowanych wyrobów w celu zapoznania się z ich charakterystyką techniczną i wyglądem - **wymóg dotyczy wszystkich wyrobów**.

11. Zgodnie z art. 223 ust. 1 ustawy Pzp, w toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz przedmiotowych środków dowodowych lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń. Niedopuszczalne jest prowadzenie między zamawiającym a wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz, z uwzględnieniem ust. 2 i art. 187 Pzp, dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści.

11.1. Zamawiający poprawia w ofercie:

- a) oczywiste omyłki pisarskie,
- b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
- c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty z dokumentami zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty

– niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

11.2. W przypadku, o którym mowa w art. 223 pkt 7.1 ppkt 3 ustawy Pzp, zamawiający wyznacza wykonawcy odpowiedni termin na wyrażenie zgody na poprawienie w ofercie omyłki lub zakwestionowanie jej poprawienia. Brak odpowiedzi w wyznaczonym terminie uznaje się za wyrażenie zgody na poprawienie omyłki.

VI. Termin wykonywania zamówienia.

1. **Termin dostawy (realizacji):** Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie wg zaproponowanych w ofercie warunków w tym zakresie, przy uwzględnieniu wskazań minimalnych określonych we wzorze formularza ofertowego – Załącznik Nr 1 do SIWZ. **Termin realizacji dostawy przedmiotu zamówienia należy określić w formularzu ofertowym (Zał. Nr 1 do SIWZ).**

Termin dostawy liczony będzie od dnia podpisania umowy lub od dnia poinformowania Wykonawcy przez Zamawiającego w formie pisemnej o gotowości do przyjęcia zamówienia i możliwości przystąpienia do realizacji zamówienia. Informacja w zakresie terminu gotowości do przyjęcia przedmiotu zamówienia i możliwości przystąpienia do realizacji zamówienia będzie przekazana Wykonawcy przez Zamawiającego w terminie podpisania umowy, a jeśli będzie to jeszcze niemożliwe, w terminie **max. 90 dni od dnia podpisania umowy** po uprzednim poinformowaniu Wykonawcy przez Zamawiającego o konieczności oczekiwania na wyznaczenie terminu gotowości do przyjęcia przedmiotu zamówienia i możliwości przystąpienia do realizacji zamówienia.

2. Przez termin dostawy (realizacji zamówienia) rozumie się termin, w którym Wykonawca dostarczy wyroby własnym transportem, na własne ryzyko i koszt do siedziby Zamawiającego, dokona ich kompletnego montażu i instalacji oraz przeszkoli pracowników Zamawiającego z zakresu obsługi.

VII. Wymagania dotyczące wadium.

1. Przystępując do przetargu Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium dla poszczególnych zadań w wysokości:
 - Zad. Nr 1 – 2.000,00 zł,
 - Zad. Nr 2 – 1.850,00 zł,
 - Zad. Nr 3 – 1.720,00 zł,
 - Zad. Nr 4 – 6.400,00 zł,
 - Zad. Nr 5 – 5.800,00 zł,
 - Zad. Nr 6 – 1.110,00 zł,
 - Zad. Nr 7 – 670,00 zł,
 - Zad. Nr 8 – 1.420,00 zł,
 - Zad. Nr 9 – 2.360,00 zł,
 - Zad. Nr 10 – 440,00 zł,
 - Zad. Nr 11 – 390,00 zł,
 - Zad. Nr 12 – 1.500,00 zł,
 - Zad. Nr 13 – 520,00 zł,
 - Zad. Nr 14 – 1.230,00 zł,
 - Zad. Nr 15 – 390,00 zł,
 - Zad. Nr 16 – nie wymagane w tym zadaniu (*niska wartość zamówienia*),
 - Zad. Nr 17 – nie wymagane w tym zadaniu (*niska wartość zamówienia*),
 - Zad. Nr 18 – nie wymagane w tym zadaniu (*niska wartość zamówienia*),
 - Zad. Nr 19 – nie wymagane w tym zadaniu (*niska wartość zamówienia*),
 - Zad. Nr 20 – nie wymagane w tym zadaniu (*niska wartość zamówienia*),
 - Zad. Nr 21 – nie wymagane w tym zadaniu (*niska wartość zamówienia*),
 - Zad. Nr 22 – 410,00 zł.

Wadium musi być wniesione do Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert i utrzymywane do dnia upływu terminu związania ofertą, z wyjątkiem przypadków, o których mowa w art. 98 ust. 1 pkt 2 i 3 oraz ust. 2 ustawy Pzp, przy czym wniesienie wadium w pieniądzu za pomocą przelewu bankowego Zamawiający uzna za skuteczne wtedy, gdy kwota wadium znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego.

2. Wadium może być wniesione w jednej lub kilku następujących formach określonych w art. 97 ust. 7 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:
 - pieniądzu,
 - gwarancjach bankowych,
 - gwarancjach ubezpieczeniowych,
 - poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

2.1. Wadium w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego:

**Wojewódzki Szpital Zespólny Bank Millennium S.A. O/Toruń
Nr 32 1160 2202 0000 0000 6090 3424**

W przypadku wniesienia wadium w pieniądzu należy załączyć do oferty kserokopię jego przelewu.

Wadium powinno być oznaczone w sposób identyfikujący dane postępowanie i jego ewentualną część np.: **dotyczy przetargu nieograniczonego dla WSzZ w Toruniu - Nr WszZ:TZ-280-54/21.**

- 2.2. Jeżeli wadium jest wnoszone w formie **gwarancji lub poręczenia**, o których mowa w art. 97 ust. 7 pkt 2–4 ustawy Pzp, wykonawca przekazuje zamawiającemu oryginał gwarancji lub poręczenia, w **postaci elektronicznej**. Wadium wniesione w formie gwarancji ubezpieczeniowej lub bankowej albo poręczenia musi w swej treści zawierać informacje o beneficjencie gwarancji lub poręczenia, przedmiocie gwarancji, wysokości wadium, okresie obowiązywania nie krótszym niż termin związania ofertą, informacje o podmiocie składającym ofertę oraz o przypadkach w których gwarancja lub poręczenie jest realizowane, czyli kiedy wadium zostaje zatrzymane – art. 98 ust. 6 ustawy Pzp. Wadium wniesione w formie gwarancji/poręczenia powinno zawierać klauzulę o gwarantowaniu wypłaty należności w sposób nieodwołalny, bezwarunkowy i na pierwsze żądanie.

- 2.3. **Wadium w pieniądzu dla konsorcjum (wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)** może być wniesione przez jednego z uczestników konsorcjum; **wadium w postaci gwarancji lub poręczenia** (z uwagi na istniejące wątpliwości interpretacyjne) wymaga objęcia treścią gwarancji/poręczenia wszystkich podmiotów wchodzących w skład konsorcjum albo wskazanie w treści gwarancji, że przez Wykonawcę (Zlecającego) należy rozumieć nie tylko podmiot oznaczony w tym dokumencie, ale i wszystkich wykonawców, z którymi zdecydował się on złożyć ofertę wspólną.
3. Beneficjentem wadium wnoszonego w innej formie niż w pieniądzu jest **Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu, ul. św. Józefa 53-59, 87- 100 Toruń.**
 4. Niewniesienie wadium w wymaganym terminie (także na przedłużony okres związania ofertą), w wymaganej wysokości, dopuszczanej formie lub wniesione w sposób nieprawidłowy skutkuje odrzuceniem oferty zgodnie z art. 226 ust. 1 pkt 14) ustawy Pzp.
 5. Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni od dnia wystąpienia jednej z okoliczności:
 - 5.1. upływu terminu związania ofertą;
 - 5.2. zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
 - 5.3. unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, z wyjątkiem sytuacji gdy nie zostało rozstrzygnięte odwołanie na czynność unieważnienia albo nie upłynął termin do jego wniesienia.
 6. Zamawiający, niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni od dnia złożenia wniosku zwraca wadium wykonawcy:
 - 6.1. który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert;
 - 6.2. którego oferta została odrzucona;
 - 6.3. po wyborze najkorzystniejszej oferty, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza;
 - 6.4. po unieważnieniu postępowania, w przypadku gdy nie zostało rozstrzygnięte odwołanie na czynność unieważnienia albo nie upłynął termin do jego wniesienia.
 7. Złożenie wniosku o zwrot wadium powoduje rozwiązanie stosunku prawnego z wykonawcą wraz z utratą przez niego prawa do korzystania ze środków ochrony prawnej, o których mowa w dziale IX ustawy Pzp.
 8. Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi **oświadczenia** o zwolnieniu wadium.
 9. Zamawiający **zatrzymuje wadium** wraz z odsetkami, a w przypadku wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia, o których mowa w art. 97 ust. 7 pkt 2–4 Pzp, występuje odpowiednio do gwaranta lub poręczyciela z żądaniem zapłaty wadium, jeżeli:
 - 9.1. wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 107 ust. 2 lub art. 128 ust. 1 Pzp, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył podmiotowych środków dowodowych lub przedmiotowych środków dowodowych potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 57 lub art. 106 ust. 1 Pzp, oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp, innych dokumentów lub oświadczeń lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 223 ust. 2 pkt 3 Pzp, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej;
 - 9.2. wykonawca, którego oferta została wybrana:
 - a) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
 - b) nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
 - 9.3. zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy, którego oferta została wybrana.

VIII. Termin związania ofertą.

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres **120 dni** od dnia upływu terminu składania ofert, tj. do dnia **13.12.2021r.** przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.
2. **W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą**, zamawiający przed upływem terminu związania ofertą, zwraca się jednokrotnie do wykonawców o wyrażeniu zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni.
3. Przedłużenie terminu związania ofertą, wymaga złożenia przez wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

4. W przypadku, gdy zamawiający żąda wniesienia wadium, przedłużenie terminu związania ofertą, następuje wraz z przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.

IX. Opis sposobu obliczenia ceny.

1. Wykonawca oblicza cenę oferty zawierającą podatek od towarów i usług (VAT) wypełniając odpowiednią „specyfikację cenową“ - Załączniki Nr 2/1 - 2/22 do SWZ. Cenę netto i brutto zamówienia ogółem Wykonawca określa także w formularzu „Oferta“ - Załącznik Nr 1 do SWZ. Formularze te Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty.
2. Cena musi być wyrażona w złotych polskich (PLN) niezależnie od wchodzących w jej skład elementów i obejmować koszty dostawy sprzętu, instalacji oraz szkolenia personelu Zamawiającego.
3. Cena oferty łączna oraz poszczególne ceny (wartości) składające się na cenę łączną muszą być wyrażone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w PLN - *cenę oferty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyżej zaokrągla się do jednego grosza.*
4. Zamawiający dopuszcza możliwość fakturowania częściowego w ramach danego zadania pod warunkiem, że dostarczony wyrób będzie kompletny i umożliwiający jego odbiór i użytkowanie.
5. Wymagany termin płatności za przedmiot zamówienia – **60 dni**, licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę.

6. Zgodnie z art. 225 ustawy Pzp, 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, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałyby obowiązek rozliczyć.

6.1. W ofercie wykonawca ma obowiązek:

- a) poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;
- b) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
- c) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;
- d) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

X. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.

1. Wszystkie ważne oferty złożone w postępowaniu oceniane będą wg następujących kryteriów:

a) w odniesieniu do Zadań Nr 1 - Nr 19

Kryterium	Ranga
Cena	75%
Ocena parametrów technicznych	10 %
Okres gwarancji	10 %
Termin dostawy	5 %

b) w odniesieniu do Zadań Nr 20 - Nr 22

Kryterium	Ranga
Cena	85%
Okres gwarancji	10 %
Termin dostawy	5 %

2. Sposób oceny kryteriów określa Załącznik **Nr 4** do SWZ.
3. Przy dokonywaniu wyboru oferty Zamawiający będzie stosował wyłącznie kryteria określone w niniejszej specyfikacji.
4. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą spośród ofert nieodrzuconych w oparciu o podane kryteria.
5. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający wybiera spośród tych ofert ofertę, która otrzymała najwyższą ocenę w kryterium o najwyższej wadze.
 - 5.1. Jeżeli oferty otrzymały taką samą ocenę w kryterium o najwyższej wadze, zamawiający wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem.
 - 5.2. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty w sposób, o którym mowa w ustępie poprzedzającym, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę lub koszt.
6. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę w terminie związania ofertą określonym w dokumentach zamówienia (art. 252 ustawy Pzp).
 - 6.1. **Jeżeli termin związania ofertą upłynął 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.
 - 6.2. W przypadku braku zgody, o której mowa w ustępie poprzedzającym, Zamawiający zwraca się o wyrażenie takiej zgody do kolejnego wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.
7. Wyniki przetargu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala jako kierownika Zamawiającego.

XI. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopelnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający poinformuje **równocześnie** wykonawców, którzy złożyli oferty, o:
 - 1.1. **wyborze najkorzystniejszej oferty**, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
 - 1.2. **wykonawcach, których oferty zostały odrzucone** – podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
 - 1.3. Zamawiający udostępni niezwłocznie informacje, o których mowa w ust. 1 pkt 1.1, na stronie internetowej prowadzonego postępowania: https://www.platformazakupowa.pl/wszcz_torun
 - 1.4. Zamawiający może nie ujawniać informacji, o których mowa w ust. 1, jeżeli ich ujawnienie byłoby sprzeczne z ważnym interesem publicznym.
2. Postępowanie o udzielenie zamówienia kończy się zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego albo unieważnieniem postępowania.
3. Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli zaistnieje jedna z przesłanek określonych w art. 255 ustawy Pzp.
 - 3.1. Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli zaistnieje jedna z przesłanek określonych w art. 256-257 ustawy Pzp.
 - 3.2. Jeżeli zamawiający dopuścił możliwość składania ofert częściowych, do unieważnienia w części postępowania o udzielenie zamówienia stosuje się przepisy art. 255–258 Pzp.
 - 3.3. O unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający zawiadamia równocześnie wykonawców, którzy złożyli oferty – podając uzasadnienie faktyczne i prawne. Zamawiający udostępni niezwłocznie informacje o unieważnieniu na stronie internetowej prowadzonego postępowania: www.platformazakupowa.pl/wszcz_torun

4. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu wykonawców oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie.
5. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z uwzględnieniem art. 577 Pzp (*zakaz zawarcia umowy w przypadku wniesienia odwołania*), w terminie nie krótszym niż **10 dni** od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 15 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
 - 5.1. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 5, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego złożono tylko jedną ofertę (art. 264 ust. 2 pkt 1) ustawy Pzp).

XII. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XIII. Projektowane postanowienia umowy, które zostaną wprowadzone do umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Wszelkie istotne postanowienia, jakie zostaną wprowadzone do treści zawieranych umów określa Załącznik Nr 6 do niniejszej specyfikacji.

XIV. Dodatkowe postanowienia Specyfikacji Warunków Zamówienia.

1. Zamawiający nie przewiduje **aukcji elektronicznej**.
2. Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie **umowy ramowej**.
3. Zamawiający nie przewiduje **zwrotu kosztów udziału w postępowaniu**.

XV. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.

1. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym rozdziale 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.
2. 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.
3. Odwołanie przysługuje na:
 - 3.1. niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - 3.2. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
 - 3.3. zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby.
5. Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
6. Domniemywa się, że zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie odpowiednio odwołania albo jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

7. Odwołanie w przypadku niniejszego zamówienia wnosi się w terminie:
 - 7.1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
 - 7.2. 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt. 7.1.;
8. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej;
9. Odwołanie w przypadkach innych niż wskazane w pkt. 7 i 8 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia;
10. Odwołanie winno zawierać dane wskazane w art. 516 ustawy Pzp.
11. Odwołanie podlega rozpoznaniu, jeżeli: nie zawiera braków formalnych, uiszczono wpis w wymaganej wysokości. Wpis uiszcza się najpóźniej do dnia upływu terminu do wniesienia odwołania.
12. Odwołujący może cofnąć odwołanie do czasu zamknięcia rozprawy. Cofnięte odwołanie nie wywołuje skutków prawnych, jakie ustawa wiąże z wniesieniem odwołania do Prezesa Izby.
13. Środki ochrony prawnej szczegółowo unormowane są w Dziale IX ustawy Pzp.

XVI. Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby fizycznej, której dane dotyczą, w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

1. W zamówieniach publicznych administratorem danych osobowych obowiązany do spełnienia obowiązku informacyjnego z art. 13 RODO jest w szczególności:

Zamawiający - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał. Dotyczy to w szczególności:

- wykonawcy będącego osobą fizyczną,
- wykonawcy będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą
- pełnomocnika wykonawcy będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie),
- członka organu zarządzającego wykonawcy, będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w informacji z KRK),
- osoby fizycznej skierowanej do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;

Wykonawca - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał. Dotyczy to w szczególności:

- osoby fizycznej skierowanej do realizacji zamówienia,
- podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną,
- podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą,
- pełnomocnika podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie),
- członka organu zarządzającego podwykonawcy/podmiotu trzeciego, będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w informacji z KRK);

Podwykonawca/podmiot trzeci - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał. Dotyczy to w szczególności osoby fizycznej skierowanej do realizacji zamówienia.

2. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „**RODO**”, w imieniu Zamawiającego informuję, że:
 - administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: **Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera, ul. św. Józefa 53-59, 87-100 Toruń;**
 - kontakt do inspektora ochrony danych w **Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. L. Rydygiera w Toruniu: iod@wszz.torun.pl**³;
 - Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z **niniejszym postępowaniem** o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie **przetargu nieograniczonego**;
 - odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 73-76 ustawy z dnia 11.09.2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.), dalej „ustawa Pzp”;

³ informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, *przy czym w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;*
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych ⁴;
 - 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 ⁵; *przy czym wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.*
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

XVII. Wykaz załączników stanowiących integralną część SWZ:

1. Formularz oferty – **Załącznik Nr 1.**
2. Specyfikacja asortymentowo-cenowa przedmiotu zamówienia – **Załącznik Nr 2/1 - 2/22.**
3. Zestawienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych dla oferowanego przedmiotu zamówienia – Załączniki Nr **3/1 - 3/22.**
4. Sposób oceny kryteriów oceny ofert – **Załącznik Nr 4.**
5. Wykaz wykonanych dostaw – **Załącznik Nr 5.**
6. Wzór umowy – **Załącznik Nr 6.**
7. Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej – **Załącznik Nr 7.**
8. Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w JEDZ – **Załącznik Nr 8.**
9. Jednolite oświadczenie w zakresie braku podstaw do wykluczenia z postępowania oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, a także wymaganych oświadczeniach lub dokumentach potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp – **Załącznik Nr 9 (ODRĘBNY PLIK).**

.....
 (zatwierdził kierownik Zamawiającego
 lub osoba upoważniona)

⁴ skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

⁵ 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.

(pieczęćka firmowa)

.....

dnia

O f e r t a

I. Dane wykonawcy:

1. Pełna nazwa.....
2. Adres (siedziba).....
.....
(kod, miejscowość, ulica, powiat, województwo)
3. Adres do korespondencji.....
(wypełnić, jeśli jest inny niż adres siedziby)
4. Telefon.....
5. Fax.....
6. E-mail.....
7. NIP.....
8. PESEL (dotyczy osób fizycznych)
9. REGON.....
10. BDO:

II. Przedmiot oferty:

Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu na **dostawę sprzętu medycznego dla Poradni Specjalistycznych w nowym budynku nr 530**, opublikowanego w Dz.U. U.E Nr

III. Wpłata wadium:

1. Forma i kwota wniesionego wadium:
2. Nazwa banku i numer konta, na jakie Zamawiający ma dokonać zwrotu wadium wpłaconego w pieniądzu:

IV. Cena przedmiotu zamówienia w PLN:

1. Zadanie Nr 1 - unit okulistyczny z lampą szczelinową, tonometrem, autokeratorefraktometrem - 1 kpl., wg wyceny z Zał. Nr 2/1 do SWZ.

a) Cena netto ogółem:
słownie:.....
Wartość VAT: słownie:
Cena brutto ogółem:
słownie:

b) Okres gwarancji:
(określić: nie krócej niż 24 miesiące** od dnia odbioru i nie dłużej niż 60 miesięcy**)

c) Termin dostawy:
.....
(określić: nie dłużej niż 45 dni** od dnia podpisania umowy
lub poinformowania Wykonawcy o konieczności przystąpienia do realizacji zamówienia)

2. Zadanie Nr 2 - Autokeratorefraktometr z pachymetrem - 1 szt., Autokeratorefraktometr - 1 szt., Autorefraktometr zwykły ze stolikiem - 1 szt., wg wyceny z Zał. Nr 2/2 do SWZ.

a) Cena netto ogółem:
słownie:.....
Wartość VAT: słownie:
Cena brutto ogółem:
słownie:

b) Okres gwarancji:
(określić: nie krócej niż 24 miesiące** od dnia odbioru i nie dłużej niż 60 miesięcy**)

c) Termin dostawy:
(określić: nie dłużej niż 45 dni** od dnia podpisania umowy
lub poinformowania Wykonawcy o konieczności przystąpienia do realizacji zamówienia)

3. Zadanie Nr 3 - Ekran LCD do badania ostrości wzroku - 5 szt., Rzutnik optotypów - 5 szt., Kasetka ze szklami próbnymi - 4 szt., wg wyceny z Zał. Nr 2/3 do SWZ.

a) Cena netto ogółem:
słownie:.....
Wartość VAT: słownie:
Cena brutto ogółem:
słownie:

b) Okres gwarancji:
(określić: nie krócej niż 24 miesiące** od dnia odbioru i nie dłużej niż 60 miesięcy**)

c) Termin dostawy:
(określić: nie dłużej niż 45 dni** od dnia podpisania umowy
lub poinformowania Wykonawcy o konieczności przystąpienia do realizacji zamówienia)

4. Zadanie Nr 4 - Mikroskop operacyjny okulistyyczny - 1 szt., wg wyceny z Zał. Nr 2/4 do SWZ.

a) Cena netto ogółem:
słownie:.....
Wartość VAT: słownie:
Cena brutto ogółem:
słownie:

b) Okres gwarancji:
(określić: nie krócej niż 24 miesiące** od dnia odbioru i nie dłużej niż 60 miesięcy**)

c) Termin dostawy:
(określić: nie dłużej niż 45 dni** od dnia podpisania umowy
lub poinformowania Wykonawcy o konieczności przystąpienia do realizacji zamówienia)

5. Zadanie Nr 5 - Tomograf optyczny OCT - 1 szt., wg wyceny z Zał. Nr 2/5 do SWZ.

a) Cena netto ogółem:
słownie:.....
Wartość VAT: słownie:
Cena brutto ogółem:
słownie:

b) Okres gwarancji:
(określić: nie krócej niż 24 miesiące** od dnia odbioru i nie dłużej niż 60 miesięcy**)

c) Termin dostawy:
(określić: nie dłużej niż 45 dni** od dnia podpisania umowy
lub poinformowania Wykonawcy o konieczności przystąpienia do realizacji zamówienia)

6. Zadanie Nr 6 - Synoptofor 1 szt., Autorefraktometr ręczny z keratometrem - 1 szt., wg wyceny z Zał. Nr 2/6 do SWZ.

a) Cena netto ogółem:
słownie:.....
Wartość VAT: słownie:
Cena brutto ogółem:
słownie:

b) Okres gwarancji:
(określić: nie krócej niż 24 miesiące** od dnia odbioru i nie dłużej niż 60 miesięcy**)

c) Termin dostawy:
(określić: nie dłużej niż 45 dni** od dnia podpisania umowy
lub poinformowania Wykonawcy o konieczności przystąpienia do realizacji zamówienia)

7. Zadanie Nr 7 - Stół (fotel) zabiegowy okulistyyczny - 1 szt., wg wyceny z Zał. Nr 2/7 do SWZ.

a) Cena netto ogółem:
słownie:.....
Wartość VAT: słownie:
Cena brutto ogółem:
słownie:

b) Okres gwarancji:
(określić: nie krócej niż 24 miesiące** od dnia odbioru i nie dłużej niż 60 miesięcy**)

c) Termin dostawy:
(określić: nie dłużej niż 45 dni** od dnia podpisania umowy
lub poinformowania Wykonawcy o konieczności przystąpienia do realizacji zamówienia)

8. Zadanie Nr 8 - Taboret okulistyyczny - 12 szt., Fotel (taboret) okulistyyczny - 3 szt., Fotel operatora - 1 szt., wg wyceny z Zał. Nr 2/8 do SWZ.

a) Cena netto ogółem:
słownie:.....
Wartość VAT: słownie:
Cena brutto ogółem:
słownie:

b) Okres gwarancji:
(określić: nie krócej niż 24 miesiące** od dnia odbioru i nie dłużej niż 60 miesięcy**)

c) Termin dostawy:
(określić: nie dłużej niż 45 dni** od dnia podpisania umowy
lub poinformowania Wykonawcy o konieczności przystąpienia do realizacji zamówienia)

9. Zadanie Nr 9 - Aparat ABR - 1 szt., wg wyceny z Zał. Nr 2/9 do SWZ.

a) Cena netto ogółem:
słownie:.....
Wartość VAT: słownie:
Cena brutto ogółem:
słownie:

b) Okres gwarancji:
(określić: nie krócej niż 24 miesiące** od dnia odbioru i nie dłużej niż 60 miesięcy**)

c) Termin dostawy:
(określić: nie dłużej niż 45 dni** od dnia podpisania umowy
lub poinformowania Wykonawcy o konieczności przystąpienia do realizacji zamówienia)

10. Zadanie Nr 10 - Audiometr diagnostyczny - 1 szt., wg wyceny z Zał. Nr 2/10 do SWZ.

- a) Cena netto ogółem:
słownie:.....
Wartość VAT: słownie:
Cena brutto ogółem:
słownie:
- b) Okres gwarancji:
(określić: nie krócej niż 24 miesiące** od dnia odbioru i nie dłużej niż 60 miesięcy**)
- c) Termin dostawy:
(określić: nie dłużej niż 45 dni** od dnia podpisania umowy
lub poinformowania Wykonawcy o konieczności przystąpienia do realizacji zamówienia)

11. Zadanie Nr 11 - Otoemisja diagnostyczna - 1 szt., wg wyceny z Zał. Nr 2/11 do SWZ.

- a) Cena netto ogółem:
słownie:.....
Wartość VAT: słownie:
Cena brutto ogółem:
słownie:
- b) Okres gwarancji:
(określić: nie krócej niż 24 miesiące** od dnia odbioru i nie dłużej niż 60 miesięcy**)
- c) Termin dostawy:
(określić: nie dłużej niż 45 dni** od dnia podpisania umowy
lub poinformowania Wykonawcy o konieczności przystąpienia do realizacji zamówienia)

12. Zadanie Nr 12 - Tympanometr z odruchami - 1 szt., wg wyceny z Zał. Nr 2/12 do SWZ.

- a) Cena netto ogółem:
słownie:.....
Wartość VAT: słownie:
Cena brutto ogółem:
słownie:
- b) Okres gwarancji:
(określić: nie krócej niż 24 miesiące** od dnia odbioru i nie dłużej niż 60 miesięcy**)
- c) Termin dostawy:
(określić: nie dłużej niż 45 dni** od dnia podpisania umowy
lub poinformowania Wykonawcy o konieczności przystąpienia do realizacji zamówienia)

13. Zadanie Nr 13 - Defibrylator - 1 szt., wg wyceny z Zał. Nr 2/13 do SWZ..

- a) Cena netto ogółem:
słownie:.....
Wartość VAT: słownie:
Cena brutto ogółem:
słownie:
- b) Okres gwarancji:
(określić: nie krócej niż 24 miesiące** od dnia odbioru i nie dłużej niż 60 miesięcy**)
- c) Termin dostawy:
(określić: nie dłużej niż 45 dni** od dnia podpisania umowy
lub poinformowania Wykonawcy o konieczności przystąpienia do realizacji zamówienia)

14. Zadanie Nr 14 - Fotel do pobierania krwi - 11 szt., Kozetka lekarska - 41 szt., wg wyceny z Zał. Nr 2/14 do SWZ.

- a) Cena netto ogółem:
słownie:.....
Wartość VAT: słownie:
Cena brutto ogółem:
słownie:
- b) Okres gwarancji:
(określić: nie krócej niż 24 miesiące** od dnia odbioru i nie dłużej niż 60 miesięcy**)
- c) Termin dostawy:
(określić: nie dłużej niż 45 dni** od dnia podpisania umowy
lub poinformowania Wykonawcy o konieczności przystąpienia do realizacji zamówienia)

15. Zadanie Nr 15 - Kozetka drewniana - 14 szt., wg wyceny z Zał. Nr 2/15 do SWZ.

- a) Cena netto ogółem:
słownie:.....
Wartość VAT: słownie:
Cena brutto ogółem:
słownie:
- b) Okres gwarancji:
(określić: nie krócej niż 24 miesiące** od dnia odbioru i nie dłużej niż 60 miesięcy**)
- c) Termin dostawy:
(określić: nie dłużej niż 45 dni** od dnia podpisania umowy
lub poinformowania Wykonawcy o konieczności przystąpienia do realizacji zamówienia)

16. Zadanie Nr 16 - Frontofokometr - 2 szt., wg wyceny z Zał. Nr 2/16 do SWZ i opisu parametrów z Zał. Nr 3/16 do SWZ.

- a) Cena netto ogółem:
słownie:.....
Wartość VAT: słownie:
Cena brutto ogółem:
słownie:
- b) Okres gwarancji:
(określić: nie krócej niż 24 miesiące** od dnia odbioru i nie dłużej niż 60 miesięcy**)
- c) Termin dostawy:
(określić: nie dłużej niż 45 dni** od dnia podpisania umowy
lub poinformowania Wykonawcy o konieczności przystąpienia do realizacji zamówienia)

17. Zadanie Nr 17 - Przewijak dla niemowląt składany - 2 szt., Stół do przewijania niemowląt - 1 szt., wg wyceny z Zał. Nr 2/17 do SWZ.

- a) Cena netto ogółem:
słownie:.....
Wartość VAT: słownie:
Cena brutto ogółem:
słownie:
- b) Okres gwarancji:
(określić: nie krócej niż 24 miesiące** od dnia odbioru i nie dłużej niż 60 miesięcy**)
- c) Termin dostawy:
(określić: nie dłużej niż 45 dni** od dnia podpisania umowy
lub poinformowania Wykonawcy o konieczności przystąpienia do realizacji zamówienia)

18. Zadanie Nr 18 - Fotel rozkładany do badania EEG - 1 szt., wg wyceny z Zał. Nr 2/18 do SWZ.

- a) Cena netto ogółem:
słownie:.....
Wartość VAT: słownie:
Cena brutto ogółem:
słownie:
- b) Okres gwarancji:
(określić: nie krócej niż 24 miesiące** od dnia odbioru i nie dłużej niż 60 miesięcy**)
- c) Termin dostawy:
(określić: nie dłużej niż 45 dni** od dnia podpisania umowy
lub poinformowania Wykonawcy o konieczności przystąpienia do realizacji zamówienia)

19. Zadanie Nr 19 - Otoskop - 1 szt., Laryngoskop światłowodowy jednorazowy - 1 szt., wg wyceny z Zał. Nr 2/19 do SWZ.

- a) Cena netto ogółem:
słownie:.....
Wartość VAT: słownie:
Cena brutto ogółem:
słownie:
- b) Okres gwarancji:
(określić: nie krócej niż 24 miesiące** od dnia odbioru i nie dłużej niż 60 miesięcy**)
- c) Termin dostawy:
(określić: nie dłużej niż 45 dni** od dnia podpisania umowy
lub poinformowania Wykonawcy o konieczności przystąpienia do realizacji zamówienia)

20. Zadanie Nr 20 - Ekran Hassa -1 szt., Krzyż Meddoxa - 1 szt., Tablica Ishihary - 1 szt., Tablica okulistyczna Snellena - 3 szt., Urządzenie do ćwiczeń konwergencji - 1 szt., wg wyceny z Zał. Nr 2/20 do SWZ.

- a) Cena netto ogółem:
słownie:.....
Wartość VAT: słownie:
Cena brutto ogółem:
słownie:
- b) Okres gwarancji:
(określić: nie krócej niż 24 miesiące** od dnia odbioru i nie dłużej niż 60 miesięcy**)
- c) Termin dostawy:
(określić: nie dłużej niż 45 dni** od dnia podpisania umowy
lub poinformowania Wykonawcy o konieczności przystąpienia do realizacji zamówienia)

21. Zadanie Nr 21 - Stelaż jezdny na odpady medyczne - 9 szt., wg wyceny z Zał. Nr 2/21 do SWZ.

- a) Cena netto ogółem:
słownie:.....
Wartość VAT: słownie:
Cena brutto ogółem:
słownie:
- b) Okres gwarancji:
(określić: nie krócej niż 24 miesiące** od dnia odbioru i nie dłużej niż 60 miesięcy**)
- c) Termin dostawy:
(określić: nie dłużej niż 45 dni** od dnia podpisania umowy
lub poinformowania Wykonawcy o konieczności przystąpienia do realizacji zamówienia)

22. Zadanie Nr 22 - Parawan ścienny harmonijkowy - 2 szt., Parawan jednoskrzydłowy - 36 szt.
wg wyceny z Zał. Nr 2/22 do SWZ.

a) Cena netto ogółem:

słownie:.....

Wartość VAT: słownie:

Cena brutto ogółem:

słownie:

b) Okres gwarancji:

(określić: nie krócej niż 24 miesiące** od dnia odbioru i nie dłużej niż 60 miesięcy**)

c) Termin dostawy:

(określić: nie dłużej niż 45 dni** od dnia podpisania umowy

lub poinformowania Wykonawcy o konieczności przystąpienia do realizacji zamówienia)

V. Termin płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia: 60 dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, **przy uwzględnieniu zapisu odnośnie zasad płatności wynikających z rozdziału IX SWZ i wzoru umowy.**

VI. Oświadczamy, że projektowane postanowienia przyszłej umowy zawarte w Zał. Nr 6 do SWZ zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

VII. Oświadczamy, że uznajemy się za związanych niniejszą ofertą na czas **120 dni** licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

VIII. Oświadczamy, że oferowane przez nas dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w SWZ przez Zamawiającego.

IX. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

X. Zgodnie z art. 225 ustawy Pzp, składając ofertę informujemy Zamawiającego, że wybór oferty **będzie*/nie będzie*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług. Jednocześnie ze złożonym oświadczeniem, podajemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, tj., których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku: + % VAT.

UWAGA! - brak skreśleń i oświadczenia w tym zakresie ze strony Wykonawcy oznacza, że oferta Wykonawcy składającego ofertę nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

XI. Inne informacje Wykonawcy:

w tym informacje dotyczące **udziału podwykonawców** w wykonaniu zamówienia (*podać części zamówienia, której Wykonawca wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy i firmę podwykonawcy*):

XII. Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁶ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.⁷

⁶ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

⁷ 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).

XIII. W przypadku wyboru naszej oferty osobą uprawnioną do podpisania umowy będzie:

.....
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do zawarcia umowy)

XIV. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną część oferty są:

.....
(wymienić załączniki)

XV. Zastrzeżenie Wykonawcy:

Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Prawo Zamówień Publicznych Wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

.....
(*wykażać załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa*).

XVI. Wykonawca jest ⁸ *:

- mikroprzedsiębiorstwem,
- małym przedsiębiorstwem,
- średnim przedsiębiorstwem,
- dużym przedsiębiorstwem (przepisy prawne nie wskazują bezpośrednio na definicję dużego przedsiębiorstwa. Jednak na podstawie definicji mikro, małego i średniego przedsiębiorcy można stwierdzić, że dużym przedsiębiorcą jest przedsiębiorca, który w jednym z ostatnich dwóch lat obrotowych: zatrudniał średniorocznie 250 lub więcej pracowników **lub** zatrudniał mniej niż 250 pracowników, ale roczny obrót netto przekracza równowartość w złotych 50 milionów euro **lub** suma aktywów bilansu przekracza równowartość 43 milionów euro).

niepotrzebne skreślić*.

.....
(podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić

**przez określenie „godziny”, „dni”, „dni robocze”, „miesiące” Zamawiający rozumie: pełne godziny (60 minut), pełne dni (24 godziny/ 1 doba), pełne dni robocze od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy, miesiące kalendarzowe, i w takich pełnych jednostkach Wykonawca zobowiązany jest określić te dane wg wymagań SWZ.

UWAGA!

– w przypadku wpisania w formularzu ofertowym warunków w zakresie „terminu dostawy” poprzez użycie wyrażenia „dni robocze”, Zamawiający przyjmie, że chodzi tu o „dni” zgodnie ze sposobem oceny przyjętym w SWZ.

Zaoferowanie warunków w kryterium „terminu dostawy” powyżej ustalonego progu stanowić będzie podstawę do odrzucenia oferty.

– zaoferowanie warunków w kryterium „okresu gwarancji” poniżej ustalonego progu stanowić będzie podstawę do odrzucenia oferty, natomiast zaoferowanie warunków powyżej progu ustalonego nie będzie wyżej punktowane, a ocena oferty nastąpi na poziomie maksymalnie ustalonego progu.

Okres gwarancji w ramach danego zadania musi być jednakowy w odniesieniu do wszystkich pozycji.

⁸ Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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

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

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 euro **lub** roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro.

Specyfikacja cenowa
Przedmiot zamówienia w zakresie **Zadania Nr 1**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana	Producent	Typ/model oferowany	Cena jedn. netto	Wartość netto pozycji	% VAT	Wartość brutto pozycji
1	Unit okulistyczny z lampą szczelinową, tonometrem, autokeratorefraktometrem	1 kpl.						
Wartość netto i brutto Zad. Nr 1 ogółem:								

Słownie wartość ogółem brutto:

.....
data

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Specyfikacja cenowa
Przedmiot zamówienia w zakresie **Zadania Nr 2**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana	Producent	Typ/model oferowany	Cena jedn. netto	Wartość netto pozycji	% VAT	Wartość brutto pozycji
1	Autokeratorefraktotonometr z pachymetrem	1 szt.						
2	Autokeratorefraktometr	1 szt.						
3	Autorefraktometr zwykły ze stolikiem	1 szt.						
Wartość netto i brutto Zad. Nr 2 ogółem:								

Słownie wartość ogółem brutto:

.....
data

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Specyfikacja cenowa
Przedmiot zamówienia w zakresie **Zadania Nr 3**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana	Producent	Typ/model oferowany	Cena jedn. netto	Wartość netto pozycji	% VAT	Wartość brutto pozycji
1	Ekran LCD do badania ostrości wzroku	5 szt.						
2	Rzutnik optotypów	5 szt.						
3	Kaseta ze szklami próbnymi	4 szt.						
Wartość netto i brutto Zad. Nr 3								
ogółem:								

Słownie wartość ogółem brutto:

.....
data

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Specyfikacja cenowa
Przedmiot zamówienia w zakresie **Zadania Nr 4**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana	Producent	Typ/model oferowany	Cena jedn. netto	Wartość netto pozycji	% VAT	Wartość brutto pozycji
1	Mikroskop operacyjny okulistyczny	1 szt.						
Wartość netto i brutto Zad. Nr 4 ogółem:								

Słownie wartość ogółem brutto:

.....
data

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Specyfikacja cenowa
Przedmiot zamówienia w zakresie **Zadania Nr 5**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana	Producent	Typ/model oferowany	Cena jedn. netto	Wartość netto pozycji	% VAT	Wartość brutto pozycji
1	Tomograf optyczny OCT	1 szt.						
Wartość netto i brutto Zad. Nr 5 ogółem:								

Słownie wartość ogółem brutto:

.....
data

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Specyfikacja cenowa
Przedmiot zamówienia w zakresie **Zadania Nr 6**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana	Producent	Typ/model oferowany	Cena jedn. netto	Wartość netto pozycji	% VAT	Wartość brutto pozycji
1	Synoptofor 1 szt.	1 szt.						
2	Autorefraktometr ręczny z keratometrem	1 szt.						
Wartość netto i brutto Zad. Nr 6 ogółem:								

Słownie wartość ogółem brutto:

.....
data

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Specyfikacja cenowa
Przedmiot zamówienia w zakresie **Zadania Nr 7**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana	Producent	Typ/model oferowany	Cena jedn. netto	Wartość netto pozycji	% VAT	Wartość brutto pozycji
1	Stół (fotel) zabiegowy okulistyczny	1 szt.						
Wartość netto i brutto Zad. Nr 7 ogółem:								

Słownie wartość ogółem brutto:

.....
data

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Specyfikacja cenowa
Przedmiot zamówienia w zakresie **Zadania Nr 8**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana	Producent	Typ/model oferowany	Cena jedn. netto	Wartość netto pozycji	% VAT	Wartość brutto pozycji
1	Taboret okulistyczny	12 szt.						
2	Fotel (taboret) okulistyczny	3 szt.						
3	Fotel operatora	1 szt.						
Wartość netto i brutto Zad. Nr 8 ogółem:								

Słownie wartość ogółem brutto:

.....
data

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Specyfikacja cenowa
Przedmiot zamówienia w zakresie **Zadania Nr 9**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana	Producent	Typ/model oferowany	Cena jedn. netto	Wartość netto pozycji	% VAT	Wartość brutto pozycji
1	Aparat ABR	1 szt.						
Wartość netto i brutto Zad. Nr 9 ogółem:								

Słownie wartość ogółem brutto:

.....
data

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Specyfikacja cenowa
Przedmiot zamówienia w zakresie **Zadania Nr 10**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana	Producent	Typ/model oferowany	Cena jedn. netto	Wartość netto pozycji	% VAT	Wartość brutto pozycji
1	Audiometr diagnostyczny	1 szt.						
Wartość netto i brutto Zad. Nr 10 ogółem:								

Słownie wartość ogółem brutto:

.....
data

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Specyfikacja cenowa
Przedmiot zamówienia w zakresie **Zadania Nr 11**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana	Producent	Typ/model oferowany	Cena jedn. netto	Wartość netto pozycji	% VAT	Wartość brutto pozycji
1	Otoemisja diagnostyczna	1 szt.						
Wartość netto i brutto Zad. Nr 11 ogółem:								

Słownie wartość ogółem brutto:

.....
data

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Specyfikacja cenowa
Przedmiot zamówienia w zakresie **Zadania Nr 12**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana	Producent	Typ/model oferowany	Cena jedn. netto	Wartość netto pozycji	% VAT	Wartość brutto pozycji
1	Tympanometr z odruchami	1 szt.						
Wartość netto i brutto Zad. Nr 12 ogółem:								

Słownie wartość ogółem brutto:

.....
data

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Specyfikacja cenowa
Przedmiot zamówienia w zakresie **Zadania Nr 13**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana	Producent	Typ/model oferowany	Cena jedn. netto	Wartość netto pozycji	% VAT	Wartość brutto pozycji
1	Defibrylator	1 szt.						
Wartość netto i brutto Zad. Nr 13 ogółem:								

Słownie wartość ogółem brutto:

.....
data

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Specyfikacja cenowa
Przedmiot zamówienia w zakresie **Zadania Nr 14**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana	Producent	Typ/model oferowany	Cena jedn. netto	Wartość netto pozycji	% VAT	Wartość brutto pozycji
1	Fotel do pobierania krwi	11 szt.						
2	Kozetka lekarska	41 szt.						
Wartość netto i brutto Zad. Nr 14 ogółem:								

Słownie wartość ogółem brutto:

.....
data

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Specyfikacja cenowa
Przedmiot zamówienia w zakresie **Zadania Nr 15**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana	Producent	Typ/model oferowany	Cena jedn. netto	Wartość netto pozycji	% VAT	Wartość brutto pozycji
1	Kozetka drewniana	14 szt.						
Wartość netto i brutto Zad. Nr 15								
ogółem:								

Słownie wartość ogółem brutto:

.....
data

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Specyfikacja cenowa
Przedmiot zamówienia w zakresie **Zadania Nr 16**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana	Producent	Typ/model oferowany	Cena jedn. netto	Wartość netto pozycji	% VAT	Wartość brutto pozycji
1	Frontofokometr	2 szt.						
Wartość netto i brutto Zad. Nr 16 ogółem:								

Słownie wartość ogółem brutto:

.....
data

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Specyfikacja cenowa
Przedmiot zamówienia w zakresie **Zadania Nr 17**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana	Producent	Typ/model oferowany	Cena jedn. netto	Wartość netto pozycji	% VAT	Wartość brutto pozycji
1	Przewijak dla niemowląt składany	2 szt.						
2	Stół do przewijania niemowląt	1 szt.						
Wartość netto i brutto Zad. Nr 17 ogółem:								

Słownie wartość ogółem brutto:

.....
data

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Specyfikacja cenowa
Przedmiot zamówienia w zakresie **Zadania Nr 18**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana	Producent	Typ/model oferowany	Cena jedn. netto	Wartość netto pozycji	% VAT	Wartość brutto pozycji
1	Fotel rozkładany do badania EEG	1 szt.						
Wartość netto i brutto Zad. Nr 18 ogółem:								

Słownie wartość ogółem brutto:

.....
data

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Specyfikacja cenowa
Przedmiot zamówienia w zakresie **Zadania Nr 19**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana	Producent	Typ/model oferowany	Cena jedn. netto	Wartość netto pozycji	% VAT	Wartość brutto pozycji
1	Otoskop	1 szt.						
2	Laryngoskop światłowodowy jednorazowy	1 szt.						
Wartość netto i brutto Zad. Nr 19 ogółem:								

Słownie wartość ogółem brutto:

.....
data

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Specyfikacja cenowa
Przedmiot zamówienia w zakresie **Zadania Nr 20**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana	Producent	Typ/model oferowany	Cena jedn. netto	Wartość netto pozycji	% VAT	Wartość brutto pozycji
1	Ekran Hassa	1 szt.						
2	Krzyż Meddoxa	1 szt.						
3	Tablica Ishihary	1 szt.						
4	Tablica okulistyczna Snellena	3 szt.						
5	Urządzenie do ćwiczeń konwergencji	1 szt.						
Wartość netto i brutto Zad. Nr 20 ogółem:								

Słownie wartość ogółem brutto:

.....

data

.....

(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Specyfikacja cenowa
Przedmiot zamówienia w zakresie **Zadania Nr 21**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana	Producent	Typ/model oferowany	Cena jedn. netto	Wartość netto pozycji	% VAT	Wartość brutto pozycji
1	Stelaż jezdny na odpady medyczne	9 szt.						
Wartość netto i brutto Zad. Nr 21 ogółem:								

Słownie wartość ogółem brutto:

.....
data

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Specyfikacja cenowa
Przedmiot zamówienia w zakresie **Zadania Nr 22**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana	Producent	Typ/model oferowany	Cena jedn. netto	Wartość netto pozycji	% VAT	Wartość brutto pozycji
1	Parawan ścienny harmonijkowy	2 szt.						
2	Parawan jednoskrzydłowy	36 szt.						
Wartość netto i brutto Zad. Nr 22 ogółem:								

Słownie wartość ogółem brutto:

.....
data

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia w Zadaniu Nr 1

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Unit okulistyczny z lampą szczelinową, tonometrem, autokeratorefraktometrem – 1 kpl.**

Typ/Model(podać):

Producent(podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż 2020):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymagań lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1.	Unit okulistyczny			x
2.	Blat uchylny z przesuwem na dwa urządzenia (prawy lub lewostronny w zależności od potrzeb)	TAK		x
3.	Unit sterowany za pomocą dotykowego panelu sterowania (m. in. regulacja wysokości blatu, ruch fotela góra-dół oraz włączanie urządzeń zewnętrznych)	TAK		x
4.	Szuflada na kasetę	TAK		x
5.	Rzutnik ze światłem halogenowym montowanym na unicie	TAK		x
6.	Ramię rzutnika w zestawie	TAK		x
7.	Fotel z podnóżkiem, maksymalna waga pacjenta min. 175 kg	TAK podać		Waga pacjenta 175 kg – 0 pkt > 175 kg - 10 pkt.
8.	Regulacja fotela w zakresie min. 180 mm	TAK podać		Regulacja w zakresie 180 mm – 0 pkt. > 180 mm – 10 pkt
9.	Lampa na maszcie sterowana z panelu sterowania	TAK		x
10.	Szerokość unitu przy wysuniętym blacie: max. 1560 mm	TAK		x
11.	Wysokość unitu max 2025 mm	TAK		x

12.	Lampa szczelinowa			x
13.	Lampa szczelinowa z oświetlaczem położonym poniżej części optycznej (typ "Zeiss").	TAK		x
14.	Minimum trzy powiększenia (10x, 16x, 25x)	TAK		x
15.	Zakres PD 55-77 mm (lub szerszy)	TAK		x
16.	Korekcja w zakresie -5D do 3D (lub szerszym)	TAK		x
17.	Filtr niebieski, zielony, kontrastujący siatkówkę – „amber”	TAK		x
18.	Płynna regulacja natężenia światła potencjometrem umieszczonym w bezpośrednim sąsiedztwie dżojstika, tak by obsługa dżojstika oraz potencjometru mogła być wykonywana jedną ręką.	TAK		x
19.	Ramię nośne mikroskopu posiadające kanał do prowadzenia przewodów umożliwiający poprowadzenie przewodów przystawki rejestratora obrazu (w przypadku rozbudowy w przyszłości) wewnątrz korpusu ramienia nośnego mikroskopu, tak by przewody nie przeszkadzały podczas pracy przy urządzeniu.	TAK		x
20.	Źródło światła halogenowe lub LED 10 W, 3 A	TAK		x
21.	Regulacja długości szczeliny w zakresie minimum od 1 do 14 mm	TAK podać		Regulacja w zakresie 1 – 14 mm - 0 pkt > 1 – 14 mm - 10 pkt.
22.	Regulacja szerokości szczeliny w zakresie minimum od 0 do 14 mm	TAK podać		Regulacja w zakresie 1 – 14 mm - 0 pkt > 1 – 14 mm - 10 pkt.
23.	Tonometr aplanacyjny z wyświetlaczem cyfrowym	TAK		x
24.	Autokeratorefraktotonometr z pachymetrem			x
25.	Zespolone urządzenie posiadające funkcje: - autorefraktometru, - keratometru, - pachymetru optycznego (bezdotykowego), - tonometru bezdotykowego.	TAK		x
26.	Urządzenie z automatycznie naprowadzaną głowicą na oko pacjenta. Automatyczna zmiana badanego oka.	TAK		x
27.	Sterowanie urządzenia za pomocą kolorowego ekranu dotykowego LCD. Wielkość ekranu min. 8”.	TAK podać		Ekran 8” – 0 pkt. > 8” – 10 pkt
28.	Odchylany i obrotowy pulpit sterowania urządzeniem, zapewniający możliwość obsługi urządzenia stojącego w narożniku pomieszczenia.	TAK		x
29.	Tryby pracy głowicy: - tryb automatyczny włącznie ze zmianą i wyszukiwaniem oka badanego, - tryb ręczny.	TAK		x
30.	Wbudowana drukarka, umożliwiająca bezpośredni wydruk dokonanych pomiarów.	TAK		x

31.	<p>Parametry autorefraktometru:</p> <ul style="list-style-type: none"> - minimalna średnica źrenicy 2 mm, - zakres pomiaru refrakcji sfery od -30D do +25D lub większy, z dokładnością 0,12D i 0,25D, - zakres pomiaru cylindra od -12D do +12D lub większy, z dokładnością 0,12D i 0,25D. - pomiar osi cylindra od 0 do 180 stopni co 1 stopień. - możliwość przedstawienia wyniku dla soczewki oddalonej (pomiar od jej tylnej powierzchni) od szczytu rogówki (VD) w odległości 0mm, 12.00mm, 13.75mm. - pojedynczy pomiar refrakcji realizowany poprzez skanowanie układu optycznego oka wiązką w kształcie okręgu, w obszarze większym niż wielkość kołowa wiązki, fizyczne uśrednienie pojedynczego wyniku w obszarze pomiarowym. - rozluźnianie akomodacji badanego poprzez ruch optotypu. - funkcja pomiaru oka z soczewką wszczepioną (IOL). 	TAK		x
32.	<p>Parametry keratometru:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zakres pomiaru mocy rogówki od 67D do 26D lub większy. - zakres pomiaru mocy astygmatyzmu rogówki od -12D do +12D lub większy. - pomiar osi astygmatyzmu rogówki od 0 do 180 stopni co 1 stopień. <p>Możliwość pomiaru średnicy źrenicy, rogówki, itp.</p>	TAK		x
33.	<p>Parametry tonometru:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dokładność pomiaru max. 1 mmHg - zakres pomiaru od 1 mmHg do 60 mmHg. - elektroniczna blokada zabezpieczająca przed dotknięciem oka. 	TAK		x
34.	<p>Parametry pachymetru:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dokładność pomiaru 1 μm - zakres pomiaru od 400 μm do 750 μm - elektroniczna blokada zabezpieczająca przed dotknięciem oka. 	TAK		x
35.	Kalkulacja ciśnienia wewnątrzgałkowego względem grubości rogówki.	TAK		x
36.	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			x
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		x

c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		x
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		x
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.		x
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		x
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		x
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		x
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		x
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		x
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwisowych)		x

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz **inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia w Zadaniu Nr 2**

Tabela Nr 1 zestawienia parametrów techniczno-użytkowych w **Zadaniu Nr 2**

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Autokeratorefraktotonometr z pachymetrem – 1 kpl.**

Typ/Model(podać):

Producent(podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2020**):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1.	Autokeratorefraktotonometr z pachymetrem			x
2.	Zespolone urządzenie posiadające funkcje: - autorefraktometru, - keratometru, - pachymetru optycznego (bezdotykowego), - tonometru bezdotykowego.	TAK		x
3.	Urządzenie z automatycznie naprowadzaną głowicą na oko pacjenta. Automatyczna zmiana badanego oka.	TAK		x
4.	Sterowanie urządzenia za pomocą kolorowego ekranu dotykowego LCD. Wielkość ekranu min. 8”.	TAK podać		Ekran 8" – 0 pkt. > 8" – 10 pkt
5.	Odchylany i obrotowy pulpit sterowania urządzeniem, zapewniający możliwość obsługi urządzenia stojącego w narożniku pomieszczenia.	TAK		x
6.	Tryby pracy głowicy: - tryb automatyczny włącznie ze zmianą i wyszukiwaniem oka badanego, - tryb ręczny.	TAK		x
7.	Wbudowana drukarka, umożliwiająca bezpośredni wydruk dokonanych pomiarów.	TAK		x

8.	<p>Parametry autorefraktometru:</p> <ul style="list-style-type: none"> - minimalna średnica źrenicy 2 mm, - zakres pomiaru refrakcji sfery od -30D do +25D lub większy, z dokładnością 0,12D i 0,25D, - zakres pomiaru cylindra od -12D do +12D lub większy, z dokładnością 0,12D i 0,25D. - pomiar osi cylindra od 0 do 180 stopni co 1 stopień. - możliwość przedstawienia wyniku dla soczewki oddalonej (pomiar od jej tylnej powierzchni) od szczytu rogówki (VD) w odległości 0mm, 12.00mm, 13.75mm. - pojedynczy pomiar refrakcji realizowany poprzez skanowanie układu optycznego oka wiązką w kształcie okręgu, w obszarze większym niż wielkość kołowa wiązki, fizyczne uśrednienie pojedynczego wyniku w obszarze pomiarowym. - rozluźnianie akomodacji badanego poprzez ruch optotypu. - funkcja pomiaru oka z soczewką wszczepioną (IOL). 	TAK podać		Średnica 2 mm – 0 pkt. > 2 mm – 10 pkt.
9.	<p>Parametry keratometru:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zakres pomiaru mocy rogówki od 67D do 26D lub większy. - zakres pomiaru mocy astygmatyzmu rogówki od -12D do +12D lub większy. - pomiar osi astygmatyzmu rogówki od 0 do 180 stopni co 1 stopień. <p>Możliwość pomiaru średnicy źrenicy, rogówki, itp.</p>	TAK		x
10.	<p>Parametry tonometru:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dokładność pomiaru max. 1 mmHg - zakres pomiaru od 1 mmHg do 60 mmHg. - elektroniczna blokada zabezpieczająca przed dotknięciem oka. 	TAK		x
11.	<p>Parametry pachymetru:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dokładność pomiaru 1 µm - zakres pomiaru od 400 µm do 750 µm - elektroniczna blokada zabezpieczająca przed dotknięciem oka. 	TAK		x
12.	Kalkulacja ciśnienia wewnątrzgałkowego względem grubości rogówki.	TAK		x
13.	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu	TAK		x
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		x

c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK		x
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		x
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	TAK		x
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK		x
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		x
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK		x
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		x
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK		x
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwisowych)		x

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Tabela Nr 2 zestawienia parametrów techniczno-użytkowych w **Zadaniu Nr 2**

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Autokeratorefraktometr – 1 szt.**

Typ/Model(podać):

Producent(podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2020**):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	Wszystkie ruchy główne głowicy sterowane joystickiem	TAK		x
2	Kolorowy ekran ciekłokrystaliczny z możliwością regulacji kontrastu min. 8,5”	TAK podać		Ekran 8,5” – 0 pkt. > 8,5” – 10 pkt.
3	Funkcja pomiaru auto start i manualnie	TAK		x
4	Minimalna średnica źrenicy 2 mm	TAK podać		Średnica 2 mm – 0 pkt. > 2 mm – 10 pkt.
5	Możliwość pomiaru średnicy rogówki	TAK		x
6	Zakres pomiaru refrakcji sfery od -25D do +22D z dokładnością 0,12D i 0,25D	TAK		x
7	Zakres pomiaru cylindra od -10D do +10D z dokładnością 0,12D i 0,25D	TAK		x
8	Pomiar osi cylindra od 0 do 180 stopni, co 1 i 5 stopni	TAK		x
9	Możliwość przedstawienia wyniku dla soczewki oddalonej (pomiar od jej tylnej powierzchni) od szczytu rogówki (VD) w odległości 0mm, 12.00mm, 13.75mm	TAK		x
10	Pojedynczy pomiar refrakcji realizowany poprzez skanowanie układu optycznego oka wiązką w kształcie okręgu, w obszarze większym niż wielkość kołowa wiązki, fizyczne uśrednienie pojedynczego wyniku w obszarze pomiarowym	TAK		x
11	Rozluźnianie akomodacji badanego poprzez ruch optotypu	TAK		x

12	Funkcja szybkich pomiarów, realizowana poprzez wyłączenie procedury rozluźnienia akomodacji po pierwszym pomiarze	TAK		X
13	Możliwość pomiarów keratometrycznych	TAK		X
14	Zakres pomiaru mocy rogówki od 67,5D do 33,75D	TAK		X
15	Zakres pomiaru mocy astygmatyzmu rogówki od -10D do +10D	TAK		X
16	Pomiar osi astygmatyzmu rogówki od 0 do 180 stopni co 1 stopień	TAK		X
17	Funkcja pomiaru oka z soczewką wszczepioną (IOL)	TAK		X
18	Wbudowana drukarka, umożliwiająca bezpośredni wydruk dokonanych pomiarów	TAK		X
19	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		X
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		X
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		X
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.		X
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		X
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X

i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		x
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		x
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK <i>(podać: nazwę, adres i telefon punktów serwis.)</i>		x

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Tabela Nr 3 zestawienia parametrów techniczno-użytkowych w **Zadaniu Nr 2**

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Autokeratorefraktometr zwykły ze stolikiem – 1 szt.**

Typ/Model(podać):

Producent(podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2020**):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany (opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK“ w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)	Parametry oceniane
1	Wszystkie ruchy główne głowicy sterowane joystickiem	TAK		x
2	Kolorowy ekran ciekłokrystaliczny z możliwością regulacji kontrastu min. 8,5”	TAK podać		Ekran 8,5” – 0 pkt. > 8,5” – 10 pkt.
3	Funkcja pomiaru auto start i manualnie	TAK		x
4	Minimalna średnica źrenicy 2 mm,	TAK podać		Średnica 2 mm – 0 pkt. > 2 mm – 10 pkt.
5	Możliwość pomiaru średnicy rogówki	TAK		x
6	Zakres pomiaru refrakcji sfery od -25D do +22D z dokładnością 0,12D i 0,25D	TAK		x
7	Zakres pomiaru cylindra od -10D do +10D z dokładnością 0,12D i 0,25D	TAK		x
8	Pomiar osi cylindra od 0 do 180 stopni, co 1 i 5 stopni	TAK		x
9	Możliwość przedstawienia wyniku dla soczewki oddalonej (pomiar od jej tylnej powierzchni) od szczytu rogówki (VD) w odległości 0mm, 12.00mm, 13.75mm	TAK		x
10	Pojedynczy pomiar refrakcji realizowany poprzez skanowanie układu optycznego oka wiązką w kształcie okręgu, w obszarze większym niż wielkość kołowa wiązki, fizyczne uśrednienie pojedynczego wyniku w obszarze pomiarowym	TAK		x
11	Rozluźnianie akomodacji badanego poprzez ruch optotypu	TAK		x

12	Funkcja szybkich pomiarów, realizowana poprzez wyłączenie procedury rozluźnienia akomodacji po pierwszym pomiarze	TAK		X
13	Możliwość pomiarów keratometrycznych	TAK		X
14	Zakres pomiaru mocy rogówki od 67,5D do 33,75D	TAK		X
15	Zakres pomiaru mocy astygmatyzmu rogówki od -10D do +10D	TAK		X
16	Pomiar osi astygmatyzmu rogówki od 0 do 180 stopni co 1 stopień	TAK		X
17	Funkcja pomiaru oka z soczewką wszczepioną (IOL)	TAK		X
18	Wbudowana drukarka, umożliwiająca bezpośredni wydruk dokonanych pomiarów	TAK		X
19	Na wyposażeniu stolik podnoszony elektrycznie z blatem na jedno urządzenie	TAK		X
20	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			X
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		X
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		X
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		X
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.		X
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		X

g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		x
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		x
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		x
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		x
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK <i>(podać: nazwę, adres i telefon punktów serwis.)</i>		x

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

**Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia w Zadaniu Nr 3**

Tabela Nr 1 zestawienia parametrów techniczno-użytkowych w Zadaniu Nr 3

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Ekran LCD do badania ostrości wzroku – 5 szt.**

Typ/Model(podać):

Producent(podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2020**):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK“ w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	Ekran LCD o przekątnej co najmniej 21”	TAK podać		Ekran 21” – 0 pkt. > 21” – 10 pkt.
2	Odległość robocza od 3 (lub mniej) do 6,0 m (lub więcej)	TAK podać		Odległość min. 3 – 6 m Najszerzy zakres odległości - 10 pkt. Pozostałe proporcjonalnie
3	Wymagane rodzaje znaków: - litery (z możliwością sprawdzenia visusu do 2,0), - cyfry (z możliwością sprawdzenia visusu do 2,0), - E-Snellena (z możliwością sprawdzenia visusu do 2,0), - C-Landolta (ISO 8596, z możliwością sprawdzenia visusu do 2,0), - dla dzieci min. trzy rodzaje optotypów i dodatkowo optotypy LEA i Allen, - „zegar”, - „solniczka”, - świetlny punkt fiksacyjny, - ETDRS, możliwość wykonania balansu czerwono - zielonego na każdej znakowej tablicy optotypów dla visusu powyżej 0,2 (dodatkowo zakładana maska czerwono – zielona).	TAK podać		x
4	Tablice wyświetlające znaki dla visusu powyżej 0,2 zawierające minimum 5 znaków w jednym wierszu i trzy znaki różnego visusu w jednej kolumnie.	TAK		x

5	Wymagany zakres badań: Dziesiętny: 0.05 do 2.0 LogMar: 1.3 do -0.30 Snellen (m): 120 do 3 Snellen (f): 400 do 10 Monoyer: 0.5 do 2.0			x
6	Możliwość pokazania osobno każdego pojedynczego znaku, wiersza i rzędu z tablicy (maski) oraz możliwość losowego dobierania znaku.	TAK		x
7	Testy kontrastu oraz rozróżniania barw z możliwością uzyskania raportu (możliwość transmisji wydruków do drukarki)	TAK		x
8	Automatyczne dostosowanie jasności ekranu do zewnętrznych warunków oświetleniowych.	TAK		x
9	Bezprzewodowy pilot zdalnego sterowania.	TAK		x
10	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			x
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych xw okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		x
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		x
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.		x
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		x
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		x
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		x

i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		x
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		x
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwisowych)		x

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Tabela Nr 2 zestawienia parametrów techniczno-użytkowych w Zadaniu Nr 3

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Rzutnik optotypów – 5 szt.**

Typ/Model(podać):

Producent(podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2020**):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	Zakres wyświetlania wyostrzonych optotypów: od 3m do 6,1 m lub większy.	TAK		x
2	Wartość powiększenia optotypu 30x przy odległości 5 m.	TAK		x
3	Minimalna wielkość projekcji: 330mm x 270mm	TAK		x
4	Minimalna ilość optotypów: 30	TAK podać		Ilość optotypów 30 – 0 pkt. > 30 – 10 pkt
5	Szybkość zmiany optotypu: 0,03 sek	TAK		x
6	Możliwość wyświetlania pojedynczych wierszy, kolumn, i pojedyncze znaki poprzez nałożenie odpowiednich masek.	TAK		x
7	Możliwość definiowania programów na rzutniku. Minimalna ilość kroków w programie: 25.	TAK podać		Ilość kroków w programie 25 – 0 pkt. > 25 – 10 pkt.
8	Źródło światła: żarówka halogenowa 12V, 50W.	TAK		x
9	Automatyczne wyłączanie źródła światła po czasie bezczynności rzutnika.	TAK		x
10	Maksymalna waga urządzenia: 6 kg	TAK podać		Waga 6 kg – 0 pkt. < 6 kg – 10 pkt.
11	W komplecie pilot do sterowania rzutnikiem oraz ekran rzutnika	TAK		x
19	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			x
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x

b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		X
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		X
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		X
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.		X
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		X
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		X
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		X
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwis.)		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Tabela Nr 3 zestawienia parametrów techniczno-użytkowych w **Zadaniu Nr 3**

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Kaseta ze szklami próbnymi – 4 szt.**

Typ/Model(podać):

Producent(podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2020**):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	Kaseta			x
2	Minimalna ilość szkieł: 250	TAK podać		Ilość szkieł 250 – 0 pkt. 251 - 300 szkieł – 5 pkt. > 300 szkieł – 10 pkt.
3	Szklą w metalowej oprawie nie ograniczającej pola widzenia, oznakowanej dwoma kolorami.	TAK		x
4	Zakres szkieł sferycznych: od +0,25 do +20D; od -0,25 do -20D;	TAK		x
5	Zakres szkieł cylindrycznych: od +0,25 do +6D; od -0,25 do -6D;	TAK		x
6	14 szkieł pryzmatycznych w zakresie od 0,5 do 10	TAK		x
7	10 szkieł specjalnych: Maddox, krzyż wygrawerowany na szkle, otwór (2szt), okluder, szczelina, czerwony filtr, zielony filtr, cylinder skrzyżowany, szkło o wartości 0D	TAK		x
8	Kaseta szkieł w walizce	TAK		x
9	Oprawa probiercza	TAK		x
10	Możliwość zainstalowania 4 szkieł próbnych równocześnie.	TAK/NIE		TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.
11	Obrót cylindra	TAK		x
12	Regulacja rozstawu źrenic	TAK		x
13	Regulacja długości zauszników	TAK		x
14	Regulacja podstawy nosa	TAK		x

15	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu		X
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	X
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK	X
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać	X
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK	X
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.	X
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać	X
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać	X
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać	X
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK	X
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać	X
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwis.)	X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

**Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia w Zadaniu Nr 4**

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Mikroskop operacyjny okulistyczny – 1 szt.**

Typ/Model(podać):

Producent(podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż 2020):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK“ w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	Statyw jezdny ze sprzęgłami elektromagnetycznymi oraz hamulcem podstawy jezdnej	TAK		x
2	System zabezpieczeń kół statywu przed najechaniem i uszkodzeniem kabli na podłodze sali operacyjnej	TAK		x
3	Zwarta budowa umożliwiająca łatwą dezynfekcję i mycie	TAK		x
4	Oświetlenie prowadzone światłowodem	TAK		x
5	Oświetlenie LED o temperaturze barwowej światła zbliżonej do światła dziennego Min. 4500 K znajdujące się poza głowicą mikroskopu	TAK		x
6	Moc oświetlacza LED min. 50 W	TAK podać		Moc oświetlacza 50 W - 0 pkt. > 50 W -10 pkt.
7	Włączany filtr pozwalający na uzyskanie światła halogenowego (ciepłego)	TAK		x

8	Układ XY z regulacją szybkości i centrowaniem w zakresie min. 61 x 61 mm	TAK podać		Centrowanie w zakresie min. 61 x 61 mm Najszerzy zakres – 10 pkt. Pozostałe proporcjonalnie
9	Bezprzewodowy pedał nożny umożliwiający sterowanie funkcjami powiększenia, włączania i wyłączenia oświetlenia, ogniskowania, natężenia światła, sterowania funkcją XY, ogniskowania systemu do obrazowania zabiegów witreoretinalnych. W zestawie kabel bezpieczeństwa pozwalający na pracę przewodową w przypadku rozładowania baterii sterownika lub awarii modułu bezprzewodowego.	TAK		x
10	Zintegrowany (niedołączany) we wspólnej obudowie głowicy mikroskopu dzielnik optyczny do podłączenia dodatkowych akcesoriów.	TAK		x
11	Elektromotoryczne płynnie sterowane powiększenie w zakresie 1:6 (zoom) z regulacją szybkości działania	TAK		x
12	Włączana przesłona irysowa wzmacniająca głębię	TAK		x
13	Przesłona ochraniająca plamkę żółtą pacjenta.	TAK		x
14	Możliwość manualnej zmiany powiększenia w przypadku braku zasilania	TAK		x
15	Elektromotoryczna płynna regulacja ostrości (fokuz min. 65mm) z centrowaniem oraz regulacją szybkości działania	TAK		x
16	Baza stereoskopii: 22 mm	TAK		x
17	System automatycznego podnoszenia głowicy mikroskopu dla implementacji soczewki IOL do kartridża i powrotu do pozycji wyjściowej	TAK		x
18	Ogniskowa obiektywu - 200 mm	TAK		x
19	Średnica obiektywu min. 65 mm	TAK podać		Średnica obiektywu 65 mm – 0 pkt. > 65 mm – 10 pkt.
20	Dwuwiązkowe oświetlenie stereokoaxialne prowadzone w obydwu drogach optycznych (po jednej wiązce na każdą drogę optyczną) oraz dodatkowa trzecia wiązka do oświetlenia pola obwodowego.	TAK		x
21	Wyświetlacz ciekłokrystaliczny umiejscowiony nad głową operatora wyświetlający podstawowe parametry: natężenie światła, zakres ogniskowania.	TAK		x

22	Nasadka okularowa operatora uchylna w zakresie min. 180 ⁰ wraz z okularami o powiększeniu 12,5 x oraz korekcją w zakresie min. +5/-8 D	TAK		x
23	Mikroskop asytencki pozwalający na łatwą zmianę stronami, bez potrzeby demontażu elementów. Własny 5-stopniowy zmieniacz powiększeń. Własny system zmiany ogniskowania realizowany pokrętłem. Tubus ukośny 45stopni wraz z okularami o powiększeniu 12,5 x oraz korekcją w zakresie min. +5/-8 D.	TAK		x
24	Filtr ochronny UV i IR	TAK		x
25	Uchwyty boczne mikroskopu do zwalniania sprzęgieł elektromagnetycznych i łatwego manewrowania głowicą. Każdy z uchwytów wyposażony w min. 3 programowalne przyciski uruchamiania funkcji.	TAK		x
26	Pokrętło do ustawienia limitu wysokości zawieszenia mikroskopu nad polem operacyjnym	TAK		x
27	Kolorowa cyfrowa kamera video 1-chip FullHD. Sterownik oraz sensor kamery zabudowany bezpośrednio w mikroskopie nie wymagający stosowania dzielnika światła.	TAK		x
28	Monitor medyczny LCD o przekątnej min.22" mocowany na ramieniu wychylnym do statywu	TAK podać		Monitor 22" - 0 pkt. > 22" - 10 pkt.
29	Możliwość rozbudowy o zintegrowany w głowicy system 3D z funkcją przełączenia optyki na wizualizację standardową i 3D w celu zapewnienia najlepszego obrazu dla każdego zastosowania. Rozbudowa o system 3D ma umożliwiać również tradycyjną pracę z okularami bez demontażu jakiegokolwiek podzespołu lub elementu mikroskopu.			x
30	Gumowe nakładki na pokrętła sterujące pozwalające na ich sterylizację w autoklawie w ilości min. 3 komplety	TAK		x
31	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		x
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		x

d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		x
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.		x
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		x
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		x
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		x
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		x
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		x
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwis.)		x

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia w Zadaniu Nr 5

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Tomograf optyczny OCT – 1 szt.**

Typ/Model(podać):

Producent(podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż 2020):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK“ w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	Tomograf laserowy w technologii spektralnej koherentnej tomografii optycznej umożliwiający obrazowanie struktur tylnego i przedniego odcinka oka poprzez tworzenie przekrojów wzdłuż osi gałki ocznej	TAK		x
2	Dioda superluminescencyjna o długości fali 840 nm	TAK		x
3	Rozdzielczość osiowa aparatu (w tkance) min. 5 μ	TAK		x
4	Głębokość obrazowania min. 2,9 mm	TAK podać		Głębokość obrazowania 2,9 mm – 0 pkt. > 2,9 mm – 10 pkt.
5	Szybkość skanowania min. 100.000 A-skanów na sekundę	TAK podać		Szybkość skanowania min. 100.000 A-skanów na sekundę – 0 pkt. > 100.100 A-skanów na sekundę – 10 pkt.
6	Minimalna średnica źrenicy wymagana przy badaniu - 2 mm lub mniej	TAK		x
7	Podgląd na dno oka – laserowy oftalmoskop skaningowy (SLO)	TAK		x
8	Podgląd na oko pacjenta za pomocą kamery video CCD działającej w paśmie podczerwieni o rozdzielczości min. 1200 x 1000 pikseli	TAK		x

9	Wykonywanie skanów z możliwością ich przeglądania w osiach X,Y oraz Z	TAK		x
10	Możliwość wykonywania skanów w postaci zespołów linii i pól o wymiarach min. 12 x 12 mm	TAK		x
11	Możliwość szybkiej zmiany położenia obszaru skanowania widocznego w oknie podglądu dna oka za pomocą klawiatury lub myszki komputerowej	TAK		x
12	Podpórka pod czoło i brodę pacjenta sterowana elektrycznie z systemem automatycznego zapamiętywania tych ustawień dla następnej wizyty	TAK		x
13	Automatyczne rozpoznawanie oka prawego/lewego	TAK		x
14	Zakres kompensacji wady wzroku badanego min. +/- 20 D	TAK podać		Zakres kompensacji min. +/- 20 D Najszerzy zakres – 10 pkt. Pozostałe proporcjonalnie
15	Stolik elektryczny i drukarka kolorowa laserowa	TAK		x
16	Zbiorczy raport wydruku zawierający pomiar grubości płamki i włókien RNFL z odniesieniem do baz normatywnych na jednej stronie kartki (dla jednego oka)	TAK		x
17	Funkcja tworzenia trójwymiarowych map powierzchni siatkówki	TAK		x
18	Automatyczny pomiar grubości siatkówki z funkcją automatycznego wyznaczenia środka płamki	TAK		x
19	Wbudowana baza normatywna grubości siatkówki w plamce	TAK		x
20	Tworzenie map różnic grubości siatkówki w czasie	TAK		x
21	Tworzenie trójwymiarowych modeli (segmentacja) map siatkówki, nabłonka barwnikowego siatkówki oraz wewnętrznej błony granicznej oraz pomiaru	TAK		x
22	Tworzenie ze skanów, trójwymiarowych modeli siatkówki z możliwością ich cięcia w płaszczyznach (3D rendering)	TAK		x
23				
24	Automatyczny pomiar grubości włókien nerwowych z funkcją tworzenia map grubości	TAK		x
25	Wbudowana normatywna baza danych dla włókien nerwowych	TAK		x

26	Tworzenie wykresów trendu zmian jaskrowych dla pomiarów grubości włókien nerwowych, pomiarów parametrów tarczy nerwowej, grubości komórek drobnozwojowych poszczególnych badań pacjenta.	TAK		x
27	Aktywny system śledzenia ruchów oka pacjenta (eye-tracker), pozwalający na kontynuację skanowania w przypadku przemieszczenia głowy pacjenta z podpory brody i czoła	TAK		x
28	Obiektywna analiza tarczy nerwu wzrokowego tj. obliczanie pola powierzchni tarczy i zagłębienia oraz RIM	TAK		x
29	Baza normatywna dla analizy tarczy nerwu wzrokowego	TAK		x
30	Pomiar warstwy komórek drobnozwojowych w plamce z odniesieniem do bazy normatywnej	TAK		x
31	Wspólna mapa grubości włókien nerwowych wokół tarczy nerwu wzrokowego oraz komórek drobnozwojowych w plamce	TAK		x
32	Skaner, system archiwizujący, komputer sterujący, podgląd na dno oka, podpora pod czoło i brodę pacjenta, zintegrowane w jednej obudowie aparatu	TAK		x
33	Bezprzewodowa klawiatura i myszka komputerowa	TAK		x
34	Komputer o pamięci wewnętrznej RAM min. 32GB oraz dyskiem SSD 128GB oraz dyskiem HDD 2TB, procesor wielordzeniowy dostosowany do sprawnej pracy komputera	TAK podać		x
35	System rejestracji szczegółów anatomicznych siatkówki dla obiektywnych i powtarzalnych porównań grubości plamki i włókien nerwowych	TAK		x
36	Możliwość udostępnienia zdalnych wyników badań (skanów) w sieci szpitalnej, poprzez możliwość przeglądania skanów oraz ich analiz w oparciu o wszystkie narzędzia programowe aparatu OCT (pomiar, porównania z normą wiekową, analizy trendu zmiany, mapy grubości, mapy różnic etc.)	TAK		x
37	Moduł pozwalający na bez kontrastowe obrazowanie unaczynienia siatkówki i naczyńki ze skanami pól o wymiarach min. 3x3 mm, 6x6 mm, 8x8 mm oraz 12x12 mmz wykorzystaniem analizy sygnału (analiza amplitudy i przesunięcia w fazie), z tworzeniem map różnic unaczynienia siatkówki w czasie, automatycznym wyznaczaniem FAZ i oceną perfuzji naczyniowej, montaż obrazów angio 14x14mm, skan tarczowy z algorytmem eliminującym wpływ dużych naczyń	TAK		x
38	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x

b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		X
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		X
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		X
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.		X
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		X
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		X
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		X
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwisowych)		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia w Zadaniu Nr 6

Tabela Nr 1 zestawienia parametrów techniczno-użytkowych w **Zadaniu Nr 6**

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Synoptofor – 1 szt.**

Typ/Model(podać):

Producent(podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2020**):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1.	Zastosowanie - diagnostyka i terapia zeza, diplopii, amblopii, heteroforii	TAK		x
2.	Zakres powiększenia : 1.65x	TAK		x
3.	Średnica pola widzenia min.: ≥ 56 mm	TAK podać		Średnica pola widzenia 56 mm – 0 pkt. > 56 mm – 10 pkt.
4.	Czerwone światło o długości fali: $\lambda = 640$ nm	TAK		x
5.	Obrót lewej i prawej tuby wokół osi poziomej: $\pm 30^\circ$	TAK		x
6.	Min. 20 par obrazków	TAK podać		20 par obrazków – 0 pkt. > 20 par – 10 pkt.
7.	Zakres przesuwu obrazków w górę i w dół według osi: $\pm 10 \Delta$	TAK		x
8.	Zakres przesuwu obrazków w górę i w dół wokół osi optycznej: $\pm 20^\circ$	TAK		x

9.	Zakres regulacji odległości badania: min. 45-75 mm	TAK podać		Zakres regulacji odległości badania min. 45-75 mm. Najszerszy zakres – 10 pkt. Pozostałe proporcjonalnie
10.	Oświetlenie LED	TAK		
11.	Regulowane zjawisko Haidingera: 50-100 obrotów/min	TAK		
12.	Wbudowany generator błysków	TAK		
13.	Regulacja błysków: ręczna lub automatyczna	TAK		
14.	Regulacja częstotliwości błysku: 30-300/min w minimum 10 krokach	TAK		
15.	Stolik elektro-mechaniczny pod urządzenie	TAK		
16.	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.		

f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwisowych)		

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Tabela Nr 2 zestawienia parametrów techniczno-użytkowych w Zadaniu Nr 6

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Autorefraktometr ręczny z keratometrem – 1 szt.**

Typ/Model(podać):

Producent(podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż 2020):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany (opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)	Parametry oceniane
1.	Zakres pomiarowy dla sfery min. od -20D do +23D	TAK podać		Sfery min. od -20D do +23D. Najszerszy zakres – 10 pkt. Pozostałe proporcjonalnie
2.	Zakres pomiarowy dla cylindra min. od 0D do 12D	TAK podać		Zakres pomiarowy dla cylindra min. od 0D do 12D. Najszerszy zakres – 10 pkt. Pozostałe proporcjonalnie
3.	Zakres pomiarowy osi cylindra min. od 1° do 180°	TAK podać		x
4.	Min. średnica źrenicy 2,0 mm	TAK		x
5.	Regulacja VD min. 0mm i 12mm	TAK		x
6.	Zakres pomiarowy krzywizny rogówki min. od 5mm do 15 mm	TAK podać		Zakres pomiarowy krzywizny rogówki min. od 5mm do 15 mm. Najszerszy zakres – 10 pkt. Pozostałe proporcjonalnie
7.	Automatyczny pomiar średnicy źrenicy	TAK		x
8.	Podgląd badanego oka realizowany za pomocą okulara z funkcją odchylania	TAK/NIE		TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.
9.	Regulacja okulara operatora w zakresie min. +/- 8D	TAK podać		Regulacja okulara operatora w zakresie min. +/- 8D. Najszerszy zakres – 10 pkt. Pozostałe proporcjonalnie
10.	Możliwość pomiaru pod różnymi kątami	TAK		x
11.	Wbudowany sensor odchylenia autorefraktometru w poziomie w trakcie badania	TAK		x
12.	Automatyczna i manualna regulacja jasności optotypu	TAK		x

13.	Wskaźnik prawidłowej odległości autorefraktometru od oka w trakcie badania	TAK		x
14.	Wskaźnik wiarygodności badania	TAK/NIE		TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.
15.	Tryb pomiaru dla dzieci i dla osób z oczopląsem	TAK		x
16.	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		x
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		x
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		x
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.		x
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		x
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		x
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		x
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		x
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		x

k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK <i>(podać: nazwę, adres i telefon punktów serwis.)</i>	x
----	---	---	---

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia w Zadaniu Nr 7

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Stół zabiegowy okulistyczny – 1 szt.**

Typ/Model(podać):

Producent(podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż 2020):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	Stół osadzony na jednej elektromechanicznej regulowanej kolumnie	TAK		x
2	Stół przeznaczony do prowadzenia zabiegów okulistycznych w pozycji leżącej oraz w pozycji siedzącej	TAK		x
3	Cztero - segmentowa powierzchnia robocza (segment głowy, pleców, siedzenia, segment nożny)	TAK		x
4	Napęd stołu elektromechaniczny,	TAK		x
5	Stół wyposażony w 4 silniki elektromechaniczne	TAK		x
6	Stół wyposażony w programator 3 pozycji zabiegowych. Możliwość zapamiętania i realizacji wszystkich 3 programów za pomocą przewodowego pilota ręcznego oraz za pomocą nożnego przewodowego panelu sterującego.	TAK		x
7	Cała podstawa stołu oraz kolumna obudowane szczelną tworzywową osłoną w kolorze białym	TAK		x
8	Stół osadzony na przejezdnej podstawie kółka średnica 75mm wyposażone w indywidualne hamulce.	TAK		x
9	Całkowita długość stołu w pozycji leżąca 2000mm +/-50mm			x
10	Szerokość powierzchni roboczej 640mm +/-20mm	TAK		x

11	Szerokość powierzchni roboczej z listwami 670mm +/-20mm	TAK		x
12	Regulacja wysokości elektromechaniczna w zakresie minimum 660-940 mm sterowanie za pomocą kablowego pilota ręcznego oraz za pomocą nożnego przewodowego panelu sterującego	TAK podać		Regulacja w zakresie 660 - 940 mm – 0 pkt. > 660 - 940 mm – 10 pkt.
13	Regulacja segmentu pleców elektromechaniczna w zakresie minimum -5/+65° sterowanie za pomocą kablowego pilota ręcznego oraz za pomocą nożnego przewodowego panelu sterującego	TAK podać		Regulacja segmentu pleców w zakresie min. -5/+65°. Największy zakres – 10 pkt. Pozostałe proporcjonalnie
14	Regulacja segmentu nożnego elektromechaniczna w zakresie minimum -5/+80°, sterowanie za pomocą kablowego pilota ręcznego oraz za pomocą nożnego przewodowego panelu sterującego	TAK podać		Regulacja segmentu nożnego w zakresie min. -5/+80°. Największy zakres – 10 pkt. Pozostałe proporcjonalnie
15	Stały kąt ustawienia segmentu siedzenia +5°	TAK		x
16	Regulacja segmentu głowy elektromechaniczna +/-30° sterowanie za pomocą kablowego pilota ręcznego oraz za pomocą nożnego przewodowego panelu sterującego	TAK		x
17	Pozostałe niezbędne wyposażenie do stołu : - 1 para euro-listew na segmencie pleców; - 1 para euro-listew na segmencie siedzenia; - poliuretanowa podpórka infuzyjną ręki z mocowaniem na listwie - szt. 1 - podpórki rąk pacjenta z tworzywa sztucznego, pełniące również rolę zabezpieczenia bocznego (łatwo demontowane z listew stołu) - 1 para;	TAK podać		x
18	Możliwość wyboru koloru tapicerki minimum 10 kolorów	TAK		x
19	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu	TAK		x
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		x

c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		x
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		x
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.		x
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		x
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		x
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		x
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		x
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		x
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwis.)		x

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia w Zadaniu Nr 8

Tabela Nr 1 zestawienia parametrów techniczno-użytkowych w Zadaniu Nr 8

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Taboret okulistyczny – 12 szt.**

Typ/Model(podać):

Producent(podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2020**):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów <u>lub</u> ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
17.	Taboret o wygodnym siedzisku, wyposażony w trwałe, podgumowane kółka, pozwalające na płynne przemieszczanie się wokół pacjenta	TAK		x
18.	Średnica siedziska: 34 cm +/-1cm	TAK podać		x
19.	Średnica podstawy: 60 cm +/-1cm	TAK		x
20.	Grubość pianki siedziska: 4 cm +/- 0,5cm	TAK		x
21.	Wysokość regulowana w zakresie minimum: 46 - 58 cm	TAK podać		Wysokość regulowana w zakresie min. 46 - 58 cm Największy zakres – 10 pkt. Pozostałe proporcjonalnie
22.	Dopuszczalne obciążenie: min. 110 kg	TAK podać		Dopuszczalne obciążenie 110 kg – 0 pkt. > 110 kg – 10 pkt.
23.	Waga taboretu maksymalnie 6,0 kg	TAK Podać		Waga taboretu 6,0 kg – 0 pkt < 6,0 kg – 10 pkt

24.	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu		
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	X
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK	X
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać	X
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK	X
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.	X
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać	X
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać	X
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać	X
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK	X
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać	X
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwis.)	X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Tabela Nr 2 zestawienia parametrów techniczno-użytkowych w Zadaniu Nr 8

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Fotel-taboret okulistyczny – 3 szt.**

Typ/Model(podać):

Producent(podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż 2020):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany (opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów <u>lub</u> ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK“ w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)	Parametry oceniane
25.	Taboret o wygodnym siedzisku, wyposażony w trwałe, podgumowane kółka, pozwalające na płynne przemieszczanie się wokół pacjenta	TAK		x
26.	Taboret wyposażony w podnózek, podłokietnik i oparcie.	TAK		x
27.	Średnica siedziska: 34 cm +/- 1cm	TAK podać		x
28.	Średnica podstawy: 60 cm +/- 1cm	TAK		x
29.	Grubość pianki siedziska: 4 cm +/- 0,5cm	TAK		x
30.	Wysokość regulowana w zakresie minimum: 65 - 80 cm	TAK podać		Wysokość regulowana w zakresie min. 65 - 80 cm. Największy zakres – 10 pkt. Pozostałe proporcjonalnie
31.	Dopuszczalne obciążenie: min. 110 kg	TAK podać		Dopuszczalne obciążenie 110 kg – 0 pkt. > 110 kg – 10 pkt.
32.	Oslona sprężyny gazowej: chromowana	TAK		x
33.	Waga taboretu maksymalnie 12 kg	TAK podać		Waga taboretu 12 kg – 0 pkt. < 12 kg – 10 pkt
34.	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			x
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x

b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		X
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		X
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		X
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.		X
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		X
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		X
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		X
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwisowych)		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Tabela Nr 3 zestawienia parametrów techniczno-użytkowych w **Zadaniu Nr 8**

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Fotel operatora – 1 szt.**

Typ/Model(podać):

Producent(podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2020**):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK“ w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
17.	Wielozadaniowy fotel operatora zapewniający maksymalny komfort chirurga podczas długotrwałych zabiegów	TAK		x
18.	Fotel zasilany akumulatorowo			x
19.	Elektryczna regulacja wysokości w zakresie minimum od 560 -710 mm	TAK podać		Regulacja wysokości w zakresie od min. 560 -710 mm Największy zakres – 10 pkt. Pozostałe proporcjonalnie
20.	Ergonomiczne siedzisko o rozmiarze 420x420 mm +/- 10 mm	TAK podać		x
21.	Grubość siedziska minimum 80 mm	TAK		x
22.	Regulacja podłokietników przód-tył, pochylenie, odchylenie na boki	TAK podać		x
23.	Regulacja wysokości podłokietników 140 x 290 mm +/- 10 mm	TAK podac		x
24.	Ruch siedziska przód-tył 150mm +/-10mm	TAK podać		x
25.	Regulacja pochylenia siedziska min. 10°	TAK podać		x
26.	Pięć podwójnych kółek o średnicy 75mm	TAK		x
27.	Hamulec blokowany przez nacisk stopą i zwalniany przy pomocy pięty	TAK		x

28.	Maksymalny czas ładowania akumulatora min. 4,5 h	TAK podać		Czas ładowania 4,5 h – 0 pkt. < 4,5 h – 10 pkt.
29.	Długość cyklu pracy silnika elektrycznego 6 min. +/- 1 min.	TAK		x
30.	Maksymalna waga operatora 250 kg	TAK		x
31.	Waga fotela maksymalne 60 kg	TAK podać		Waga 60 kg – 0 pkt. < 60 kg – 10 pkt
32.	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		x
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		x
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		x
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.		x
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		x
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		x
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		x
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		x

j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać	x
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwisowych)	x

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia w Zadaniu Nr 9

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Aparat ABR – 1 szt.**

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż 2020):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymagań lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK“ w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniwane
1.	JEDNOSTKA GŁÓWNA			x
2.	Jednostka główna podłączana do komputera PC.	TAK		x
3.	Wbudowany bezpieczny transformator medyczny. Optyczna izolacja przedwzmacniacza.	TAK		x
4.	W zestawie baza danych	TAK		x
5.	Rodzaj bazy danych: SQL. Format: XML	TAK		x
6.	Pełna kompatybilność sieciowa	TAK		x
7.	Nieograniczona pojemność	TAK		x
8.	Dane demograficzne pacjentów	TAK		x
9.	Języki oprogramowania Polski	TAK		x
10.	Wymiary max.: (Dł. x Sz. x Wys.) 28 x 32 x 5,5 cm +/- 1 cm	TAK		x
11.	Waga: max 3 kg bez akcesoriów	TAK podać		Waga bez akcesoriów 3 kg - 0 pkt. < 3 kg – 5 pkt.
12.	Normy: IEC 60601-1 (Bezpieczeństwo) Klasa I, Typ BF. IEC 60601-1-1 (Bezpieczeństwo systemów) Klasa I, Typ BF. IEC 60601-1-2 (EMC).	TAK		x

13.	MODUŁ POTENCJAŁÓW WYWOŁANYCH PNIA MÓZGU (ABR)			x
14.	Moduł przeznaczone do elektrofizjologicznej oceny, dokumentowania i diagnozowania zaburzeń słuchu, 2-kanałowy system do badania potencjałów wywołanych. Moduł pozwalający na rejestrowanie potencjałów ABR średnio i późnolatencyjnych, przeznaczony dla pacjentów ze wszystkich grup wiekowych.	TAK		x
15.	Bodziec			x
16.	Częstość bodźca: 0,1 do 80,1 bodźców na sekundę w krokach, co 0,1.	TAK		x
17.	Obwiednie / okna: Bartletta, Blackmana, Gaussa, Hamminga, Hanninga, prostokątne i ręczne (wzrost, opadanie i plateau)	TAK		x
18.	Maskowanie: Biały szum. Kalibracja i prezentacja w peSPL.	TAK		x
19.	Przetwornik: Słuchawki kostne, możliwość zastosowania przetwornika kostnego	TAK podać		Słuchawka kostna - 10 pkt. Brak słuchawki kostnej - 0 pkt.
20.	Poziom: 20–135,5 dB peSPL, (-10–100 dB nHL) w krokach, co 1 dB.	TAK		x
21.	Polaryzacja: Sprężanie, rozprężanie, przemienna.	TAK		x
22.	Trzask: 100 μs (200 Hz – 11 kHz)	TAK		x
23.	Częstotliwość krótkiego impulsu tonalnego: zakresy minimum 250 - 8000 Hz (podać konkretnie).	TAK podać		Minimum 8 zakresów - 0 pkt. Powyżej 8 zakresów - 10 pkt.
24.	Czas stymulacji krótkim impulsem tonalnym: Stymulacja do 780 ms	TAK		x
25.	Częst. NB CE-Chirp LS: 500, 1000, 2000 i 4000 Hz	TAK		x
26.	Szerokopasmowy CEChirp LS: 200 Hz – 11 kHz	TAK		x
27.	Poziom maskowania: +30 dB do -40 dB względem bodźca prezentowanego w peSPL	TAK		x
28.	Rejestracja			x
29.	Długość analizy: -150 ms przed bodźcem i do 1050 ms (w zależności od licencji).	TAK		x
30.	Rozdzielczość przetwarzania AC: 16 bitów	TAK		x
31.	Częstotliwość próbkowania: 30 kHz	TAK		x
32.	System odrzucania zakłóceń i zniekształceń: Standardowy system napięciowy	TAK		x
33.	Poziomy odrzucania: Ręcznie 0,2 – 640 μV na wejściu w krokach 0,1 uV.	TAK		x
34.	Filtr antyaliasingu: Analogowy 5 kHz, 24 dB / oktawa	TAK		x
35.	Punktów na ślad: 450 wyświetlanych.	TAK		x

36.	Filtr dolnoprzepustowy: Brak lub 17–12000 Hz zależnie od rodzaju pomiaru.	TAK		X
37.	Filtr SOI 33-stopniowy bez przemieszczenia latencji szczytu fali.	TAK		X
38.	Filtr górnoprzepustowy: 0,83 Hz do 500 Hz zależnie od rodzaju pomiaru.	TAK		X
39.	Filtr dolnoprzepustowy DSP: 100; 300; 750; 1k; 1,5k; 2k; 3k; 4k; 5k; 7,5k Hz	TAK		X
40.	Filtr górnoprzepustowy DSP: 0,5; 1,0; 3,3; 10; 33; 100 Hz	TAK		X
41.	Regulowane parametry			X
42.	Częstość bodźców	TAK		X
43.	Liczba bodźców	TAK		X
44.	Polaryzacja	TAK		X
45.	Trzask	TAK		X
46.	Krótki impuls tonalny (częstotliwość, liczba fal sinusoidalnych, okno),	TAK		X
47.	Natężenie bodźca,	TAK		X
48.	Liczba krzywych w natężeniu	TAK		X
49.	Natężenie (wzrastające, opadające),	TAK		X
50.	Tłumienie	TAK		X
51.	Stymulowane ucho	TAK		X
52.	Przetwornik,	TAK		X
53.	Poziom zagłuszania	TAK		X
54.	Wstępne ustawienia filtra	TAK		X
55.	Rozpoczęcie rejestracji	TAK		X
56.	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		X
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1,5 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		X
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		X
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		X

e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.		X
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		X
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		X
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		X
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwisowych)		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz **inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia w Zadaniu Nr 10**

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Audiometr diagnostyczny – 1 szt.**

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2020**):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	Audiometr diagnostyczny dwukanałowy	TAK		x
2	Możliwość wykonania badań w trybie automatycznym	TAK		x
3	Komunikacja z komputerem PC.	TAK		x
4	Możliwość sterowania audiometrem za pomocą komputera, na którym zapisywane są wyniki przeprowadzonych badań	TAK		x
5	Oprogramowanie w audiometrze w języku polskim	TAK		x
6	Audiometr diagnostyczny klasy II	TAK		x
7	Klasa bezpieczeństwa: IEC 60601-1, ES60601-1/A2:2010, CAN/CSA-C22.2 Nr 60601-1-:2008 Normy dla audiometrii: IEC 60645-1/ANSI S3.6:2010 typ 2	TAK		x
8	Znak CE.	TAK		x
9	Audiometria tonalna			x
10	Przewodnictwo powietrzne, kostne oraz wolne pole	TAK podać		Wolne pole- 10 pkt. Brak wolnego pola - 0 pkt.
11	Próby nadprogowe: ABLB, Stenger, SISI, Weber, Autotest	TAK		x
12	Badanie ręczne oraz automatyczne	TAK		x
13	Zakres od 125 do 8000 Hz	TAK		x

14	Dostępne częstotliwości diagnostyczne: 125, 250, 500, 750, 1500, 2000, 3000, 4000, 6000, 8000 Hz (wymagane). Możliwość rozbudowy o częstotliwość 9000, 10000, 11200, 14000, 16000, 18000, 20000 Hz.	TAK podać		możliwość rozbudowy o częstotliwość 9000, 10000, 11200, 14000, 16000, 18000, 20000 Hz TAK - 5 pkt. NIE - 0 pkt.
15	Natężenie: od -10 do 120 dB dla AC, -10 do 80 dB dla BC	TAK		x
16	Skok natężenia: 1 dB, 2 dB i 5 dB	TAK		x
17	Maskowanie szumem szerokopasmowym i wąskopasmowym	TAK		x
18	Ton prosty, modulowany i pulsujący	TAK		x
19	Regulacja czasu trwania impulsu w zakresie min. 200 ms do 5000 ms	TAK		x
20	Częstotliwość modulacji tonu minimum od 1 do 25 Hz	TAK		x
21	Poziom regulacji tonu minimum od 0,5 do 25%	TAK		x
22	Możliwość wyboru strategii zmiany częstotliwości: motyl, z dołu do góry	TAK		x
23	Możliwość wykonania badań w wolnym polu	TAK		x
24	Audiometria słowna			
25	Audiometria słowna, polskie testy słowne w pamięci wewnętrznej audiometru	TAK/NIE		TAK- 10 pkt NIE – 0 pkt.
26	Wbudowany automatyczny licznik wyników mowy.	TAK		x
27	Możliwość rozbudowy audiometru o dodatkowe testy: Quick SIN szybka mowa w szumie	TAK		x
28	Możliwość oceny testu mowy poprzez określenie ilości poprawnie powtórzonych fenomów, tzw indeksacja fenomowa	TAK		x
29	Parametry techniczne - użytkowe			
30	Wyświetlacz kolorowy 5,7 cala, rozdzielczość 640 x 480 pikseli	TAK		x
31	Możliwość regulacji kąta nachylenia wyświetlacza oraz jasności wyświetlania	TAK		x
32	Pamięć wewnętrzna na minimum 50000 wyników badań dla 500 pacjentów	TAK		x
33	Aktywne przyciski oznaczone świecącymi diodami z regulacją jasności LED	TAK		x
34	Możliwość podłączenia standardowej klawiatury komputerowej i myszki do audiometru lub klawiatury komputerowej w celu wpisywania danych pacjentów	TAK		x
35	Komunikacja dwukierunkowa z pacjentem, audiometr wyposażony w mikrofon na tzw. „gęsiej szyi”	TAK		x
36	Wydruk na drukarce dołączonej bezpośrednio do audiometru za pomocą portu USB, raport z badania w języku polskim	TAK		x

37	Monitorowanie sygnału: przez wbudowany głośnik, przez zewnętrzną słuchawkę, zewnętrzny głośnik	TAK		X
38	Praca w trybie dwukanałowym, możliwość podania bodźca z dwóch różnych kanałów do tego samego ucha	TAK		X
39	Wyposażenie audiometru			X
40	Słuchawki powietrzne	TAK		X
41	Przetwornik kostny	TAK		
42	Przycisk pacjenta	TAK		X
43	Przewód USB	TAK		X
44	Oprogramowanie do obsługi audiometru za pomocą komputera w języku polskim, interfejs audiometru w języku polskim	TAK		X
45	Zasilacz wewnętrzny	TAK		X
46	Baza danych pacjentów i badań.	TAK		X
47	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		X
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1,5 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		X
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		X
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		X
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.		X
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		X
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X

h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		x
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		x
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		x
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK <i>(podać: nazwę, adres i telefon punktów serwisowych)</i>		x

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz **inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia w Zadaniu Nr 11**

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Otoemisja diagnostyczna – 1 szt.**

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2020**):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów <u>lub</u> ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK“ w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	Urządzenie do badania otoemisji akustycznych do przeprowadzania badań u niemowląt, dzieci i dorosłych	TAK		x
2	Rodzaj pomiaru otoemisji: - zniekształceń nieliniowych (DPOAE) - wywołane trzaskiem (TEOAE)	TAK		x
3	Zakres częstotliwości: DPOAE: 1,5 do 6 kHz TEOAE: 0,7 do 4 kHz	TAK		x
4	Czytelny wyświetlacz graficzny z wynikami testu PASS/REFER	TAK		x
5	Wysoka odporność na zakłócenia	TAK		x
6	Natężenie dźwięku pomiarowego: DPOAE: 40 do 75 dB (spl), TEOAE: 83 dB (spl)	TAK		x
7	Maksymalny sygnał wyjściowy – 90dB (spl)	TAK		x
8	Szumy mikrofonu - 20 dB (spl) dla 2 KHz (1HzBW), -13 dB (spl) dla 1 kHz (1 HzBW)	TAK		
9	Zasilanie: 3,6 V bateria litowa	TAK		x
11	Wyświetlacz kolorowy	TAK/NIE		TAK- 10 pkt. NIE- 0 pkt.
11	Drukarka termiczna matrycowa	TAK/NIE		TAK- 10 pkt. NIE- 0 pkt.
12	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			

a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1,5 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		x
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		x
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		x
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisaci podać proponowane środki dezynf.		x
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		x
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		x
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		x
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		x
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		x
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwis.)		x

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

**Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia w Zadaniu Nr 12**

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Tympanometr z odruchami – 1 szt.**

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2020**):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymagań lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK“ w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1.	Tympanometr z modułem otoemisji	TAK		X
2.	Możliwość wykonania badań w trybie automatycznym	TAK		X
3.	Komunikacja z komputerem PC lub drukarką za pomocą interfejsu Bluetooth,	TAK		X
4.	Sterowania urządzeniem za pomocą komputera, na którym zapisywane są wyniki przeprowadzonych badań	TAK		X
5.	NORMY			X
6.	Bezpieczeństwo:	TAK		X
7.	IEC 60601-1, wewnętrznie zasilane, część aplikacyjna typu B i BF	TAK		X
8.	EMC: IEC 60601-1-2	TAK		X
9.	Sygnal testowy: IEC 60645-1/ANSI S3.6 , IEC 60645-3	TAK		X
10.	OAE: IEC 60645-6 2009, Otoemisje akustyczne typu 2	TAK		X
11.	JEDNOSTKA GŁÓWNA			X
12.	Jednostka główna podłączana do komputera PC, poprzez port USB	TAK		X
13.	Wbudowany bezpieczny transformator medyczny. Optyczna izolacja przedwzmacniacza.	TAK		X
14.	Języki oprogramowania Polski	TAK		X
15.	Wymiary max.: (Dł. x Sz. x Wys.) 6 x 6 x 28 cm ± 1 cm	TAK		X

16.	Waga: max 400g bez akcesoriów	TAK podać		Waga \geq 400 g - 0 pkt. Waga < 400g -10 pkt
17.	Kolorowy wyświetlacz o wysokim kontraście, o rozdzielczości 128x128 lub większej	TAK/NIE podać		TAK- 10 pkt. NIE- 0 pkt.
18.	Zasilanie urządzenia: akumulatory typu Ni-Mh lub Li-ION	TAK		x
19.	Zasilanie stacji dokującej: 100-240 VAC +/- 10%, 50/60Hz.	TAK		x
20.	Urządzenie wyposażone we wbudowany kalendarz i zegar.	TAK		x
21.	WYMAGANIA TECHNICZNO-UŻYTKOWE DPOAE			
22.	Zakres częstotliwości: 500 do 10000 Hz	TAK		x
23.	Przetwornik: Sonda IOW, autowykrywalna i autokalibrująca się	TAK		x
24.	Rozdzielczość napięcia: 24 bity	TAK		x
25.	System odrzucania zakłóceń i zniekształceń: od -30 do +30 dB SPL lub wył.	TAK		x
26.	Funkcja pozwalająca wykonanie badanie otoemisji w warunkach zrównoważonego ciśnienie w uchu środkowym, w przypadku występowania w nim podciśnienia.	TAK		x
27.	Protokół DP input/output	TAK		x
28.	Protokoły fabryczne	TAK		x
29.	Protokoły użytkownika, tworzenie i modyfikowanie	TAK		x
30.	Możliwość ustawienia przez Użytkownika czasu trwania badania oraz ilości punktów pomiarowych	TAK		x
31.	WYMAGANIA TECHNICZNO-UŻYTKOWE TEOAE			
32.	Zakres częstotliwości: 500 do 5 500Hz	TAK		x
33.	Przetwornik: Sonda IOW, autowykrywalna i autokalibrująca się	TAK		X
34.	Rozdzielczość napięcia: 24 bity	TAK		x
35.	System odrzucania zakłóceń i zniekształceń: od -30 do +30 dB SPL lub wył.	TAK		x
36.	Funkcja pozwalająca wykonanie badanie otoemisji w warunkach zrównoważonego ciśnienie w uchu środkowym, w przypadku występowania w nim podciśnienia.	TAK		x
37.	Minimum dwa zaprogramowane protokoły	TAK		x
38.	Częstość bodźca trzask: 43 ÷ 100 Hz	TAK		x
39.	Poziom bodźca: od 30 do 90 dB peSPL,	TAK		x
40.	Możliwość ustawienia przez Użytkownika czasu trwania badania oraz ilości punktów pomiarowych	TAK		x
41.	Możliwość wyboru badanej częstotliwości przez Użytkownika.	TAK		x

42.	WYMAGANIA TECHNICZNO-UŻYTKOWE IMP			
43.	Ton pomiarowy sondy tympanometrycznej 226 Hz,	TAK		x
44.	Możliwość rozbudowy w przyszłości o bodziec dla częstotliwości 1000 Hz	TAK		x
45.	Tympanometria szerokopasmowa: Bodziec dla dużych częstotliwości 226-8000 Hz. Tympanometria szerokopasmowa: 96 dB peSPL (noworodki) / 100 dB peSPL (dorośli). (100 dB peSPL ≈ 65 dB nHL)	TAK		x
46.	Możliwość zmiany parametrów takich jak: szybkość pompowania, wartości ciśnienia początkowego i końcowego, kategoria wiekowa pacjenta	TAK		x
47.	Możliwość tworzenia własnych protokołów pomiarowych oraz tworzenia tzw. protokołów tymczasowych na potrzeby jednego badania	TAK		x
48.	Zakres badania: 0,1 ml do 8,0 ml	TAK		x
49.	Szumy przy badaniu odruchu strzemiączkowego: LBN (od 400 do 1600 Hz) HBN (od 1600 do 4000 Hz)	TAK		x
50.	Stymulacja ipsilateralna: tony: 500, 1000, 2000, 3000, 4000 Hz	TAK		x
51.	Stymulacja kontralateralna: tony: 250, 500, 1000, 2000, 3000, 4000, 6000, 8000 Hz	TAK		x
52.	Badanie trąbki Eustachiusza metodą Williams'a - błona prawidłowa	TAK/NIE		TAK- 10 pkt NIE- 0 pkt.
53.	Test Decay'a	TAK		x
54.	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		x
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		x
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		x

e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.		X
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		X
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		X
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		X
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwisowych)		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz **inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia w Zadaniu Nr 13**

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Defibrylator – 1 szt.**

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2020**):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	Potwierdzenie parametru Tak/Nie	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK“ w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1.	Defibrylator przenośny z wbudowanym uchwytem transportowym	TAK		x
2.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim (dotyczy również opisów na panelu sterowania, oraz wydawanych przez aparat komunikatów głosowych)	TAK		x
3.	Zasilanie akumulatorowe: wbudowany akumulator litowo-jonowy	TAK		x
4.	Zasilanie akumulatorowe - czas pracy na akumulatorze: min. 200 min. ciągłego monitorowania EKG lub min. 140 defibrylacji z maksymalną energią	TAK		x
5.	Czas ładowania akumulatora do pełnej pojemności maks. 4 godziny	TAK		x
6.	Zasilacz sieciowy 230 V/50 Hz,	TAK		x
7.	Temperatura pracy: min. od 5 do +40°C	TAK		x
8.	Funkcja codziennego auto testu, bez potrzeby włączania urządzenia i bez udziału Użytkownika, z wydrukiem potwierdzającym jego wykonanie, zawierającym: datę, numer seryjny aparatu, wynik testu	TAK		x

9.	Auto test: wykonywany na zasilaniu akumulatorowym, akumulatorowo-sieciowym i sieciowym	TAK		x
10.	Defibrylator zabezpieczony przed zalaniem wodą-stopień ochrony co najmniej IPX1	TAK		x
11.	Odporność na upadek z wysokości min. 45 cm	TAK podać		TAK- 10 pkt. NIE- 0 pkt.
12.	Ciężar defibrylatora wraz z akumulatorem max 6 kg	TAK		x
13.	Tryb archiwum dający operatorowi możliwość dostępu do danych poprzednich pacjentów celem przeglądu, transmisji, drukowania, edycji lub usuwania. Pamięć min. 80 rekordów pacjentów	TAK		x
14.	Defibrylacja:			x
15.	Rodzaj fali defibrylacyjnej – dwufazowa	TAK		x
16.	Defibrylacja ręczna i półautomatyczna	TAK		x
17.	Możliwość wykonania kardiowersji	TAK		x
18.	Energia defibrylacji w zakresie min. 2-360J	TAK		x
19.	Dostępnych minimum 24 różnych poziomów energii defibrylacji	TAK		x
20.	Defibrylacja półautomatyczna, możliwość programowania energii 1, 2 i 3 wyładowania min w przedziale od: 150 do 360 J	TAK		x
21.	Algorytm wykrywający ruch pacjenta w trybie półautomatycznym	TAK		x
22.	Ładowanie i wyzwolenie energii za pomocą przycisków na łyżkach defibrylacyjnych oraz na płycie czołowej aparatu	TAK		x

23.	Możliwość defibrylacji dzieci i dorosłych – zintegrowane łyżki dla dorosłych /pediatryczne	TAK podać		TAK-10 pkt NIE- 0 pkt.
24.	Czas ładowania do energii 360J: poniżej 7 sekund oraz do energii 200 J poniżej 5 s	TAK		x
25.	Wspomaganie RKO: metronom działający w trybie manualnym i półautomatycznym pracujący w czterech trybach: - pacjent dorosły zaintubowany - pacjent dorosły niezaintubowany - pacjent pediatryczny zaintubowany - pacjent pediatryczny niezaintubowany Bezpośredni dostęp (niezabezpieczony hasłem)	TAK		x
26.	Rejestracja	TAK		x
27.	Ekran kolorowy LCD o przekątnej min. 5,5"	TAK		x
28.	Możliwość wyświetlenia min.: 2 krzywych dynamicznych jednocześnie	TAK		x
29.	Wbudowany rejestrator termiczny na papier o szerokości min. 50 mm	TAK		x
30.	Szybkość wydruku: 25 mm/sek.	TAK		x
31.	Monitorowanie EKG			x
32.	Monitorowanie EKG z 3 odprowadzeń oraz opcjonalnie z 5 odprowadzeń	TAK		x
33.	Wzmocnienie sygnału EKG na min. 8 poziomach(4, 3, 2,5, 2, 1,5, 1, 0,5, 0,25 cm/Mv)	TAK		x
34.	Zakres pomiaru częstości akcji serca min. 20-300 /min.	TAK		x
35.	Układ monitorujący zabezpieczony przed impulsem defibrylatora	TAK		x

36.	Układ umożliwiający synchronizację z zewnętrznym kardiomonitorem	TAK podać		TAK- 10 pkt. NIE- 0 pkt.
37.	Stymulacja przezskórna-opcjonalnie			x
38.	Stymulacji w trybach na „żądanie” i asynchronicznym	TAK		x
39.	Wyjściowe natężenie prądu, co najmniej w zakresie od 0 do 200 mA	TAK		x
40.	Częstość stymulacji minimum: od 40 do 170 impulsów na minutę	TAK		x
41.	EtCO2-możliwość rozbudowy	TAK		x
42.	Możliwość rozbudowy o zewnętrzny moduł kapnografii oraz bezprzewodowej transmisji danych (wifi lub bluetooth lub IrDA)bez konieczności wysyłki oraz ingerencji serwisu producenta	TAK		x
43.	Zakres pomiarowy CO2 min. 0-99 mmHg	TAK		x
44.	Zakres pomiarowy oddechów min. 0- 99 odd./min. Dokładność pomiaru: 0 do 70 bpm: ±1 bpm 71 do 99 bpm: ±2 bpm	TAK		x
45.	Pomiar realizowany minimum w jednostkach mmHg, %, lub kPa	TAK		x
46.	Wyposażenie			x
47.	Przewód EKG 3 odprowadzeniowy - min. 1 sztuka	TAK		x
48.	Łyżki twarde dla dorosłych/pediatryczne zintegrowane - min. 1 komplet	TAK		x
49.	Przewód do stymulacji przezskórnej i defibrylacji z elektrod naklejanych - min. 1 sztuka	TAK		x

50.	Min. 1 komplet elektrod jednorazowych do defibrylacji/stymulacji dla dorosłych	TAK		x
51.	Możliwość rozbudowy o zewnętrzny moduł do bezprzewodowej transmisji danych (wifi lub bluetooth lub IrDA) bez konieczności wysyłki oraz ingerencji serwisu producenta.	TAK		x
52.	Obsługiwane standardy sieci bezprzewodowych 802.11a, b, g i n	TAK		x
53.	Obsługiwane rodzaje zabezpieczeń min: - otwarte - WPA-Personal - WPA2-Personal - WPA-Enterprise - WPA2-Enterprise	TAK		x
54.	Obsługiwane protokoły uwierzytelniania Enterprise min: - EAP-TLS - EAP-TTLS - PEAP/MSCHAPv2	TAK		x
55.	Obsługa TCP/IP - protokół Internetowy wersja 4 (IPv4) - adresowanie IP: automatycznie uzyskuje adres IP lub przypisany może zostać adres statyczny. - serwery DNS: automatycznie uzyskuje adres serwera DNS, lub przypisane mogą zostać adresy statyczne podstawowych i drugorzędnych serwerów DNS.	TAK		x
56.	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			x
57.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
58.	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem)	TAK		x

59.	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		x
60.	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		x
61.	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.		x
62.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		x
63.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		x
64.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		x
65.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		x
66.	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu, którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		x
67.	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwis.)		x

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

**Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia w Zadaniu Nr 14**

Tabela Nr 1 zestawienia parametrów techniczno-użytkowych w Zadaniu Nr 14

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Fotel do pobierania krwi – 11 szt.**

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż 2020):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów <u>lub</u> ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	Stanowisko do pobierania krwi umożliwiające pobranie krwi od pacjenta zarówno z lewej jak i prawej ręki, wyposażone w podłokietnik, stanowisko wyposażone w półkę boczną	TAK		x
2	Stanowisko wykonane z wytrzymałej i solidnej konstrukcji metalowej lakierowanej proszkowo	TAK		x
3	Stanowisko z możliwością zmiany położenia podłokietnika o kąt 180°	TAK		x
4	Zmiany położenia zintegrowanego z siedziskiem oparcia o kąt 90°	TAK/NIE		TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.
5	Możliwość dostosowania wysokości podłokietnika do wzrostu pacjenta	TAK		x
	Siedzisko, oparcie oraz podłokietniki wykonane z wysoko elastycznej pianki oraz wytrzymałą tapicerką odporną na środki dezynfekcyjne	TAK		x
	Dopuszczalne obciążenie, min. 120 kg	TAK podać		Obciążenie 120 kg – 0 pkt > 120 kg – 10 pkt.
6	Wymiary: szerokość – 800 mm(+/-40mm) głębokość – 800 mm(+/-40mm) wysokość – 800 mm(+/-40mm)	TAK		x

7	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		X
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty.	TAK		X
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		X
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		X
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.		X
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		X
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		X
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		X
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwisowych)		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Tabela Nr 2 zestawienia parametrów techniczno-użytkowych w Zadaniu Nr 14

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Kozetka lekarska – 41 szt.**

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2020**):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	Kozetka metalowa 2-częściowa ze skokową regulacją wysokości stelaża i regulowanym zagłówkiem	TAK		x
2	Cechy i funkcje: - metalowa rama malowana proszkowo - tapicerowane leżysko - regulacja zagłówka za pomocą sprężyny gazowej, - możliwość wyboru kolorów tapicerki i kolorów konstrukcji (stelaża)	TAK		x
3	Podajnik na podkład ochronny	TAK		x
4	Wymiary: - długość: 190 cm +/- 10 cm - szerokość leża: 65 cm +/- 5 cm - wysokość leża: od 55 do 70 cm (regulacja skokowa) - wymiary zagłówka: 55 x 65 cm +/- 5 cm - regulacja kąta zagłówka: -70° do 45° - masa własna maksymalnie 36 kg	TAK podać		Masa 36 kg – 0 pkt. < 36 kg – 10 pkt.
5	Dopuszczalne obciążenie min 180 kg	TAK podać		Obciążenie 180 kg – 0 okt. > 180 kg – 10 pkt.
6	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			x
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty.	TAK		x

c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		X
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		X
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.		X
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		X
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		X
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		X
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwis.)		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz **inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia w Zadaniu Nr 15**

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Kozetka drewniana – 14 szt.**

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2020**):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów <u>lub</u> ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK“ w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	Kozetka o konstrukcji drewnianej i wygodnym materacu	TAK		x
2	Cechy i funkcje: - stelaż o lekkiej konstrukcji drewnianej, - wygodny materac pokryty wysokiej jakości materiałem skóropodobnym lub winylowym, - kolor tapicerki w szerokiej gamie kolorystycznej, - uchwyt na papier.	TAK		x
3	Wymiary: - długość: 200 cm +/- 5 cm - szerokość: 68 cm +/- 5 cm - wysokość: 75 cm +/- 2 cm - kąt nachylenia zagłówka: od 0 ° do +35 ° - długość zagłówka: 40 cm +/- 5 cm	TAK		x
4	Waga kozetki - maksymalnie 35 kg	TAK podać		Masa 35 kg – 0 pkt. < 35 kg – 10 pkt.
5	Dopuszczalne obciążenie - minimum 200 kg	TAK podać		Obciążenie 200 kg – 0 pkt. > 200 kg – 10 pkt.
6	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			x
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x

b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty.	TAK		X
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		X
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		X
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.		X
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		X
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		X
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		X
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwis.)		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.
- 3.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz **inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia w Zadaniu Nr 16**

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Frontofokometr – 2 szt.**

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2020**):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymagań lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK“ w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	Frontofokometr lunetowy z obszarem pomiaru dpt i odczytem zewnętrznym	TAK		x
2	Frontofokometr z kompensatorem pryzmatycznym (max. 20 prdpt)	TAK		x
3	Zakres pomiarowy: -24,0 do + 24,0 dpt	TAK podać		Zakres pomiarowy: - 24,0 do + 25,0 dpt - 0 pkt. Szerszy zakres – 10 pkt.
4	Cyl.: w zakresie pomiaru	TAK		x
5	Pokazanie cyl.: główne działy	TAK		x
6	Addycja: w zakresie pomiaru	TAK		x
7	Stopniowanie dpt: 0,125/ 0,25 dpt	TAK		x
8	Pryzma: 5 cm/m + 20 cm/m kompensator pryzmatyczny	TAK		x
9	Pokazanie pryzmy: - polarne, - współrzędne	TAK		x
10	Waga urządzenia - maksymalnie 3,9 kg	TAK podać		Waga urządzenia 3,9 kg – 0 pkt. < 3,9 kg – 10 pkt.

11	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu	TAK		x
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty. Harmonogram szkoleń (minimum 2 szkolenia po 1 godz.) uzgodniony będzie z Zamawiającym (użytkownikiem).	TAK		x
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		x
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		x
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.		x
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		x
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		x
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		x
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		x
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		x

k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK <i>(podać: nazwę, adres i telefon punktów serwisowych)</i>		x
----	---	---	--	---

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

**Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia w Zadaniu Nr 17**

Tabela Nr 1 zestawienia parametrów techniczno-użytkowych w Zadaniu Nr 17

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Przewijak dla niemowląt składany – 2 szt.**

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2020**):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów <u>lub</u> ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK“ w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	Stanowisko do przewijania dzieci i niemowląt, montowany do ściany, w metalowej obudowie matowej	TAK		x
2	Materiał we wnętrzu: termoplastyczny polietylen, który nie powodują stanów zapalnych ani otarć, posiada właściwości termoplastyczne, co z kolei przekłada się na łatwe zachowanie wymaganych norm czystości.	TAK		x
3	Obudowa metalowa: stal nierdzewna szczotkowana	TAK		x
4	Zabezpieczenia: zapinany i regulowany pas bezpieczeństwa z nylonu chroniący dziecko przed wypadnięciem	TAK		x
5	Montaż: do ściany	TAK		x
6	Pozycja montażu: pozioma	TAK		x
7	Wymiary przewijaka (otwarte): - wysokość 580 mm, długość 940 mm, głębokość 490 mm +/- 10 mm Wymiary przewijaka (zamknięte): - wysokość 580 mm, długość 940 mm, głębokość 100 mm +/- 10 mm	TAK		x
8	Obciążenie maksymalne 100 kg	TAK podać		Obciążenie 100 kg – 0 pkt > 100 kg – 10 pkt.
9	Obciążenie użyteczne: 25 kg	TAK		x
10	Waga maksymalnie urządzenia 30 kg	TAK podać		Waga 30 kg – 0 pkt. < 30 kg – 10 pkt.

11	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		X
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty.	TAK		X
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		X
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		X
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.		X
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		X
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		X
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		X
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwisowych)		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Tabela Nr 2 zestawienia parametrów techniczno-użytkowych w Zadaniu Nr 17

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Stół do przewijania niemowląt – 1 szt.**

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż 2020):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany (opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów <u>lub</u> ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK“ w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)	Parametry oceniane
1	Stół przeznaczony jest do przewijania niemowląt, ubierania, przeprowadzania zabiegów pielęgnacyjnych	TAK		x
2	Podstawa stolika, wykonana ze stalowych rur zapewnia wytrzymałość, stabilność oraz estetykę	TAK		x
	Stolik osłonięty z trzech stron pianką dającą gwarancję bezpieczeństwa dla małych pacjentów			x
3	Przewijak wyposażony jest w stopkę umożliwiającą poziomowanie na nierównej powierzchni	TAK		x
4	Blat obłożony pianką, obitą wysokiej jakości skórą ekologiczną przystosowaną do zmywalną i dezynfekcji Kolor tkaniny tapicerskiej: do uzgodnienia	TAK		x
5	Stolik posiadający szafkę znajdującą się pod blatem stolika	TAK		x
6	Wyposażenie dodatkowe - półka boczna 60cm x 40cm +/- 5 cm - kółka jezdne z hamulcami - wysuwana półka	TAK/NIE		TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.
7	Maksymalne obciążenie: 90 kg	TAK podać		Obciążenie 90 kg – 0 pkt. > 90 kg – 10 pkt.
8	Dane techniczne: - wysokość: 80 cm +/- 10 cm - waga maksymalnie 45 kg - wymiary blatu: 70 x 95 cm +/- 10 cm	TAK		x
9	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x

b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty.	TAK		X
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		X
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		X
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.		X
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		X
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		X
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		X
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwis.)		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz **inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia w Zadaniu Nr 18**

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Fotel rozkładany do badania EEG – 1 szt.**

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż 2020):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów <u>lub</u> ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	Fotel z możliwością ustawienia pozycji leża	TAK		x
2	Wykonany z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym. Elementy konstrukcyjne w tym podstawa, kolumna oraz spodnie części segmentów obudowane łatwą w utrzymaniu czystości obudową z tworzywa sztucznego w kolorze białym	TAK		x
3	Zmiana wysokości fotela regulowana elektromechanicznie w zakresie 580-880mm. Sterowanie za pomocą kablowego pilota ręcznego	TAK podać		Zmiana wysokości fotela w zakresie 580-880 mm – 0 pkt. > 580-880 – 10 pkt.
4	Regulacja segmentu pleców elektromechaniczna $+5/+75^0$ Sterowanie za pomocą kablowego pilota ręcznego	TAK podać		x
5	Regulacja segmentu nożnego elektromechaniczna w zakresie $+5/-75^0$ uzyskiwana za pomocą kablowego pilota ręcznego	TAK podać		x
6	Regulacja segmentu głowy manualna przycisk sprężyny gazowej min. $\pm 20^0$	TAK podać		Regulacja $\pm 20^0$ - 0 pkt. > $\pm 20^0$ - 10 pkt.
7	Szerokość powierzchni roboczej 650mm ± 50 mm	TAK		x

8	Szerokość podstawy 600mm +/- 30mm	TAK		x
9	Długość podstawy 900mm +/- 30mm	TAK		x
10	Wyposażenie: 4 kółka średnica 75mm blokowane indywidualnymi hamulcami	TAK		x
11	Podpórki rąk z regulacją ustawienia kąta - 1para	TAK		x
12	Możliwość wyboru koloru tapicerki z przynajmniej 12 kolorów	TAK		x
13	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty.	TAK		x
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		x
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		x
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.		x
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		x
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		

i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK <i>(podać: nazwę, adres i telefon punktów serwis.)</i>		

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz **inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia w Zadaniu Nr 19**

Tabela Nr 1 zestawienia parametrów techniczno-użytkowych w Zadaniu Nr 19

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Otoskop – 1 szt.**

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2020**):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów <u>lub</u> ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK“ w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	Otoskop - przenośne urządzenie z wbudowanym źródłem światła	TAK		x
2	Światłowod zapewniający optymalne i równomierne oświetlenie,	TAK		x
3	Oświetleniem 2,5 V ksenonowe lub LED-owe,	TAK podać		Oświetlenie ksenonowe – 0 pkt. Oświetlenie LED – 10 pkt.
4	Obrotowa szklana lupka z 3-krotnym oraz dodatkowa lupka 4-krotnym powiększeniem	TAK		x
5	Łatwy w obsłudze wyrzutnik wzierników	TAK		x
	Specjalne wzierniki zapewniające większą średnicę przy wprowadzaniu instrumentów	TAK/NIE		TAK -10 pkt. NIE - 0 pkt.
6	Metalowe połączenie z wziernikami	TAK		x
7	Port do przeprowadzenia testu pneumatycznego	TAK		x

8	Możliwość wyboru rękojeści: bateryjna typu C lub AA, akumulatorowa typu C lub AA	TAK podać		rękojeść: bateryjna typu C lub AA – 0 pkt. rękojeść akumulatorowa typu C lub AA – 10 pkt.
9	Skład zestawu: - zapasowa żarówka lub dioda LED, - tuba z zestawem wzierników w różnych rozmiarach, - gruszka do testu pneumatycznego.	TAK		x
10	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			x
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		x
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty.	TAK		x
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		x
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		x
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.		x
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		x
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		x
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		x
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		x
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		x

k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwisowych)		x
----	---	---	--	---

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Tabela Nr 2 zestawienia parametrów techniczno-użytkowych w Zadaniu Nr 19

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Laryngoskop światłowodowy jednorazowy – 1 szt.**

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż 2020):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów <u>lub</u> ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>	Parametry oceniane
1	Laryngoskop światłowodowy jednorazowy w zestawie z łyżkami jednorazowego użytku	TAK		X
2	Jednorazowe łyżki typu Miller i Macintosh: - metalowe łyżki z prostą i zakrzywioną łopatką, - obniżony profil, - solidna podstawa łyżek z tworzywa wykonanego w druku 3D, - brak ostrych krawędzi dzięki specjalnej obróbce stali nierdzewnej, - najwyższej jakości światłowód z polerowaną powierzchnią o maksymalnym wylocie, minimalizacji refleksów i odbić światła, - do 6000 luksów przy użyciu rękojeści 2.5V LED	TAK		X
3	Rękojeść do laryngoskopu 3D: - mocna nasadka żarówki LED, z możliwością odkręcania dla celów szkoleniowych, - maksymalna żywotność i oświetlenie aż do 2 godzin pełnego cyklu baterii - precyzja druku 3D zapewniająca optymalne dopasowanie do łyżek jednorazowego użytku - rozmiar rękojeści M (medium)			X
4	W zestawie 6 łyżek o rozmiarach: - MAC 2, 3, 4 - MIL 0, 1, 2	TAK		X
5	Gwarancja pełnej dostępności w magazynie z możliwością rezerwacji bez konieczności podpisywania kontraktu na dostawę	TAK		X
6	Uchwyt LED laryngoskopu jednorazowego użytku	TAK		X
7	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu			

a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		X
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty.	TAK		X
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać		X
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK		X
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.		X
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać		X
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać		X
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK		X
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać		X
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwis.)		X

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz **inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia w Zadaniu Nr 20**

Tabela Nr 1 zestawienia parametrów techniczno-użytkowych w Zadaniu Nr 20

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Ekran Hassa – 1 szt.**

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2020**):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów <u>lub</u> ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>
1	Ekran Hessa - narzędzie do oceny ruchomości gałek ocznych w zezach.	TAK	
2	Ekran wykonany z trwałej szarej płyty z parabolicznymi liniami co 5°	TAK	
3	Odległość badania 50cm	TAK	
4	W głównych punktach przecięć co 15° i 30° umieszczone czerwone LED-y zapalane pilotem bezprzewodowym	TAK	
5	Wyposażenie - latarki Fosterera - gogle diplopii - książeczka z wykresami	TAK	
6	Wymagany zakres badań: Dziesiątka: 0.05 do 2.0 LogMar: 1.3 do – 0.30 Snellen (m): 120 do 3 Snellen (f): 400 do 10 Monoyer: 0.5 do 2.0		

7	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu		
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty.	TAK	
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać	
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK	
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.	
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać	
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać	
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać	
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK	
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać	
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwisowych)	

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Tabela Nr 2 zestawienia parametrów techniczno-użytkowych w Zadaniu Nr 20

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Krzyż Meddoxa – 1 szt.**

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż 2020):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>
1	Krzyż Maddoxa z oświetleniem LED do oznaczania kąta zeza jawnego i ukrytego	TAK	
2	Zastosowanie: w ortoptyce i pleoptyce.	TAK	
3	Skala badania: - dla odległości badania 5 m skale oznaczona dużymi cyframi, - dla odległości 1 m mniejszymi cyframi. Cyfry oznaczają stopnie kąta.	TAK	
4	Parametry techniczne: Wymiary (szer. x gł. x wys.): 1290 mm (+/-10mm) x 28 (+/-5mm) x 1290 mm (+/-10mm) Waga krzyża Maddoxa: 920 g +/-100g Zasilanie: 5 VDC, 100 mA, wtyczka USB typ A Zasilacz w zestawie: USB, 100-240 VAC Długość kabla: min. 2 m Oświetlenie: LED	TAK	
5	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu		
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty.	TAK	
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać	

d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK	
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.	
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać	
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać	
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać	
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK	
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać	
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK <i>(podać: nazwę, adres i telefon punktów serwis.)</i>	

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Tabela Nr 3 zestawienia parametrów techniczno-użytkowych w Zadaniu Nr 20

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Tablica Ishihary – 1 szt.**

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2020**):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>
1	Testy do badania poczucia widzenia barw dla dorosłych i dzieci	TAK	
2	Układ plam w kolorze odmiennym od tła tworzący liczby lub grafy	TAK	
3	Skład zestawu: 38 tablic	TAK	
4	Twarda oprawa	TAK	
5	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu		
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty.	TAK	
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać	
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK	
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.	

f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać	
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać	
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać	
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK	
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać	
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwis.)	

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Tabela Nr 4 zestawienia parametrów techniczno-użytkowych w **Zadaniu Nr 20**

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Tablica okulistyczna Snellena – 3 szt.**

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2020**):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>
37.	Tablica okulistyczna Snellena do bliży	TAK	
38.	Dwustronna tablica do badania ostrości wzroku	TAK	
39.	Wszystkie optotypy powinny być odczytywane z odległości od 0,5m - 3,0m	TAK	
40.	Wymiary strony: 150 x 210 mm.	TAK	
41.	Materiał wykonania karton	TAK	
42.	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu		
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty.	TAK	
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać	
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK	

e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.	
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać	
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać	
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać	
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK	
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać	
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwisowych)	

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Tabela Nr 5 zestawienia parametrów techniczno-użytkowych w Zadaniu Nr 20

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Urządzenie do ćwiczeń konwergencji – 1 szt.**

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2020**):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów <u>lub</u> ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>
14.	Aparat stosuje się do ćwiczeń konwergencji	TAK	
15.	Zastosowanie aparatu w diagnostyce i leczeniu zeza	TAK	
16.	Aparat składający się z podstawy, na której na dwóch wspornikach umieszczono prowadnicę w postaci dwóch równoległych prętów metalowych.	TAK	
17.	W dolnej części mechanizmu umiejscowiony uchwyt do przesuwania tarczy z testem	TAK	
18.	Prowadnica pozwala na swobodne przemieszczanie między wspornikami mechanizmu napędzającego tarczę z testem	TAK	
19.	Waga max 10 kg	TAK	
20.	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu	TAK	
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty.	TAK	
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK	
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK	

e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.	
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK	
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK	
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK	
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK	
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK	
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski		

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz **inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia w Zadaniu Nr 21**

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Stelaż jezdny na odpady medyczne – 9 szt.**

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż **2020**):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymagań lub ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK“ w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>
1	Stelaż pojedynczy na odpady z pokrywą	TAK	
2	Stabilna konstrukcja wózka wykonana ze stali nierdzewnej	TAK	
3	Stelaż umożliwiający montaż worków plastikowych o pojemności do 120l	TAK	
4	Pokrywa zamykająca komorę . Możliwość wyboru kolorystyki pokrywy min. 6 kolorów do wyboru	TAK podać	
5	Pokrywy otwierane i zamykana za pomocą dźwigni nożnych	TAK podać	
6	4 kółka obrotowe o średnicy min. 50 mm	TAK podać	
7	Wymiary gabarytowe (szer./gł./wys.):400 x 400 x 850mm (+/-30 mm)	TAK	
8	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu		
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	

b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty.	TAK	
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać	
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK	
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.	
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać	
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać	
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać	
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK	
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać	
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwis.)	

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

**Wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia
oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia w Zadaniu Nr 22**

Tabela Nr 1 zestawienia parametrów techniczno-użytkowych w Zadaniu Nr 22

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Parawan ścienny harmonijkowy – 2 szt.**

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż 2020):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów <u>lub</u> ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK“ w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>
1	Parawan harmonijkowy	TAK	
2	Wysokość 165 cm +/- 2cm	TAK	
3	Parawan montowany do ściany, długość 200 cm +/-5cm	TAK	
4	Możliwość czyszczenia parawanu w całości	TAK	
5	Parawan posiadający kółka jezdne, amortyzowane niwelujące nierówności powierzchni	TAK	
6	Parawan składający się z 8 segmentów, długość pojedynczego segmentu około 25 cm	TAK	
7	Ramy (segmenty) na całej długości połączone są ze sobą jednym zawiasem z wyglądu przypominającym listwę, zawias ten w pełni nadający się do czyszczenia bez widocznych szczelin czy przerw	TAK	
8	Kolor biały	TAK	

9	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu		
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty.	TAK	
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać	
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK	
e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.	
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać	
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać	
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać	
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK	
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać	
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwis.)	

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Tabela Nr 2 zestawienia parametrów techniczno-użytkowych w Zadaniu Nr 22

Nazwa przedmiotu zamówienia: **Parawan jednoskrzydłowy – 36 szt.**

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji (nie wcześniej niż 2020):

L.p.	Parametr / warunek wymagany	PARAMETR WYMAGANY	Parametr / warunek oferowany <i>(opisać parametry ofer. wyrobu odpowiednio do wymogów <u>lub</u> ewentualnie potwierdzić poprzez „TAK” w sytuacji, gdy parametr jest taki sam - identyczny)</i>
1	Parawan wykonany z metalu pokryty farbą proszkową	TAK	
2	Parawan jednoczęściowy	TAK	
3	Parawan wyposażony w kółka jezdne o średnicy 50mm +/-5mm	TAK	
4	Szerokość: 1000 mm +/-2cm	TAK	
5	Wysokość: 1900 mm +/-2cm	TAK	
6	Zasłona wykonana z tworzywa pleksi	TAK	
7	Pozostałe wymagania: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu		
a)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
b)	Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu w cenie oferty.	TAK	
c)	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji	TAK podać	
d)	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wraz z materiałami zużywalnymi wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).	TAK	

e)	Zalecany lub wymagany sposób dezynfekcji sprzętu	Opisać i podać proponowane środki dezynf.	
f)	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK podać	
g)	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać	
h)	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	TAK podać	
i)	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 10 dni roboczych	TAK	
j)	Czas naprawy gwarancyjnej (nie dłuższy niż 10 dni roboczych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji sprzętu.	TAK podać	
k)	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK (podać: nazwę, adres i telefon punktów serwisowych)	

UWAGI:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....
data

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Kryteria oceny ofert, ich znaczenie, sposób oceny

Wszystkie ważne oferty złożone w postępowaniu oceniane będą wg nast. kryteriów:

a) w odniesieniu do Zadań Nr 1 - Nr 19

Kryterium	Ranga
Cena	75%
Ocena parametrów technicznych	10 %
Okres gwarancji	10 %
Termin dostawy	5 %

1. Przeliczenie w kryterium „ceny“

$$\text{PKT} = \frac{\text{Najniższa cena spośród nieodrzuconych ofert}}{\text{Cena oferty badanej nieodrzuconej}} \times 100 \times 75\%$$

2. Ocena parametrów technicznych

$$\text{PKT} = \frac{\text{Ilość pkt przyznana badanej ofercie odpowiednio wg Zał. 3/1 - 3/19 do SWZ}}{\text{Maks. ilość pkt spośród ocenianych nieodrzuconych ofert odpowiednio wg Zał. 3/1 i 3/19 do SIWZ}} \times 100 \times 10\%$$

3. Przeliczenie w kryterium okresu gwarancji

$$\text{PKT} = \frac{\text{Okres gwarancji nieodrzuconej oferty badanej}}{\text{Najdłuższy okres gwarancji spośród nieodrzuconych ofert}} \times 100 \times 10\%$$

4. Przeliczenie w kryterium terminu dostawy

$$\text{PKT} = \frac{\text{Najkrótszy zaproponowany termin dostawy spośród nieodrzuconych ofert}}{\text{Termin dostawy oferty badanej nieodrzuconej}} \times 100 \times 5\%$$

b) w odniesieniu do Zadań Nr 20 - Nr 22

Kryterium	Ranga
Cena	85%
Okres gwarancji	10 %
Termin dostawy	5 %

1. Przeliczenie w kryterium „ceny“

$$\text{PKT} = \frac{\text{Najniższa cena spośród nieodrzuconych ofert}}{\text{Cena oferty badanej nieodrzuconej}} \times 100 \times 85\%$$

2. Przeliczenie w kryterium **okresu gwarancji**

$$\text{PKT} = \frac{\text{Okres gwarancji nieodrzuconej oferty badanej}}{\text{Najdłuższy okres gwarancji spośród nieodrzuconych ofert}} \times 100 \times \mathbf{10\%}$$

3. Przeliczenie w kryterium **terminu dostawy**

$$\text{PKT} = \frac{\text{Najkrótszy zaproponowany termin dostawy spośród nieodrzuconych ofert}}{\text{Termin dostawy oferty badanej nieodrzuconej}} \times 100 \times \mathbf{5\%}$$

UWAGA! - minimalne i maksymalne terminy lub okresy w kryteriach:
„okresu gwarancji“, „terminu dostawy“,
określono w formularzu ofertowym - **Załącznik Nr 1 do SWZ**,
gdzie w UWAGACH wskazano także skutki przekroczenia ustalonych minimalnych lub maksymalnych terminów.

Ocena końcowa oferty to suma punktów uzyskanych przez daną ofertę wg w/w kryteriów.

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

WYKAZ WYKONANYCH WCZEŚNIEJ DOSTAW

L.p.	Nazwa Zamawiającego	Przedmiot dostawy	Okres realizacji	Wartość brutto dostawy
1.				
2.				
3.				
4.				

W załączeniu:

- dokumenty (referencje) potwierdzające, że dostawy zostały wykonane należycie szt.

.....
data

.....
podpis Wykonawcy

WZÓR UMOWY/2021

zawarta w dniu r. w pomiędzy:

.....
(pełna nazwa zamawiającego)

reprezentowany przez:

..... –
(imię i nazwisko) (stanowisko)

zwanym dalej w treści umowy Zamawiającym

a

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

wpisanym do rejestru Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem

.....,
reprezentowanym przez:

..... –
(imię i nazwisko) (stanowisko)

..... –
(imię i nazwisko) (stanowisko)

REGON : NIP :

zwanym dalej w treści umowy Wykonawcą

o następującej treści:

§ 1

1. W wyniku przeprowadzonego zgodnie z ustawą – Prawo zamówień publicznych postępowania w trybie przetargu nieograniczonego Zamawiający udziela Wykonawcy zamówienia publicznego na **dostawę**, zwanych w dalszej treści **przedmiotem umowy**.

2. Integralną część niniejszej umowy stanowią:

- specyfikacja cenowa – Załącznik Nr 1.
- specyfikacja techniczna (parametry techniczno-użytkowe) – Załącznik Nr 2.

3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu umowy w ilości i po cenie zgodnie ze złożoną ofertą z dnia2021 r.
Dostarczony przedmiot umowy musi być nowy tj. niepowystawowy i nieregenerowany.

4. Wykonawca oświadcza, że spełnia wszelkie obowiązujące w Polsce wymagania potrzebne do należytego wykonania niniejszej umowy, w szczególności jest uprawniony do sprzedaży i dostarczania przedmiotu umowy oraz że wykona niniejszą umowę w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami i z najwyższą starannością.

5. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy spełnia wszelkie obowiązujące w Polsce wymagania dotyczące bezpieczeństwa i dopuszczenia do obrotu.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy w terminie dni, na koszt własny wraz z instrukcją obsługi i kartą gwarancyjną w języku polskim do siedziby Zamawiającego w Toruniu.
2. Termin dostawy liczony będzie od dnia podpisania umowy lub od dnia poinformowania Wykonawcy przez Zamawiającego w formie pisemnej o gotowości do przyjęcia zamówienia i możliwości przystąpienia do realizacji zamówienia. Informacja w zakresie terminu gotowości do przyjęcia przedmiotu zamówienia i możliwości przystąpienia do realizacji zamówienia będzie przekazana Wykonawcy przez Zamawiającego w terminie podpisania umowy, a jeśli będzie to jeszcze niemożliwe, w terminie max. **90 dni** od dnia podpisania umowy po uprzednim poinformowaniu Wykonawcy przez Zamawiającego o konieczności oczekiwania na wyznaczenie terminu gotowości do przyjęcia przedmiotu zamówienia i możliwości przystąpienia do realizacji zamówienia.
3. Przez termin dostawy (realizacji zamówienia) rozumie się termin, w którym Wykonawca dostarczy wyroby własnym transportem, na własne ryzyko i koszt do siedziby Zamawiającego, dokona ich kompletnego montażu i instalacji oraz przeszkoli pracowników Zamawiającego z zakresu obsługi.
4. W trakcie transportu i montażu wyrobów Wykonawca zobowiązany jest zachować szczególną ostrożność oraz stosować środki i zabezpieczenia uniemożliwiające uszkodzenia powierzchni podłóg, ścian, instalacji. Za ewentualne uszkodzenia w tym zakresie odpowiedzialność ponosi Wykonawca, który zobowiązany będzie do ich usunięcia (naprawy) lub pokrycia kosztów odpowiednio do wyrządzonej szkody.
5. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu razem z przedmiotem umowy instrukcje obsługi/użytkowania/eksploatacji w języku polskim wraz z dokumentami określającymi częstość przeglądów technicznych lub innych okresowo powtarzanych czynności serwisowych zalecanych przez producenta.
6. Wykonawca zobowiązuje się zastosować odpowiednie opakowanie przedmiotu umowy zabezpieczające go w czasie transportu oraz ponieść ewentualne konsekwencje z tytułu nienależytego transportu i powstałych strat. Wykonawca we własnym zakresie i na własny koszt zutylizuje opakowania po dostarczonemu przedmiocie umowy.
7. Zamawiający ma prawo zwrotu dostarczonego przedmiotu umowy w terminie 5 dni roboczych od dnia dostawy, w przypadku jego niezgodności z oferowanym w ofercie, na koszt Wykonawcy.
8. Zamawiający ma prawo odmówić przyjęcia dostawy niepełnej lub choćby częściowo wadliwej.
9. Strony zgodnie postanawiają, że niezależnie od ilości dostarczanych egzemplarzy niezgodność któregośkolwiek z elementów przedmiotu umowy z ofertą złożoną przez Wykonawcę, postanowieniami umowy bądź SWZ rozumiana będzie jako niezgodność towaru z umową powodująca skutki przewidziane w niniejszej umowie i przepisach prawa.
10. W przypadku wystąpienia okoliczności, o których mowa w ust. 9 Zamawiający jest w szczególności uprawniony, do odstąpienia od umowy w całości lub w części. W takiej sytuacji Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia stwierdzenia okoliczności, o których mowa w ust. 9.

11. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z uprawnienia, o którym mowa w ust. 10 Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego odbioru z siedziby Zamawiającego przedmiotu umowy, pod rygorem przesłania go przez Zamawiającego na koszty i ryzyko Wykonawcy.

12. Osobami upoważnionymi ze strony Zamawiającego do odbioru przedmiotu umowy są:
....., tel. (56)

13. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy ze strony Wykonawcy jest:
....., tel.....

§ 3

1. Wykonawca udziela na dostarczony przedmiot umowy miesięcznej gwarancji. Termin gwarancji liczony będzie od daty podpisania protokołu odbioru i montażu (instalacji) wyrobów u Zamawiającego przez Strony umowy.

2. Wykonawca zapewnia czas reakcji na zgłoszenie z podjęciem naprawy, nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, liczony od dnia zgłoszenia usterki. Informacje o awarii zgłaszane będą przez Zamawiającego do serwisu Wykonawcy pod nr telefonu:

3. Wykonawca zapewnia w okresie gwarancji czas skutecznej naprawy wyrobów bez użycia części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - max. 3 dni robocze rozumiane jako dni od poniedziałku-piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

4. Wykonawca zapewnia w okresie gwarancji czas skutecznej naprawy wyrobów z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - max. 10 dni roboczych rozumiane jako dni od poniedziałku-piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

5. W przypadku naprawy wyrobów trwającej powyżej 10 dni roboczych Wykonawca zobowiązany będzie przedłużyć okres gwarancji o czas naprawy.

6. W przypadku nieusunięcia wad lub usterek w Przedmiocie umowy w terminie przekraczającym 10 dni roboczych od dnia zgłoszenia usterki i braku wcześniejszego pisemnego poinformowania przez Wykonawcę o planowanym terminie naprawy, Wykonawca będzie zobowiązany do niezwłocznego dostarczenia wyrobu zastępczego o parametrach nie gorszych od przedmiotu umowy.

Jeśli Wykonawca nie wywiąże się z obowiązków gwarancyjnych w ustalonym terminie i nie wstawi sprzętu (wyrobu) zastępczego, Zamawiający może zlecić naprawę przedmiotu umowy osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.

7. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane ze świadczeniem serwisu gwarancyjnego.

8. Odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu gwarancji na dostarczone elementy, części lub podzespoły obejmuje tylko wady/awarie powstałe z przyczyn tkwiących w dostarczonym elemencie, części lub podzespole, w szczególności wady konstrukcyjne lub materiałowe. Gwarancją nie są objęte:

a) uszkodzenia i wady dostarczanego sprzętu wynikłe na skutek:

-eksploatacji sprzętu przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji obsługi sprzętu, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady,

-samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);

b) uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi tzw. siła wyższa (pożar, powódź, zalanie itp.).

c) materiały eksploatacyjne.

9. Uprawnienia Zamawiającego z tytułu rękojmi dotyczące wad fizycznych przedmiotu umowy, jak i okres jej trwania są tożsame z uprawnieniami z tytułu udzielonej gwarancji.

10. Wykonawca zapewnia w ramach ceny oferty wykonanie przeglądów gwarancyjnych dostarczonego sprzętu (wyróbów) w terminach zgodnych z przepisami prawa i dokumentacją producenta, ale nie rzadziej niż jeden raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji (o ile dany wyrób wymaga przeglądu gwarancyjnego).

11. Zamawiający oświadcza, a Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że w razie potrzeby niezwłocznie po podpisaniu niniejszej umowy w sprawie udzielenia zamówienia, Strony podpiszą odrębną umowę o powierzeniu przetwarzania danych osobowych na potrzeby wykonywania niniejszej umowy głównej, zgodnie z art. 28 RODO tj. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 roku 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).

§ 4

1. Strony ustalają, że z tytułu nieterminowej dostawy Zamawiający może naliczyć Wykonawcy kary umowne w wysokości:

a) 0,3% wartości brutto umowy za każdy dzień zwłoki w dostawie trwającej do 6 dni,

b) 0,6% wartości brutto umowy za każdy dzień zwłoki w dostawie trwającej powyżej 6 dni.

2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,6% wartości brutto umowy za każdy dzień roboczy zwłoki w wykonaniu naprawy gwarancyjnej, przy czym Wykonawca zobowiązany jest określić w terminie 2 dni roboczych od przyjęcia zgłoszenia awarii, przewidywany czas naprawy oraz czy będzie to naprawa z użyciem czy bez użycia części zamiennych.

3. Z tytułu nienależytego wykonania umowy z wyłączeniem zwłoki określonej w ust. 1 lit. **a)** i **b)** oraz w ust. 2, Wykonawca zobowiązany będzie zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto umowy.

4. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% ceny brutto przedmiotu umowy lub ewentualnie jej części (ceny brutto określonej pozycji sprzętu) wobec której nastąpiło odstąpienie, a część ta/pozycja została wyceniona na etapie składania oferty co umożliwi ustalenie wysokości naliczanej kary.

5. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego w wysokości 10% ceny brutto przedmiotu umowy lub ewentualnie jej części (ceny brutto określonej pozycji sprzętu) wobec której nastąpiło odstąpienie, a część ta/pozycja została wyceniona na etapie składania oferty co umożliwi ustalenie wysokości naliczanej kary.

6. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić Strony, wynosi 30% wartości brutto umowy.

7. Każda ze stron może żądać odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§ 5

1. Wartość przedmiotu umowy wynosi:zł netto + % VAT =zł brutto.
Słownie: zł brutto.

2. Należność za dostawę płatna będzie przez Zamawiającego w terminie **60 dni**, licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę.

2.1. Podstawą do wystawienia faktury będzie protokół odbioru i montażu (instalacji) podpisany przez strony umowy.

Zamawiający dopuszcza możliwość fakturowania częściowego w ramach danego zadania pod warunkiem, że dostarczony wyrób będzie kompletny i umożliwiający jego odbiór i użytkowanie.

3. Należność za dostarczony przedmiot umowy Zamawiający przekaże na rachunek Wykonawcy podany na fakturze.

4. Wykonawca ma prawo naliczyć Zamawiającemu odsetki ustawowe za opóźnienie w przypadku nieterminowego uregulowania należności od wartości niezapłaconej faktury.

5. Wykonawca nie ma prawa przenieść wierzytelności oraz odsetek ustawowych bez zgody Zamawiającego na rzecz osób trzecich.

6. Wszelkie umowy nazwane uregulowane w Kodeksie cywilnym oraz umowy nienazwane, nieuregulowane przepisami prawa cywilnego (jak factoring, forfaiting i in.) mające na celu przeniesienie na osoby trzecie wierzytelności zarówno wymagalnych jak i niewymagalnych istniejących jak i nieistniejących, na dzień zawarcia umowy, zawarte przez Wykonawcę bez zgody Zamawiającego – są nieważne.

§ 6

1. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie poinformować o wpływie okoliczności związanych z wystąpieniem COVID-19 na należyte wykonanie umowy, o ile taki wpływ wystąpił lub może wystąpić, dołączając do informacji oświadczenia lub dokumenty, które mogą dotyczyć w szczególności:

- 1) nieobecności pracowników lub osób świadczących pracę za wynagrodzeniem na innej podstawie niż stosunek pracy, które uczestniczą lub mogłyby uczestniczyć w realizacji zamówienia;
- 2) decyzji wydanych przez Głównego Inspektora Sanitarnego lub działającego z jego upoważnienia państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19, nakładających na wykonawcę obowiązek podjęcia określonych czynności zapobiegawczych lub kontrolnych;
- 3) poleceń lub decyzji wydanych przez wojewodów, ministra właściwego do spraw zdrowia lub Prezesa Rady Ministrów, związanych z przeciwdziałaniem COVID-19, o których mowa w art. 11 ust. 1–3 *ustawy z dnia 02.03.2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw*;
- 4) wstrzymania dostaw produktów, komponentów produktu lub materiałów, trudności w dostępie do sprzętu lub trudności w realizacji usług transportowych;
- 5) innych okoliczności, które uniemożliwiają bądź w istotnym stopniu ograniczają możliwość wykonania umowy;
- 6) okoliczności, o których mowa w pkt 1–5, w zakresie w jakim dotyczą one podwykonawcy lub dalszego podwykonawcy.

2. Każda ze stron umowy, o której mowa w ust. 1, może żądać przedstawienia dodatkowych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających wpływ okoliczności związanych z wystąpieniem COVID-19 na należyte wykonanie tej umowy.

3. Strona umowy, o której mowa w ust. 1, na podstawie otrzymanych oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w ust. 1 i 2, w terminie 14 dni od dnia ich otrzymania, przekazuje drugiej stronie swoje stanowisko, wraz z uzasadnieniem, odnośnie do wpływu okoliczności, o których mowa w ust. 1, na należyte jej wykonanie. Jeżeli strona umowy otrzymała kolejne oświadczenia lub dokumenty, termin liczony jest od dnia ich otrzymania.

4. Zamawiający, po stwierdzeniu, że okoliczności związane z wystąpieniem COVID-19, o których mowa w ust. 1, **wpływają** na należyte wykonanie umowy, o której mowa w ust. 1, w uzgodnieniu z wykonawcą **dokonuje** zmiany umowy, o której mowa w art. 455 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, w szczególności przez:

- 1) zmianę terminu wykonania umowy lub jej części, lub czasowe zawieszenie wykonywania umowy lub jej części,
 - 2) zmianę sposobu wykonywania dostaw, usług lub robót budowlanych,
 - 3) zmianę zakresu świadczenia wykonawcy i odpowiadającą jej zmianę wynagrodzenia lub sposobu rozliczenia wynagrodzenia wykonawcy
- o ile wzrost wynagrodzenia spowodowany każdą kolejną zmianą nie przekroczy 50% wartości pierwotnej umowy.

4a. W przypadku stwierdzenia, że okoliczności związane z wystąpieniem COVID-19, o których mowa w ust. 1, **mogą wpłynąć** na należyte wykonanie umowy, o której mowa w ust. 1, zamawiający, w uzgodnieniu z wykonawcą, **może dokonać** zmiany umowy zgodnie z ust. 4.

§ 7

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu. W tym przypadku, wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

2. Zamawiający może odstąpić od umowy, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:

- a) dokonano zmiany umowy z naruszeniem art. 454 i art. 455 ustawy Pzp,
- b) wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu na podstawie art. 108 ustawy Pzp,
- c) Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że państwo polskie uchybiło zobowiązaniom, które ciążyą na nim na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE i dyrektywy 2014/25/UE, z uwagi na to, że Zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem przepisów prawa Unii Europejskiej.

3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 lit. a), Zamawiający odstępuje od umowy w części, której zmiana dotyczy.

4. W przypadku odstąpienia od umowy, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 8

W sprawie majątkowej, w której zawarcie ugody jest dopuszczalne, każda ze Stron umowy, w przypadku sporu wynikającego z zamówienia, może złożyć wniosek o przeprowadzenie mediacji lub inne polubowne rozwiązanie sporu do Sądu Polubownego przy Prokuraturii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej, wybranego mediatora albo osoby prowadzącej inne polubowne rozwiązanie sporu.

§ 9

W przypadku niezawarcia ugody na drodze pozasądowego rozwiązania sporu, Strony poddadzą spór wynikający z niniejszej umowy rozstrzygnięciu sądu właściwego miejscowo wg siedziby Zamawiającego.

§ 10

W kwestiach nieuregulowanych postanowieniami zawartej umowy zastosowanie mieć będą przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych i kodeksu cywilnego.

§ 11

Strony mogą dochodzić na zasadach ogólnych KC odszkodowania przewyższającego wysokość ustalonych kar umownych.

§ 12

1. Na podstawie art. 455 ust. 1 pkt. 1 ustawy Pzp, Zamawiający dopuszcza zmianę umowy bez przeprowadzenia nowego postępowania o udzielenie zamówienia, w następujących sytuacjach i z uwzględnieniem podanych warunków ich wprowadzenia:

a). zmiany oferowanego typu/modelu wyrobu na wyrób o parametrach nie gorszych niż określony w ofercie w przypadku wycofania wyrobu z rynku, wstrzymania produkcji, innych okoliczności uniemożliwiających dostawę wskazanego w ofercie typu/modelu wyrobu, ale w cenie nie wyższej niż oferowana i o parametrach nie gorszych niż określone w ofercie,

b). zmiany stawki podatku VAT na wyroby objęte przedmiotem umowy – przez odpowiednią zmianę wynagrodzenia brutto Wykonawcy. Strony są zobowiązane do niezwłocznego zawarcia odpowiedniego aneksu w przypadku wystąpienia zmiany stawki podatku VAT,

2. Zmiany określone w punkcie poprzedzającym nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego, w szczególności nie mogą skutkować niekorzystną dla niego zmianą wartości umowy.

3. Wniosek o dokonanie zmiany umowy należy przedłożyć na piśmie, a okoliczności mogące stanowić podstawę zmiany umowy powinny być uzasadnione i w miarę możliwości również udokumentowane przez Wykonawcę.

4. Zmiana umowy wymaga zgody stron w formie aneksu.

§ 13

Wszelkie zmiany w umowie pod rygorem nieważności muszą być dokonane w formie pisemnej.

§ 14

Strony zobowiązują się do natychmiastowego informowania o każdej zmianie adresu lub numeru telefonu. W razie niezrealizowania tego zobowiązania pisma dostarczane pod adres wskazany w niniejszej umowie uważa się za doręczone.

§ 15

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z tego 2 egzemplarze dla Zamawiającego, a 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

OŚWIADCZENIE Wykonawcy
o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej
lub przynależności do tej samej grupy kapitałowej,
w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy - Prawo zamówień publicznych z 11.09.2019 r.

(Niniejsze oświadczenie Wykonawca przekazuje Zamawiającemu na wezwanie wraz z dokumentami potwierdzającymi brak podstaw do wykluczenia z postępowania, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5) ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu **niezależnie** od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej)

W związku z przystąpieniem naszej firmy:

.....

.....

(dokładne dane Wykonawcy: nazwa, adres siedziby, REGON/PESEL)

do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

dostawa sprzętu medycznego dla Poradni Specjalistycznych
w nowym budynku nr 530

oświadczamy zgodnie z art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy Pzp, że:

1. **nie należymy*** do żadnej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.
2. **należymy*** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów i przedstawiamy dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu *niezależnie od innego wykonawcy* należącego do tej samej grupy kapitałowej.

.....

(wymienić załączone dowody)

* *niepotrzebne skreślić*

.....

data

.....

podpis Wykonawcy

OŚWIADCZENIE Wykonawcy
o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,
o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp,
w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego,
o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3 - 6 i art. 109 ust. 1 pkt 7 - 10
ustawy - Prawo zamówień publicznych z 11.09.2019 r.
*(Niniejsze oświadczenie Wykonawca przekazuje Zamawiającemu na wezwanie
wraz z dokumentami potwierdzającymi brak podstaw do wykluczenia z postępowania)*

W związku z przystąpieniem naszej firmy
(nazwa Wykonawcy lub podmiotu udostępniającego zasoby):

.....

.....

(dokładne dane: nazwa, adres siedziby, REGON/PESEL)

do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**dostawa sprzętu medycznego dla Poradni Specjalistycznych
w nowym budynku nr 530**

oświadczamy, że informacje zawarte w Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia
(JEDZ), o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia
z postępowania, o których mowa w:

- a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp,
- b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się
o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
- c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami
porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
- d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp,
- e) art. 109 ust. 1 pkt 7-10 ustawy Pzp,

**są aktualne /
nie są aktualne***

* **UWAGA!** – skreślić niewłaściwe

.....
data

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy/
podmiotu udostępniającego Zasoby)