

ZATWIERDZAM:

.....
data i podpis

**Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruzlicy
05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80 woj. mazowieckie
tel. 22/344 64 72 fax: 22 344 64 74
internet: www.otwock-szpital.pl
NIP: 532-16-64-002 REGON: 000676714**

Numer referencyjny nadany sprawie przez zamawiającego:
20/PN/2017

**Specyfikacja Istotnych Warunków zamówienia
SIWZ**

DLA

PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

prowadzanego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień
publicznych
(tekst jednolity z dnia 26.11.2015r. Dz. U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.), zwanej w treści SIWZ PZP

na

**DOSTAWY
urządzeń medycznych – 3 zadania**

Dział I

I. Nazwa i adres Zamawiającego

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku,
ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock REGON 000676714, NIP 532-16-64-002, KRS 0000080790
tel. 22/344 64 72
fax: 22 344 64 74
Adres internetowy: www.otwock-szpital.pl
Adres poczty elektronicznej: zampub@otwock-szpital.pl

II. Tryb udzielenia zamówienia publicznego

Postępowanie prowadzone na podstawie art. 39 PZP, powyżej wartości wskazanej w art. 11 ust 8 PZP w trybie **przetargu nieograniczonego**. W sprawach nieuregulowanych zapisami niniejszej SIWZ, stosuje się przepisy wspomnianej ustawy.

Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest finansowane z dotacji Ministerstwa Zdrowia oraz ze środków własnych Szpitala w ramach zadania Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych pn. "Doposażenie klinik i oddziałów torakochirurgii w sprzęt do leczenia raka płuca".

III. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa: **Dostawa urządzeń medycznych**
2. Określenie zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):
Główny przedmiot urządzenia medyczne ; **33100000-1**

Zadanie Nr 1 Videobronchoskop HDTV- 1 szt

Zadanie Nr 2 USG przenośne (mobilne) – 1 szt

ZadanieNr 3 EBUS - zestaw – 1 szt

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawiony został w załączniku nr 1A do SIWZ – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

IV. Informacja na temat części zamówienia i możliwości składania ofert częściowych

1. Przedmiot zamówienia **został podzielony na 3 zadania**
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Zamawiający **nie przewiduje** zawarcia umowy ramowej.
4. Zamawiający **wymaga wniesienia wadium** przez Wykonawców.

V. Informacja na temat możliwości składania ofert wariantowych i równoważnych

1. Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert **wariantowych**.
2. Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert **równoważnych**.

VI. Zamówienia

Zamawiający **nie przewiduje udzielenia zamówień**, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 oraz 7 PZP.

VII. Maksymalna liczba wykonawców, z którymi zamawiający zawrze umowę ramową

Przedmiotowe postępowanie **nie jest prowadzone** w celu zawarcia umowy ramowej.

VIII. Informacje na temat aukcji elektronicznej

Zamawiający **nie przewiduje** w niniejszym postępowaniu przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

IX. Informacja w sprawie zwrotu kosztów w postępowaniu

Koszty udziału w postępowaniu, a w szczególności koszty sporządzenia oferty pokrywa Wykonawca. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu (za wyjątkiem wystąpienia sytuacji, o której mowa w art. 93 ust. 4 PZP).

X. Informacja na temat możliwości składania oferty wspólnej (przez dwa lub więcej podmiotów)

1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego – nie dotyczy spółki cywilnej, o ile upoważnienie/pełnomocnictwo do występowania w imieniu tej spółki wynika z dołączonej do oferty umowy spółki bądź wszyscy wspólnicy podpiszą ofertę.
2. Wykonawcy tworzący jeden podmiot przedłożą wraz z ofertą stosowne pełnomocnictwo – nie dotyczy spółki cywilnej, o ile upoważnienie/pełnomocnictwo do występowania w imieniu tej spółki wynika z dołączonej do oferty umowy spółki bądź wszyscy wspólnicy podpiszą ofertę.
Uwaga: Pełnomocnictwo, o którym mowa powyżej może wynikać albo z dokumentu pod taką samą nazwą, albo z treści umowy zawartej przez podmioty wspólnie składające ofertę.
3. Oferta musi być podpisana w taki sposób, aby prawnie zobowiązywała wszystkich Wykonawców występujących wspólnie (przez każdego z Wykonawców lub pełnomocnika).
4. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (w skrócie JEDZ) **składa każdy z Wykonawców** wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokument ten stanowi wstępne potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia (każdy z Wykonawców wspólnie składających ofertę nie może podlegać wykluczeniu) oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu (część IV JEDZ dany Wykonawca składający ofertę wspólną wypełnia w takim zakresie, w jakim wykazuje spełnianie określonego warunku udziału w postępowaniu).
5. Dopuszcza się, aby wadium zostało wniesione przez pełnomocnika (lidera) lub jednego z Wykonawców wspólnie składających ofertę.
6. Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z podmiotem występującym jako pełnomocnik (lider) Wykonawców składających wspólną ofertę.

XI. Informacja na temat podwykonawców

1. Wykonawca **może powierzyć** wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
2. Wykonawca, który zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy, **musi wyraźnie w ofercie wskazać, jaką część (zakres zamówienia) wykonywać będzie rzeczywiście w jego imieniu podwykonawca oraz podać firmę podwykonawcy**. Należy w tym celu wypełnić odpowiednio **załącznik nr 1 – formularz oferty oraz sekcję D w części II i pkt 10) sekcji C w części IV formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ)**. W przypadku, gdy Wykonawca **nie zamierza wykonywać zamówienia przy udziale podwykonawców**, należy wpisać w formularzach „nie dotyczy” lub inne podobne sformułowanie. Jeżeli Wykonawca zostawi punkty w formularzach niewypełnione (puste pola), Zamawiający uzna, iż zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi wykonawcy, bez udziału podwykonawców.
3. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w wykonanie zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację zamówienia.
4. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest zobowiązany wykazać Zamawiającemu, że zaproponowany inny podwykonawca lub sam Wykonawca samodzielnie spełnia je, w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
5. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie przedmiotu zamówienia.

XII. Termin wykonania zamówienia

Zamówienie zostanie wykonane maksymalnie w ciągu 14 dni od zawarcia umowy .

XIII. Podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, warunki udziału w postępowaniu oraz wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:
 - 1.1. nie podlegają wykluczeniu;
 - 1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego, o ile zostały określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.
2. **Podstawy wykluczenia:**
 - 2.1 Zamawiający **wykluczy** z postępowania Wykonawcę/ów w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 PZP (przesłanki wykluczenia obligatoryjne).

2.2 Zamawiający **nie będzie** stosował przesłanek wykluczenia Wykonawcy określonych w art. 24 ust. 5 PZP.

3. Warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego zgodnie z art. 22 ust. 1b PZP:

3.1.kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – w tym zakresie Zamawiający nie precyzuje warunku.

3.1. sytuacji ekonomicznej i finansowej – w tym zakresie Zamawiający nie precyzuje warunku.

3.3. zdolność techniczna lub zawodowa – w tym zakresie Zamawiający nie precyzuje warunku.

4. Wykaz oświadczeń potwierdzających brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w XIII pkt 3:

4.1. W celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w XIII pkt 3, do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, w postaci **Formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ)**, stanowiącego Załącznik nr 2 niniejszej SIWZ. Informacje zawarte w Formularzu JEDZ stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Zamawiający informuje, że JEDZ możliwy do wypełnienia i ponownego wykorzystania dostępny jest na stronie: <https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/espd/>

INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA FORMULARZA JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA (JEDZ):

- 1) JEDZ należy złożyć w formie pisemnej,**
- 2) Wykonawca, który bierze udział samodzielnie w postępowaniu i nie polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a PZP, przedkłada JEDZ tylko w swoim zakresie,**
- 3) Wykonawca, który bierze udział samodzielnie, lecz polega na zdolnościach lub sytuacji co najmniej jednego innego podmiotu na zasadach określonych w art. 22a PZP, musi złożyć swój własny JEDZ wraz z odrębnym JEDZ zawierającym stosowne informacje wskazane w części II, sekcji C JEDZ - odnoszące się do każdego z podmiotów, na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega i w zakresie, w którym podmiot ten udostępnia swoje zdolności Wykonawcy,**
- 4) w przypadku gdy Wykonawcy składają ofertę wspólną, w rozumieniu art. 23 PZP, należy przedstawić odrębny JEDZ zawierający informacje wymagane w częściach II–IV dla każdego z biorących udział Wykonawców,**
- 5) w przypadku wskazania w ofercie oraz JEDZ podwykonawców, którzy swoimi zdolnościami lub sytuacją, nie wspierają Wykonawcy w celu wykazania spełniania warunków, Zamawiający **nie wymaga** złożenia odrębnego JEDZ dla tych podwykonawców (należy jedynie wypełnić JEDZ w części II sekcję D oraz w części IV sekcję C pkt 10),**

- 6) w cz. II JEDZ:
 - sekcja A: wypełnić rubryki dotyczące zamówienia zastrzeżonego;
 - sekcja B (Informacje na temat przedstawicieli Wykonawcy): Zamawiający nie wymaga podania daty i miejsca urodzenia osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia,
- 7) w celu wstępnego potwierdzenia braku podstaw wykluczenia (XIII pkt 2.1 SIWZ), w części III JEDZ należy wypełnić sekcję A, B, C (za wyjątkiem rubryki związanej z konfliktem interesów) oraz sekcję D (sekcja D odnosi się do podstawy wykluczenia zawartej w art. 24 ust. 1 pkt 21-23 PZP),
- 8) w celu wstępnego potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu (warunki określone w XIII pkt 3 SIWZ), w części IV JEDZ należy wypełnić: sekcję B pkt 5) dotyczący ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego, sekcję C pkt 1b), 2),
- 9) cz. V JEDZ nie wypełniać.

Uwaga: dotycząca wszystkich oświadczeń i dokumentów:

Jeżeli treść informacji przekazanych przez Wykonawcę w JEDZ **odpowiada zakresowi informacji, których Zamawiający wymaga poprzez żądanie dokumentów**, Zamawiający może odstąpić od żądania tych dokumentów od Wykonawcy.

W takim przypadku dowodem spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia są odpowiednie informacje przekazane przez Wykonawcę lub odpowiednio przez podmioty, na których zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a PZP w JEDZ.

4.2. Dokumenty składane przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów wskazanych w XIII pkt 4.2.

4.2.1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w XIII pkt 4.2.:

- 1) pkt 4.2.1. - składa informację z odpowiedniego rejestru 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 lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 PZP;
- 2) pkt 4.2.2 – 4.2.4. - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - a) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
 - b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

- 4.2.2. Dokumenty, o których mowa w pkt 4.4.1. pkt 1) i pkt 2) lit. b) niniejszego rozdziału SIWZ, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w pkt 4.4.1 pkt 2) lit. a), powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu.
- 4.2.3. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w XIII pkt 4.4.1. niniejszego rozdziału SIWZ, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Postanowienia XIII pkt 4.4.2. niniejszego rozdziału SIWZ stosuje się.
- 4.2.4. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w XIII pkt 4.2.1., składa dokument, o którym mowa w XIII pkt 4.4.1. pkt 1), w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Postanowienia XIII pkt 4.4.2. zdanie pierwsze stosuje się.

XIV. Korzystanie z zasobów innych podmiotów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia 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 innych podmiotów (dot. warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w SIWZ), niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
 2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – dokument ten (np. zobowiązanie) należy dołączyć do oferty.
- 2.1. Z dokumentu (np. zobowiązania), o którym mowa w pkt 2 musi wynikać w szczególności:
- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,

- sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
- zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
- czy podmiot, na zdolnościach, którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

3. Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 PZP.
4. **W odniesieniu do warunków dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują dostawy lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane – wykonanie części zamówienia w charakterze podwykonawcy.**
5. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
6. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu, o którym mowa powyżej, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
 - 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
 - 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w SIWZ.
7. Jeżeli Wykonawca wykazując spełnianie warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, na zasadach określonych powyżej, zobowiązany jest on przedstawić - **dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz JEDZ**, zawierający informacje wymagane w cz. II sekcja A i B, w części III oraz w części IV (w zakresie w jakim podmiot ten udostępnia swoje zdolności lub sytuację), w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu.
8. Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego zobowiązany będzie złożyć oświadczenia i dokumenty podmiotu, na zdolności lub sytuację którego Wykonawca powoływał się w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia z postępowania tego podmiotu. Wykonawca zobowiązany będzie również złożyć dokumenty tego podmiotu potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności lub sytuacji, na których Wykonawca polegał w celu wykazania spełniania tych warunków.

XV. Procedura sanacyjna - samooczyszczenie

1. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 PZP może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania

jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

2. W celu skorzystania z instytucji „samooczyszczenia”, Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia stosownych rubryk w Formularzu JEDZ, a następnie zgodnie z art. 26 ust. 1 PZP do złożenia dowodów.
3. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające przedstawione dowody, o których mowa w pkt 1.

XVI. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania dokumentów

1. Z zastrzeżeniem postanowień zawartych w pkt 3, Zamawiający dopuszcza, aby komunikacja pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcami odbywała się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (t.j. z dnia 27.06.2016 r. Dz. U. z 2016 r., poz. 1113 ze zm.), osobiście, za pośrednictwem postańca, faksu (nr faksu: 22 344 64 74 lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. z dnia 27.06.2016 r. Dz. U. z 2016 r. poz. 1030 ze zm.) – adres e-mail: zampub@otwock-szpital.pl oraz adres siedziby Zamawiającego wskazany w SIWZ.
2. Wszelką korespondencję Wykonawcy mają obowiązek kierować na Zamawiającego wraz z dopiskiem: „Dział Zamówień Publicznych”, numerem sprawy DZP (patrz strona tytułowa SIWZ) oraz osoby wskazanej do porozumiewania się, o której mowa w rozdziale XVIII SIWZ.
3. W przypadku wezwania przez Zamawiającego do złożenia, uzupełnienia lub poprawienia oświadczeń, dokumentów lub pełnomocnictw, w trybie art. 26 ust. 1 lub ust. 3 PZP, oświadczenia, dokumenty lub pełnomocnictwa należy przedłożyć (złożyć/uzupełnić/poprawić) w formie wskazanej przez Zamawiającego w wezwaniu. Forma ta powinna odpowiadać wymogom wynikającym ze stosownych przepisów PZP oraz aktów wykonawczych.
4. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. z dnia 27.06.2016 r. Dz. U. z 2016 r. poz. 1030 ze zm.), każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
5. Niezwłocznie po otwarciu złożonych ofert, Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej www.otwock-szpital.pl informacje dotyczące:
 - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - 2) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych

w ofertach.

6. Informację o wyborze oferty najkorzystniejszej bądź o unieważnieniu postępowania Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej pod następującym adresem: www.otwock-szpital.pl

XVII. Opis sposobu udzielania wyjaśnień dotyczących specyfikacji istotnych warunków zamówienia

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.
2. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednakże nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, o ile wnioski o wyjaśnienie Specyfikacji wpłynęły do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
3. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Każda wprowadzona przez Zamawiającego zmiana staje się w takim przypadku częścią Specyfikacji. Dokonaną zmianę treści SIWZ Zamawiający udostępnia na stronie internetowej po adresem: www.otwock-szpital.pl
4. Zamawiający oświadcza, iż nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SIWZ.
5. Treść niniejszej SIWZ zamieszczona jest na stronie internetowej, pod następującym adresem: www.otwock-szpital.pl Wszelkie zmiany treści SIWZ, jak też wyjaśnienia i odpowiedzi na pytania co do treści SIWZ, Zamawiający zamieszczać będzie także pod wskazanym wyżej adresem internetowym.

XVIII. Osoby ze strony zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami

Hanna Cichecka – kierownik Działu zamówień publicznych i przetargów
tel/fax 22 34 46 426
e-mail: zampub@otwock-szpital.pl

XIX. Wymagania dotyczące wadium

1. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Zadanie nr 1 : 3 000,00 zł

Zadanie nr 2 : 5 000,00 zł

Zadanie nr 3 : 20 000,00 zł

1.1. Wadium może być wniesione w:

- pieniądzu,
- poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

- 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 (t.j. z dnia 29.02.2016r. Dz. U. z 2016r., poz. 359 ze zm.).

1.2. Termin wnoszenia wadium jest tożsamy z terminem składania ofert.

2. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek Zamawiającego prowadzony w **Banku PKO S.A. Nr 79 1240 6074 1111 0000 4999 3107 - na przelewie należy umieścić informację "wadium – 20/PN/2017 Zadanie nr "**.

2.1. Wadium wnoszone w postaci niepieniężnej należy złożyć w oryginalnym egzemplarzu bezpośrednio do oferty. Zaleca się zamieścić dokument wadialny w taki sposób, aby jego zwrot przez Zamawiającego nie naruszył integralności oferty i dołączonych oświadczeń wraz z dokumentami (np. umieszczony w koszulce, co pozwoli na swobodne oddzielenie wadium od reszty dokumentów).

2.2. Zamawiający zwróci wniesione wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem XIX pkt 2.6. lit. a) SIWZ.

2.3. Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwróci wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

2.4. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium, na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.

2.5. Zamawiający zażąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium zgodnie z zapisem pkt XIX.2.2. SIWZ, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania, jego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca ten wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

2.6. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami:

- a) jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a PZP, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 PZP, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 PZP, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 PZP, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej,
- b) jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
 - odmówi podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,
 - nie wniesie zabezpieczenia należytego wykonania umowy na zasadach określonych w SIWZ,
 - zawarcie umowy w sprawie niniejszego zamówienia stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

3. W przypadku Wykonawcy mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP oraz

wadium wniesionego w formie niepieniężnej, wszelkie spory wynikające z wniesionego wadium rozpatrywał będzie według prawa polskiego przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

XX. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą wynosi: **60 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Dzień ten jest pierwszym dniem terminu związania ofertą.

XXI. Opis sposobu przygotowania ofert

1. Ofertę należy sporządzić na Formularzu oferty lub według takiego samego schematu, stanowiącego **załącznik nr 1** do SIWZ. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
 - 1.1. Oświadczenia Wykonawcy oraz innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a PZP, składane na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu, składane są w oryginale.
 - 1.2. Dokumenty inne niż oświadczenia, składane w celu wskazanym w pkt 1.1., składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
 - 1.3. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, w zakresie dokumentów, którego każdego z nich dotyczą.
 - 1.4. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.
 - 1.5. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami (dokumentami i oświadczeniami) stanowi jedną całość. Zaleca się, aby wszystkie strony były ze sobą połączone w sposób uniemożliwiający ich samoczynną dekompletację (np. zszyte, spięte, zbindowane itp.).
2. **Do oferty należy dołączyć:**
 - 2.1. **Formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ)**, który należy złożyć w formie pisemnej.
 - 2.2. Oświadczenie, że Wykonawca zapoznał się z warunkami zamówienia i z załączonym wzorem umowy oraz, że przyjmuje ich treść bez żadnych zastrzeżeń - na Formularzu oferty – zgodnie z **załącznikiem nr 1 do SIWZ**.
 - 2.3. Dokument (np. zobowiązanie) innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji, o ile Wykonawca korzysta ze zdolności lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a PZP.
 - 2.4. Pełnomocnictwo ustanowione do reprezentowania Wykonawcy/ów ubiegającego/cych się o udzielenie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy dołączyć w oryginale bądź kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnie.
 - 2.5. Dowód wniesienia wadium:
 - w przypadku wniesienia wadium w postaci niepieniężnej, należy dołączyć do oferty oryginał dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium na warunkach określonych w SIWZ,
 - w przypadku wniesienia wadium w postaci pieniężnej, zalecane jest dołączenie do oferty kopii potwierdzenia nadania przelewu do Zamawiającego.

- 2.6. Spis wszystkich załączonych dokumentów (spis treści) – zalecane (nie jest wymagane).
3. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na każdy z pakietów.
 - 3.1. Ofertę należy sporządzić zgodnie z wymaganiami SIWZ.
4. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej pod rygorem nieważności **w języku polskim**.
 - 4.1. Dokumenty sporządzone w języku obcym, należy składać wraz z tłumaczeniem na język polski.
 - 4.2. Oferta musi być napisana na maszynie do pisania, komputerze lub nieścieralnym atramentem.
 - 4.3. Oferta musi być podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
 - 4.4. Wszystkie załączniki do oferty stanowiące oświadczenie Wykonawcy, muszą być również podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
 - 4.5. Upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty, do poświadczania dokumentów za zgodność z oryginałem oraz do parafowania stron należy dołączyć do oferty, o ile nie wynika ono z dokumentów rejestrowych Wykonawcy. **Pełnomocnictwo należy dołączyć w oryginale bądź kopii, potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnie.**
 - 4.6. Wszelkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany, powinny być parafowane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
5. Zaleca się, aby zapisane strony oferty, wraz z dołączonymi do niej dokumentami i oświadczeniami były ponumerowane oraz parafowane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy. W przypadku, gdy jakkolwiek strona zostanie podpisana przez Wykonawcę, parafa na tej stronie nie jest już wymagana.
6. Zmiany, poprawki lub modyfikacje złożonej oferty muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisane koperty(paczki) zawierające zmiany należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem "ZMIANA". W przypadku złożenia kilku „ZMIAN” kopertę (paczkę) każdej „ZMIANY” należy dodatkowo opatrzyć napisem „zmiana nr”.
7. Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego powiadomienia podpisanego przez Wykonawcę. Wycofanie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisaną kopertę(paczkę) zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem "WYCOFANIE".
8. Złożona oferta wraz z załącznikami będzie jawna, z wyjątkiem informacji stanowiących **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji co, do których Wykonawca składając ofertę **zastrzegł oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa**. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 PZP.
9. W przypadku gdy Wykonawca nie wykaże, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. z dnia 26.06.2003 r. Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.) Zamawiający uzna zastrzeżone informacje za jawne, o czym poinformuje Wykonawcę.
10. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa powinny być zgrupowane i stanowić oddzielną część oferty, opisaną w następujący sposób: **„tajemnicę przedsiębiorstwa – tylko do wglądu przez Zamawiającego”**.

11. Po otwarciu złożonych ofert, Wykonawca, który będzie chciał skorzystać z jawności dokumentacji z postępowania (protokołu), w tym ofert, musi wystąpić w tej sprawie do Zamawiającego z wnioskiem z zachowaniem zasady pisemności postępowania.

XXII. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Wykonawca poda cenę ofertową w Formularzu oferty, zgodnie z **załącznikiem nr 1** do SIWZ.
2. Podana cena ofertowa **musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia wynikające z opisu przedmiotu zamówienia**. Cena ta będzie stała i nie może się zmienić, za wyjątkiem przypadków opisanych we wzorze umowy stanowiącym Tom II SIWZ.
3. Cenę oferty należy podać **łącznie z należnym podatkiem VAT – cena brutto**, wraz ze wskazaniem stawki (procentowej) podatku VAT i jego wysokości.
4. Cena ofertowa musi być podana w polskich złotych cyfrowo i słownie (do drugiego miejsca po przecinku). Brak określenia ceny w postaci słownej poczytany zostanie za błąd co do formy oferty i nie będzie skutkować jej odrzuceniem.
5. Wykonawca, składając ofertę (w Formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ) informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, jego rodzaju, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

XXIII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Otwocku przy ul. Narutowicza 80 (w Sekretariacie Dyrekcji) w nieprzekraczalnym terminie: do dnia **10.11.2017 r.** do godziny **10:30**.
2. Ofertę należy złożyć w nieprzeźroczystej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie (paczce). Kopertę (paczkę) należy opisać następująco: „Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy 05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80, oferta w trybie przetargu nieograniczonego na: **Dostawa Urządzeń medycznych Zadanie nr ... nie otwierać przed: 10.11. 2017 r. godz. 11:00, Znak sprawy: 20/PN/2017**”.
3. Na kopercie (paczce) oprócz opisu jw. należy umieścić nazwę i adres Wykonawcy.
4. W przypadku otrzymania przez Zamawiającego oferty po terminie podanym w pkt 1 Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwróci ofertę zgodnie z dyspozycją art. 50 PZP.
5. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, pok. nr 2 w dniu **10.11 .2017 r.** o godz. **11:00**.

XXIV. Informacje o trybie otwarcia i oceny ofert

1. Otwarcie ofert jest jawne.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie niniejszego zamówienia (kwota brutto, wraz z podatkiem VAT).
3. Podczas otwarcia kopert z ofertami, Zamawiający poda (odczyta) imię i nazwisko, nazwę

(firmę) oraz adres (siedzibę) Wykonawcy, którego oferta jest otwierana, a także informacje dotyczące ceny oferty, terminu wykonania zamówienia oraz okresu gwarancji .

4. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej (www.owock-szpital.pl) informacje dotyczące:
 - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - 2) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
 5. **Zgodnie z art. 24 aa PZP Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu - art. 24 ust. 1 pkt 12-23 PZP - oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ.**
 6. Z zastrzeżeniem wyjątków określonych w ustawie, oferta niezgodna z ustawą PZP lub nie odpowiadająca treści SIWZ podlega odrzuceniu. Wszystkie przesłanki, w przypadkach których Zamawiający jest zobowiązany do odrzucenia oferty zawarte są w art. 89 PZP.
 7. W toku dokonywania oceny złożonych ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.
 8. Zamawiający poprawi w tekście oferty omyłki, wskazane w art. 87 ust. 2 PZP, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta zostanie poprawiona.
 9. W przypadku, gdy złożona zostanie mniej niż jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, przetarg zostanie unieważniony. Zamawiający unieważni postępowanie także w innych przypadkach, określonych w ustawie w art. 93 ust. 1 PZP.
 10. Zamawiający przyzna zamówienie Wykonawcy, który złoży ofertę niepodlegającą odrzuceniu, i która zostanie uznana za najkorzystniejszą w rozumieniu ustawy PZP.
 11. **Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyższej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 PZP.**
 12. Zamawiający powiadomi o wyniku przetargu przesyłając zawiadomienie wszystkim Wykonawcom, którzy złożyli oferty oraz poprzez zamieszczenie informacji o wyborze oferty najkorzystniejszej w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie, a także na stronie internetowej pod następującym adresem: www.otwock-szpital.pl
 13. Zawiadomienie o wyniku przetargu przesyłane do Wykonawców, którzy złożyli oferty, będzie zawierało informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 PZP.
- XXV. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów**
1. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej, Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

| I.p . | Opis kryteriów oceny | Znaczenie (Waga) | Opis metody przyznawania punktów |
|-------|----------------------|------------------|---|
| 1 | Cena | 60,00% | <p>Proporcje matematyczne wg wzoru:</p> <p>C= cena najniższa/cena badanej oferty x 100 x 60% gdzie:</p> <p>C – ilość punktów przyznana danemu kryterium Przy ocenie wysokości proponowanej ceny najwyższą będzie punktowana oferta proponująca najniższą cenę brutto wykonania przedmiotu zamówienia.</p> <p>Oferta o najniższej cenie brutto – maksymalna ilość punktów, pozostałe oferty – ilość punktów wyliczona według wzoru</p> |
| 2 | Okres gwarancji | 30,00% | <p>OG – okres gwarancji Proporcje matematyczne wg wzoru:</p> <p>OG = najdłuższy okres gwarancji/okres gwarancji badanej oferty x 100 x 30% gdzie: maksymalny okres gwarancji wynosi 60 miesięcy a minimalny 24 miesiące</p> |
| 3 | Termin dostawy | 10,00% | <p>T D – Termin dostawy Proporcje matematyczne wg wzoru:</p> <p>T D = najkrótszy termin dostawy / termin dostawy badanej oferty x 100 x 10% gdzie: maksymalny termin dostawy wynosi 14 dni</p> |

Uwaga: Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

Uwaga przy obliczaniu punktów, Zamawiający zastosuje zaokrąglenie do dwóch miejsc po przecinku według zasady, że trzecia cyfra po przecinku od 5 w górę powoduje zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku w górę o 1. Jeśli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza niż 5, to druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.

XXVI. Informacja na temat możliwości rozliczania się w walutach obcych

Zamawiający będzie rozliczał się z Wykonawcą wyłącznie z uwzględnieniem waluty polskiej (PLN).

XXVII. Informacje dotyczące umowy

1. Istotne dla Zamawiającego postanowienia umowy, zawiera Dział II SIWZ wzór umowy.
 - 1.1. Zamawiający przewiduje możliwość zmian postanowień zawartej umowy (tzw. zmiany kontraktowe), w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, zgodnie z warunkami podanymi we wzorze umowy, stanowiącym Dział II SIWZ.

Zmiana umowy może także nastąpić w przypadkach, o których mowa w art. 144 ust. 1 pkt 17 2-6 PZP.

2. Umowa w sprawie zamówienia publicznego może zostać zawarta wyłącznie z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, po upływie terminów określonych w art. 94 PZP.
3. W przypadku wniesienia odwołania, aż do jego rozstrzygnięcia, Zamawiający wstrzyma podpisanie umowy.
4. W przypadku dokonania wyboru najkorzystniejszej oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, przed podpisaniem umowy należy przedłożyć umowę regulującą współpracę tych podmiotów (umowa konsorcjum, umowa spółki cywilnej).

XXVIII. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy

XXIX. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcom w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

1. Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy **działu VI PZP – Środki ochrony prawnej (art. 179 – 198 g PZP)**.
2. Środki ochrony prawnej określone w dziale VI przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów PZP.
3. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ, przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej, prowadzoną przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych.
4. Terminy wnoszenia odwołań:
 - 4.1. Odwołanie wnosi się:
 - 4.2. w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 PZP zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób,

- 4.3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie: 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.
- 4.4. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 4.3. i 4.2. 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.
5. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
 - 5.1. Odwołanie powinno wskazywać czynności lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
 - 5.2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
 - 5.3. Odwołanie podlega rozpoznaniu, jeżeli:
 - a) nie zawiera braków formalnych;
 - b) uiszczono wpis (wpis uiszcza się najpóźniej do dnia upływu terminu do wniesienia odwołania, a dowód jego uiszczenia dołącza się do odwołania).
 - 5.4. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
6. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
 - 6.1. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.
 - 6.2. Skargę wnosi się do sądu właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania zamawiającego za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego jest równoznaczne z jej wniesieniem.
 - 6.3. W terminie 21 dni od dnia wydania orzeczenia skargę może wnieść także Prezes Urzędu. Prezes Urzędu może także przystąpić do toczącego się postępowania. Do czynności

podejmowanych przez Prezesa Urzędu stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o prokuraturze.

- 6.4. Skarga powinna czynić zadość wymaganiom przewidzianym dla pisma procesowego oraz zawierać oznaczenie zaskarżonego orzeczenia, przytoczenie zarzutów, zwięzłe ich uzasadnienie, wskazanie dowodów, a także wnioszek o uchylenie orzeczenia lub zmianę orzeczenia w całości lub w części.
- 6.5. W postępowaniu toczącym się na skutek wniesienia skargi nie można rozszerzyć żądania odwołania ani występować z nowymi żądaniami.

Zawartość specyfikacji:

| Oznaczenie Załącznika | Nazwa Załącznika |
|-----------------------|--|
| Załącznik nr 1 | Wzór Formularza Oferty |
| Załącznik 1 A | Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia |
| Załącznik nr 2 | JEDZ |
| Załącznik nr 3 | Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej |
| Załącznik nr 4 | Wzór fakultatywnego oświadczenia Wykonawcy |

Załącznik nr 5 Oświadczenie o dopuszczeniu do obrotu

Załącznik nr 6 Projekt umowy

Zamawiający dopuszcza zmiany wielkości pól załączników oraz odmiany wyrazów wynikające ze złożenia oferty wspólnej. Wprowadzone zmiany nie mogą zmieniać treści załączników.

Sporządziła:

Hanna Cichecka

FORMULARZ OFERTOWY

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Na: Dostawa URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

20/PN/2017

1. ZAMAWIAJĄCY:

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy
w Otwocku, ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock

2. WYKONAWCA:*

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa wykonawcy:

Siedziba wykonawcy:

Adres wykonawcy:

Województwo:

Nr telefonu:

Nr faksu:

Adres e-mail:

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do
ewidencji:

nr REGON:

nr NIP:

3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

| | |
|------------------------|--|
| Imię i nazwisko | |
| Adres | |
| Nr telefonu | |
| Nr faksu | |
| Adres e-mail | |

4. Wykonawca zobowiązany jest do zaoferowania i podania ceny dla oferowanych pakietów zgodnie z cenami podanymi w tabelach cenowych .

Zadanie nr. 1

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje
wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiące

termin dostawy dni

Zadanie nr. 2

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje
wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiące

termin dostawydni

Zadanie nr. 3

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje
wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiące

termin dostawy dni

Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

- 1) zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,
- 2) gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,
- 3) niniejsza oferta wiąże nas przez **60 dni** od upływu ostatecznego terminu składania ofert,
- 4) akceptuję(emy) bez zastrzeżeń **wzór umowy**,
- 5) w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
- 6) **nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom**:**

| L.p. | Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
|------|-------------------------|----------------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

7) Wybór oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

w zakresie***

Wartość wynosi:***

Uwaga do formularza ofertowego dołączyć wypełnione tabele z Działu III siwz

* Uwaga: w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

** Uwaga – niepotrzebne skreślić.

*** Uwaga: wypełnić, o ile wybór oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione.

Załącznik nr1/ A

Sprzęt medyczny i aparatura wyszczególniona w poniższych zadaniach – nowa, nie używana na ekspozycji, rok produkcji 2017r.

Zadanie 1 - Videobronchoskop HDTV - 1 szt.

| Lp. | Opis wymaganych parametrów/rodzaj | Potwierdzenie wymagań | Uwagi |
|-----|--|-----------------------|-------|
| 1. | Videobronchoskop HDTV | | |
| 2. | Przetwornik CCD kolor | Tak | |
| 3. | Średnica kanału roboczego min. 3,0 mm | Tak, podać | |
| 4. | Średnica zewnętrzna wziernika max. 6,0 mm | Tak, podać | |
| 5. | Średnica zewnętrzna końcówki max. 6,0 mm | Tak, podać | |
| 6. | Głębokość ostrości min. 3-100 mm | Tak, podać | |
| 7. | Kąt obserwacji min. 100 stopni | Tak, podać | |
| 8. | Kąty zginania końcówki góra min. 180°, dół 130° | Tak, podać | |
| 9. | Kierunek widzenia: 0° (na wprost) | Tak | |
| 10. | Obrazowanie w wąskim paśmie światła realizowanym poprzez filtr optyczno-cyfrowy w celu zwiększenia wykrywalności wczesnych zmian nowotworowych nie widocznych w białym świetle | Tak | |
| 11. | Programowalne przyciski endoskopowe – min. 3. Możliwość przypisania funkcji procesora na dowolny przycisk sterujący endoskopu tj. minimum zamrożenia obrazu, przysłony irysowej, wyostrenia obrazu, wyboru wielkości obrazu, zrzutu obrazu na urządzenie zewnętrzne typu wideoprinter oraz komputer PC | Tak, podać | |
| 12. | Wbudowana koszulka zapobiegająca zaginaniu się połączenia przewodu sondy endoskopowej z częścią sterującą endoskopu | Tak | |
| 13. | Minimalna odległość widzenia narzędzia: max. 3 mm | Tak, podać | |

| | | | |
|-----|--|------------|--|
| 14. | Długość robocza 600 - 620 mm | Tak, podać | |
| 15. | Długość całkowita 870 – 900 mm | Tak, podać | |
| 16. | Możliwość kauteryzacji z użyciem prądu o wysokiej częstotliwości | Tak | |
| 17. | Funkcja identyfikacji endoskopu | Tak | |
| 18. | Kompatybilny z systemem identyfikacji endoskopu endoskan będącym na wyposażeniu pracowni | Tak | |
| 19. | Endoskop kompatybilny z torem wizyjnym exera II i exera III będącym na wyposażeniu pracowni | Tak | |
| 20. | Kompatybilną z myjniemi ETD będącymi na wyposażeniu pracowni | Tak | |
| 21. | Gwarancja min 24 miesięczna zawierająca: - Naprawy gwarancyjne – w tym naprawa uszkodzeń mechanicznych - Bezpłatne przeglądy - 1 /rok oraz w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji | Tak | |
| 22. | Reakcja serwisu – 2 dni robocze | Tak | |
| 23. | Czas naprawy – 5 dni roboczych dla napraw w Polsce i 12 dni roboczych dla napraw wykonywanych poza Polską | Tak | |
| 24. | Dostępność części zamiennych – min 10lat od daty dostarczenia przedmiotu umowy | Tak | |
| 25. | Dostawa – w okresie max. 2-tygodni od daty podpisania umowy | Tak | |
| 26. | Szkolenie w zakresie obsługi sprzętu w siedzibie zamawiającego dla personelu medycznego oraz technicznego | Tak | |
| 27. | Pokrycie, w okresie gwarancyjnym, kosztu dojazdu jak i przesyłki przez Oferenta, kosztów robocizny i elementów zamiennych. | Tak | |
| 28. | Przy naprawie powyżej 7 dni zapewnienie równoważnego sprzętu zastępczego. | Tak | |
| 29. | Przekazanie sprzętu protokołem zgodnie z zawartą umową | Tak | |

| | | | |
|-----|-----------------------------|-----|--|
| 30. | Instrukcje w języku polskim | Tak | |
| | | | |
| 31. | Certyfikat CE | Tak | |
| | | | |

Zadanie 2

USG przenośne (mobilne)

- 1 szt

| | | |
|----------------------------|-------|--|
| Pełna nazwa ultrasonografu | Podać | |
| Producent | Podać | |
| Kraj | Podać | |
| Dystrybutor - Oferent | Podać | |

| Lp. | Opis wymaganych parametrów/rodzaj | Potwierdzenie wymagań | Uwagi |
|-----|--|-----------------------|-------|
| 1. | Aparat fabrycznie nowy | Tak | |
| 2. | Rok produkcji aparatu -2017 | Tak | |
| 3. | Kliniczny, cyfrowy, mobilny aparat ultrasonograficzny klasy Premium z kolorowym Dopplerem. | Tak, | |
| 4. | Przetwornik cyfrowy min 12-bitowy | Tak, podać | |
| 5. | Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej | Tak, | |
| 6. | Ilość niezależnych aktywnych kanałów przetwarzania – Min. 1 000 000 | Tak, podać | |
| 7. | Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych – min. 3 plus 1 parkingowe | Tak, podać | |
| 8. | Dynamika systemu – min. 260dB | Tak | |
| 9. | Monitor LCD o wysokiej rozdzielczości bez przepłotu. Przekątna ekranu min. 17 cali | Tak | |
| 10. | Konsola aparatu ruchoma w dwóch płaszczyznach: górną-dół, lewo-prawo | Tak, | |
| 11. | Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę - przekątna min. 10 cali | Tak | |
| 12. | Zakres częstotliwości pracy - min. Od 2-18MHz | Tak, podać | |

| | | | |
|-----|--|------------|--|
| 13. | Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. CineLoop) – min. 19 000 obrazów | Tak, podać | |
| 14. | Możliwość regulacji prędkości odtwarzania w pętli pamięci dynamicznej obrazów (tzw. CineLoop) | Tak, | |
| 15. | Możliwość uzyskania sekwencji CineLoop w trybie 4B tj. 4 niezależnych sekwencji CineLoop jednocześnie na jednym obrazie | Tak | |
| 16. | Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode - min. 200s | Tak | |
| 17. | Regulacja głębokości pola obrazowania – min 1-35cm | Tak | |
| 18. | Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika – min. 70 | Tak | |
| 19. | Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania każdego z kół oraz blokadą kierunku jazdy | Tak | |
| | Obrazowanie i prezentacja obrazu | | |
| 20. | Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. Min. <ul style="list-style-type: none"> • B, B + B, 4 B • M • B + M • D • B + D • B + C (Color Doppler) • B + PD (Power Doppler) • 4 B (Color Doppler) • 4 B (Power Doppler) • B + Color + M | Tak | |
| 21. | Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B – min 500 obrazów/s | Tak | |
| 22. | Odświeżanie obrazu (Frame Rate) B + kolor (CD) – min 200 obrazów/s | Tak | |

| | | | |
|-----|---|------------|--|
| 23. | Obrazowanie harmoniczne – min. 8 pasm częstotliwości | Tak | |
| 24. | Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD) | Tak | |
| 25. | Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD) – min. +/- 4,0m/s | Tak | |
| 26. | Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy | Tak | |
| 27. | Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach | Tak | |
| 28. | Obrazowanie w trybie Dopplera Pulsacyjnego PWD oraz HPRF PWD (o wysokiej częstotliwości powtarzania) | Tak | |
| 29. | Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD) (przy zerowym kącie bramki) – min - +/-6,0m/s | Tak | |
| 30. | Regulacja bramki dopplerowskiej – min 0,5-20mm | Tak | |
| 31. | Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej- min +/- 30 stopni | Tak | |
| 32. | Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej – min +/- 80 stopni | Tak | |
| 33. | Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej za pomocą jednego przycisku w zakresie min +/- 80 stopni | Tak | |
| 34. | Możliwość jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania spectrum przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich (tzw.dual doppler) | Tak | |
| 35. | Obrazowanie w trybie Spektralny Doppler Ciągły (CWD) dostępne na głowicy kardiologicznych Phased Array, liniowych, convex min +/- 15 m/s (przy zerowym kącie bramki) | Tak | |
| 36. | Obrazowanie w trybie Kolorowy i Spektralny Doppler Tkankowy | Tak | |
| 37. | Obrazowanie w trybie M-mode anatomiczny w czasie rzeczywistym i z pamięci Cineloop | Tak | |
| 38. | Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod wieloma kątami i z różnymi częstotliwościami (tzw. skrzyżowane ultradźwięki) | Tak | |

| | | | |
|-----|--|-----|--|
| 39. | Liczba wiązek tworzących obraz w obrazowaniu typu „Compound” - min 5 | Tak | |
| 40. | System obrazowania wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe – dostępny na wszystkich głowicach | Tak | |
| 41. | Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD) | Tak | |
| 42. | Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym | Tak | |
| 43. | Obrazowanie trapezowe i rombowe na głowicach liniowych | Tak | |
| 44. | Automatyczna optymalizacja obrazu B i spektrum dopplerowskiego za pomocą jednego przycisku | Tak | |
| 45. | Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze min. 30 map | Tak | |
| 46. | Możliwość regulacji wzmocnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu | Tak | |
| | Archiwizacja obrazów | | |
| 47. | Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje)z dyskiem twardym o pojemności min. 500 GB | Tak | |
| 48. | Zainstalowany moduł DICOM 3.0 umożliwiający zapis i przesyłanie obrazów w standardzie DICOM | Tak | |
| 49. | Zapis obrazów w formatach: DICOM, JPG, BMP i TIFF oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu z możliwością eksportu na zewnętrzne nośniki typu PenDrive lub płyty CD/DVD | Tak | |
| 50. | Możliwość jednoczesnego zapisu obrazu na wewnętrznym dysku HDD i nośniku typu PenDrive oraz wydruku obrazu na printerze. Wszystkie 3 akcje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku | Tak | |
| 51. | Funkcja ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki | Tak | |
| 52. | Videoprinter czarno-biały | Tak | |
| 53. | Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive | Tak | |

| | | | |
|-----|--|-----|--|
| 54. | Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps | Tak | |
| 55. | Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowym 100 Mbps w celu wysyłania danych (obrazy, raporty) | Tak | |
| | FUNKCJE UŻYTKOWE | | |
| 56. | Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym – min 8 razy | Tak | |
| 57. | Powiększenie obrazu po zamrożeniu – min 8 razy | Tak | |
| 58. | Ilość pomiarów możliwych na jednym obrazie - min 10 | Tak | |
| 59. | Przełączanie głowic z klawiatury. Możliwość przypisania głowic do poszczególnych presetów | Tak | |
| 60. | Podświetlany pulpit sterowniczy w min. 2 kolorach | Tak | |
| 61. | Automatyczny obrys spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej - dostępne w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu | Tak | |
| 62. | Automatyczny pomiar kompleksu IMT | Tak | |
| 63. | Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie | Tak | |
| 64. | Pełne oprogramowanie do badań: | Tak | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Brzusznym • Ginekologiczno-położniczym • Małych narządów • Naczyniowym • Śródoperacyjnych • Mięśniowo-szkieletowych • Ortopedycznych • Kardiologicznych • Pediatrycznych | | |

| | | | |
|-----|--|------------|--|
| | Główce ultrasonograficzne | | |
| 65. | Głowica Convex , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ. | Tak | |
| 66. | Zakres częstotliwości pracy - min 1-5 MHz | Tak, podać | |
| 67. | Liczba elementów – min 190 | Tak | |
| 68. | Kąt skanowania - min 75 stopni | Tak | |
| 69. | Obrazowanie harmoniczne - min 8 pasm częstotliwości | Tak | |
| 70. | Głowica Liniowa szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ. | Tak | |
| 71. | Zakres częstotliwości pracy. – min 5-13 Mhz | Tak | |
| 72. | Liczba elementów – min 190 | Tak | |
| 73. | Szerokość pola skanowania - max 40mm | Tak | |
| 74. | Obrazowanie harmoniczne – min 8 pasm częstotliwości | Tak | |
| 75. | Obrazowanie trapezowe | Tak | |
| 76. | Głowica Convex śródoperacyjna , ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ. | Tak | |
| 77. | Zakres częstotliwości pracy – min 1-5 Mhz | Tak podać | |
| 78. | Liczba elementów – min 190 | Tak podać | |
| 79. | Kąt skanowania – min 80 stopni | Tak podać | |
| 80. | Obrazowanie harmoniczne – min 4 pasma częstotliwości | Tak | |
| | Możliwości rozbudowy – opcje (dostępne w dniu składania oferty) | | |
| 81. | Możliwość rozbudowy systemu o wielopłaszczyznowe głowice przezprzełykowe | Tak | |
| 82. | Możliwość rozbudowy systemu o wbudowany w aparat moduł Stress Echo + moduł EKG | Tak | |

| | | | |
|-----|--|-----|--|
| | | | |
| 83. | Możliwość rozbudowy o funkcję i oprogramowanie umożliwiające badanie i pomiar sprężystości naczyń | Tak | |
| 84. | Możliwość rozbudowy o obrazowanie panoramiczne na głowicach Liniowych | Tak | |
| 85. | Możliwość rozbudowy systemu o głowicę liniową śródoperacyjną, min. 3,0-13,0 MHz, min. 190 elementów, szerokość skanu max. 42 mm, obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości | Tak | |
| 86. | Możliwość rozbudowy systemu o głowicę laparoskopową typu giętkiego, min. 3,0-10,0 MHz, min. 190 elementów, szerokość skanu max. 38 mm, 4 pasma częstotliwości | Tak | |
| 87. | Możliwość rozbudowy systemu o bezprzewodowy (podczerwień) programowalny pilot zdalnego sterowania | Tak | |
| 88. | Inne | | |
| 89. | Gwarancja na cały system (aparat, głowice, printer) – min 24 miesiące | Tak | |
| 90. | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z aparatem) | Tak | |
| 91. | Certyfikat CE na aparat i głowice (dokumenty załączyć) | Tak | |
| 92. | Autoryzacja producenta na serwis i sprzedaż zaoferowanego aparatu USG na terenie Polski (dokumenty załączyć) | Tak | |
| 93. | Reakcja serwisu – 2 dni robocze | Tak | |
| 94. | Szkolenie personelu w siedzibie zamawiającego | Tak | |
| 95. | Sprzęt zamienny równoważny przy okresie naprawy przekraczającym 5 dni roboczych | Tak | |
| 96. | Bezpłatne przeglądy aparatu w okresie gwarancji – 1/rok – oraz ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji | Tak | |

Zadanie 3

EBUS-zestaw

- 1 szt

| Lp. | Opis wymaganych parametrów/rodzaj | Potwierdzenie wymagań | Uwagi |
|-----|---|-----------------------|-------|
| 1. | ZESTAW ENDOSKOPOWY DO ZABIEGÓW EBUS | | |
| 2. | WIDEOBRONCHOSKOP USG | | |
| 3. | Rodzaj obrazu wideo: hybrydowy, oparty o obrazowód | Tak | |
| 4. | Pole Widzenia min. 80° | Tak, podać | |
| 5. | Kierunek widzenia odchylony 35° od kierunku na wprost | Tak | |
| 6. | Głębina Ostrości nie gorsza niż: 2 do 50 mm | Tak, podać | |
| 7. | Średnica zewnętrzna końcówki max. 7,0 mm | Tak, podać | |
| 8. | Średnica zewnętrzna sondy max. 6,5 mm | Tak, podać | |
| 9. | Zakres odchylenia końcówki min. góra:120° dół: 90° | Tak, podać | |
| 10. | Minimalna odległość widzenia narzędzia max. 5 mm | Tak, podać | |
| 11. | Długość robocza sondy 600-620 mm | Tak, podać | |
| 12. | Długość całkowita 890 – 910 mm | Tak, podać | |
| 13. | Średnica wewnętrzna kanału biopsyjnego min. 2,2 mm ułatwiająca poruszanie igłą w zagięciu endoskopu | Tak, podać | |
| 14. | Ilość przycisków do sterowania funkcjami procesora : min. 3 przyciski | Tak, podać | |
| 15. | Wbudowana koszulka zapobiegająca zaginaniu się połączenia przewodu sondy endoskopowej z częścią sterującą endoskopu | Tak | |
| 16. | Możliwość podłączenia zarówno do zewnętrznych central ultrasonograficznych jak i małych central modułowych mieszczących się na wózku endoskopowym | Tak | |
| 17. | Zakres skanowania EBUS : min. 60° | Tak, podać | |

| | | | | |
|-----|--------------------------|--|-------------|--------------------------|
| 18. | <input type="checkbox"/> | Funkcje ultrasonograficzne min.: B-mode, Color Doppler, Power Doppler, Flow Mode, High Flow Mode | Tak, podać | <input type="checkbox"/> |
| 19. | <input type="checkbox"/> | Częstotliwości pracy EBUS min.: 5 / 6 / 7,5 / 10 / 12 MHz | Tak, podać | <input type="checkbox"/> |
| 20. | <input type="checkbox"/> | Metoda kontaktu : za pomocą balonu oraz bezpośredni kontakt przetwornika z tkanką | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 21. | <input type="checkbox"/> | Kompatybilny z oferowaną centralą usg i torem wizyjnym | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 22. | <input type="checkbox"/> | Kompatybilny z myjniami ETD będącymi na wyposażeniu pracowni | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 23. | <input type="checkbox"/> | Odłączalny przewód ultrasonograficzny ułatwiający układanie endoskopu w myjni – 1 szt. | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 24. | <input type="checkbox"/> | Sterylny balony jednorazowe : 20 szt. | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 25. | <input type="checkbox"/> | Aplikator balonu : 1 szt. | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 26. | <input type="checkbox"/> | Sterylny zaworki ssące jednorazowe : 20 szt. | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 27. | <input type="checkbox"/> | Sterylny, jednorazowy adapter zaworu biopsyjnego : 10 szt. | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 28. | <input type="checkbox"/> | Nasadki wodoszczelne do dekontaminacji : 2 szt. | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 29. | <input type="checkbox"/> | Szczotka do mycia wlotu kanału : 1 szt. | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 30. | <input type="checkbox"/> | Szczotka do mycia kanałów : 2 szt. | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 31. | <input type="checkbox"/> | Szczotka do mycia kanału balona : 10 szt. | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 32. | <input type="checkbox"/> | Igły do EBUS TBNA - 25 szt. | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 33. | <input type="checkbox"/> | ENDOSKOPOWA CENTRALA ULTRASONOGRAFICZNA – 1 SZT. | | <input type="checkbox"/> |
| 34. | <input type="checkbox"/> | Kompatybilna z endoskopami EBUS | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 35. | <input type="checkbox"/> | Format skanowania ultrasonograficznego: mechaniczne, elektroniczne | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 36. | <input type="checkbox"/> | Parametry skanowania mechanicznego: | | <input type="checkbox"/> |
| 37. | <input type="checkbox"/> | Tryb wyświetlania min.: Tryb B | Tak , podać | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|-----|--|-------------|--|
| | | | |
| 38. | <input type="checkbox"/> Skanowanie promieniowe | Tak | |
| 39. | <input type="checkbox"/> Kompatybilność z mechanicznym endoskopem ultrasonograficznym do skanowania promieniowego | Tak | |
| 40. | <input type="checkbox"/> Kompatybilność z miniaturowymi sondami | Tak | |
| 41. | <input type="checkbox"/> Częstotliwości min.: C5, C7.5 C12, C20, 7,5, 12, 20 MHz | Tak , podać | |
| 42. | <input type="checkbox"/> Zakres wyświetlania min.: 2, 3, 4, 6, 9, 12 cm | Tak , podać | |
| 43. | <input type="checkbox"/> Regulacja obrazu min.: ziarnistość, kontrast, STC, uwydatnienie | Tak , podać | |
| 44. | <input type="checkbox"/> Obszar wyświetlania min.: pełne koło, część dolna, część górna, przewijanie | Tak , podać | |
| 45. | <input type="checkbox"/> Pamięć dynamiczna: maksymalnie 160 ramek, funkcja podglądu dynamicznego | Tak | |
| 46. | <input type="checkbox"/> Wyświetlacz 3D | Tak | |
| 47. | <input type="checkbox"/> Wyświetlacz MPR | Tak | |
| 48. | <input type="checkbox"/> Pomiar: odległość, powierzchnia, obwód | Tak | |
| 49. | <input type="checkbox"/> Parametry skanowania elektronicznego: | | |
| 50. | <input type="checkbox"/> Tryby wyświetlania min.: Tryb B, tryb Przepływów, tryb PW | Tak , podać | |
| 51. | <input type="checkbox"/> Skanowanie promieniowe | Tak | |
| 52. | <input type="checkbox"/> Skanowanie z zakrzywioną macierzą liniową | Tak | |
| 53. | <input type="checkbox"/> Kompatybilność z endoskopem ultrasonograficznym z elektronicznym skanowaniem promieniowym | Tak | |
| 54. | <input type="checkbox"/> Kompatybilność z endoskopem ultrasonograficznym ze skanowaniem z elektroniczną zakrzywioną macierzą liniową | Tak | |
| 55. | <input type="checkbox"/> Częstotliwości min.: 5, 6, 7.5, 10, 12 MHz | Tak , podać | |
| 56. | <input type="checkbox"/> Zakres wyświetlania min.: 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 12 cm | Tak , podać | |

| | | | |
|-----|---|-------------|--|
| | | | |
| 57. | <input type="checkbox"/> Regulacja obrazu min.: ziarnistość, kontrast, STC, uwydatnienie, złożenie | Tak , podać | |
| 58. | <input type="checkbox"/> Obszar wyświetlania promieniowy min.: pełne koło, dolna część, górna część, przewijanie zakrzywiona macierz liniowa: wypukłość | Tak , podać | |
| 59. | <input type="checkbox"/> Kierunek wyświetlania: normalny/inwersja | Tak | |
| 60. | <input type="checkbox"/> Schemat wyświetlania: ekran pojedynczy / ekran podwójny | Tak | |
| 61. | <input type="checkbox"/> Pamięć dynamiczna: możliwość zapisu ponad 600 ramek w zależności od stanu funkcji podglądu dynamicznego | Tak , podać | |
| 62. | <input type="checkbox"/> Ostrość: automatyczna | Tak | |
| 63. | <input type="checkbox"/> Tryb przepływów min.: Tryb przepływów kolorowych, tryb przepływów POWER, tryb przepływów H | Tak , podać | |
| 64. | <input type="checkbox"/> Tryb PW min.: B+PW, Kolor+PW, Power+PW, Przepływ H+PW | Tak , podać | |
| 65. | <input type="checkbox"/> Pomiar: odległość, powierzchnia, obwód, pomiar PW | Tak | |
| 66. | <input type="checkbox"/> Parametry ogólne: | Tak | |
| 67. | <input type="checkbox"/> Kompatybilność z oferowanym endoskopem | Tak | |
| 68. | <input type="checkbox"/> Rejestrowanie danych: Format zapisanych obrazów min.: BMP, JPEG, 3DV | Tak , podać | |
| 69. | <input type="checkbox"/> Dedykowana klawiatura z wbudowanym manipulatorem kulowym, panel dotykowy LCD , klawisze podświetlane diodami LED | Tak | |
| 70. | <input type="checkbox"/> Wybór sposobu wyświetlania: obraz endoskopowy / ultrasonograficzny | Tak | |
| 71. | <input type="checkbox"/> Możliwość wyświetlania obrazu w obrazie | Tak | |
| 72. | <input type="checkbox"/> Możliwość wyświetlenia danych pacjenta | Tak | |
| 73. | <input type="checkbox"/> Wymiary urządzenia nie większe niż: 450(szer.) x 200 (wys.) x 500 (dł.) mm | Tak , podać | |
| 74. | <input type="checkbox"/> Waga urządzenia z klawiaturą nie większa niż: 25 kg | Tak | |

| | | | | |
|-----|--------------------------|--|-------------|--------------------------|
| 75. | <input type="checkbox"/> | Tryb ochrony przed porażeniem prądem elektrycznym: Klasa I | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 76. | <input type="checkbox"/> | Kompatybilność elektromagnetyczna zgodna z normami: IEC 60601-1-2: 2001, IEC 60601-2-37: 2007 CISPR 11 emisji: grupa 1, klasa B | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 77. | <input type="checkbox"/> | Kompatybilna z oferowanym endoskopem i torem wizyjnym | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 78. | <input type="checkbox"/> | TOR WIZYJNY | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 79. | <input type="checkbox"/> | PROCESOR OBRAZU | | <input type="checkbox"/> |
| 80. | <input type="checkbox"/> | Możliwość wyboru standardu obrazowania spośród min.: HDTV1080p, HDTV1080i, SXGA, SDTV. | Tak , podać | <input type="checkbox"/> |
| 81. | <input type="checkbox"/> | Cyfrowe wyjścia HDTV1080 min.: DVI-D, 2X HD-SDI, | Tak , podać | <input type="checkbox"/> |
| 82. | <input type="checkbox"/> | Analogowe wyjścia HDTV1080 min.: RGB | Tak , podać | <input type="checkbox"/> |
| 83. | <input type="checkbox"/> | Wyjścia wideo standard min.: S-video, Composite | Tak , podać | <input type="checkbox"/> |
| 84. | <input type="checkbox"/> | Wejścia HDTV min.: HD-SDI | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 85. | <input type="checkbox"/> | Wyjścia komunikacyjne min.: Ethernet/DICOMM, Firewire. | Tak, podać | <input type="checkbox"/> |
| 86. | <input type="checkbox"/> | Menu funkcyjne (ustawień) oraz komunikaty procesora wyświetlane w pełni w języku polskim | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 87. | <input type="checkbox"/> | Polskie czcionki Komunikatów procesora | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 88. | <input type="checkbox"/> | Możliwość używania znaków diakrytycznych (ą,ę,ć,ł,ń,ó,ź,ż) podczas wpisywania imienia i nazwiska pacjenta. | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 89. | <input type="checkbox"/> | Możliwość podłączenia urządzeń magazynujących - USB Stick | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 90. | <input type="checkbox"/> | Zapisywanie zdjęć jako JPEG lub bezstratny TIFF | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 91. | <input type="checkbox"/> | System wyboru przez procesor najostrejszego zdjęcia w momencie uruchomienia zapisu obrazów. | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 92. | <input type="checkbox"/> | Trzy tryby przysłony: auto, maksymalny, średni. | Tak | <input type="checkbox"/> |
| 93. | <input type="checkbox"/> | Tryb wzmocnienia obrazu, uwydatniania krawędzi obrazu – min. 25 | Tak , podać | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|-----|---|-------------|--|
| | trybów | | |
| 94. | Możliwość uwydatniania krawędzi obrazu również po jego zatrzymaniu | Tak | |
| 95. | Równoczesny - optyczny i cyfrowy filtr ograniczający widmo światła czerwonego – uwydatniający naczynia oraz zmiany. | Tak | |
| 96. | Min. 3 tryby obrazowania w wąskim paśmie światła | Tak, podać | |
| 97. | Automatyczny dobór trybu obrazowania w wąskim paśmie światła w zależności od rodzaju podłączonego endoskopu. | Tak | |
| 98. | Ilość dowolnie programowalnych przycisków funkcyjnych na procesorze – min.2, na klawiaturze – min. 4. | Tak , podać | |
| 99. | W pełni kompatybilny z endoskopami EXERA posiadanymi przez pracownię. | Tak | |
| 100 | Podłączenie do systemu dokumentacji badań ENDOBASE posiadanego przez pracownię w celu możliwości robienia zdjęć z głowicy endoskopu | Tak | |
| 101 | ŹRÓDŁO ŚWIATŁA | Tak | |
| 102 | Lampa Ksenon 300 Wat | Tak | |
| 103 | Optyczny filtr wąskiego pasma światła umieszczony w źródle światła, wycinający widmo światła odpowiedzialne za kolor czerwony. | Tak | |
| 104 | Zapasowa żarówka Halogen włączana automatycznie w razie awarii lampy głównej | Tak | |
| 105 | Automatyczna regulacja mocy światła | Tak | |
| 106 | Ręczna regulacja mocy światła min. +/- 8 stopni | Tak , podać | |
| 107 | Możliwość włączenia lub wyłączenia żarówki przyciskiem na panelu urządzenia. | Tak | |
| 108 | Insuflacja powietrza min. 0-2 stopni | Tak , podać | |
| 109 | Kompatybilne z endoskopami ultrasonograficznymi | Tak | |
| 110 | Możliwość podłączenia wybranych endoskopów przy pomocy | Tak | |

| | | | |
|------|---|-------------|--|
| | jednego konektora. | | |
| 111 | W pełni kompatybilne z endoskopami EXERA posiadanymi przez pracownię. | Tak | |
| 112 | MONITOR MEDYCZNY | Tak | |
| 113 | Przekątna ekranu 26" | Tak | |
| 114 | Liczba kolorów min.: 1,0 miliard | Tak , podać | |
| 115 | Rozdzielczość ekranu 1920x1080 Full HD | Tak | |
| 116 | Kontrast min. 1400:1 | Tak , podać | |
| 117 | Sygnal wejścia/wyjścia min.: 3G-SDI (x2), S-Video, DVI (x2), RGB/HD-15 (D-sub, 15 pinów); | Tak , podać | |
| 118 | Kąt widzenia min. poziom / pion 178/178 | Tak , podać | |
| 119 | Sterowanie zdalne min.: RS-232C, GPI | Tak , podać | |
| 120 | Funkcja FLIP, PIP, POP, Clone | Tak | |
| 121 | Funkcja wzmocnienia obrazu z redukcją szumów (A.I.M.E) | Tak | |
| 122 | Norma ochronna min. IPX1 | Tak , podać | |
| 123 | mocowanie VESA 100mm oraz VESA 200x100mm | Tak | |
| 124 | Wejścia min.: HD-SDI(2), DVI(2), VGA, S-Video, Composite, Aux in (HD/SD-SDI) | Tak | |
| 125 | Wbudowany zasilacz; możliwość podłączenia bezpośrednio do sieci elektrycznej | Tak | |
| 126 | Waga max: 8 kg | Tak , podać | |
| 127 | WÓZEK ENDOSKOPOWY | Tak | |
| 128. | Podstawa jezdna z blokadą dwóch kół | Tak | |
| 129. | Wieszak na dwa endoskopy | Tak | |

| | | | |
|------|--|-------------|--|
| 130 | Możliwość umieszczenia wieszaka z lewej i prawej strony wózka | Tak | |
| 131 | Przegubowe ramię umożliwiające manipulację ramieniem - góra, dół, lewo, prawo. Umożliwia położenie monitora poza obrysem wózka. | Tak | |
| 132 | Transformator separujący umożliwiający podłączenie urządzeń | Tak | |
| 133 | Główny wyłącznik zasilania | Tak | |
| 134 | Szuflada na klawiaturę | Tak | |
| 135 | Pojemnik na akcesoria montowany do boku wózka | Tak | |
| 136 | Reling na słoje ssaka montowany do boku wózka | Tak | |
| 137 | Min. 4 półki do ustawienia urządzeń w tym dwie z możliwością regulacji wysokości | Tak ,podać | |
| 138 | Wymiary max: 1900 mm (wys.) x 700 mm (gł.) x 650 mm (szer.) | Tak , podać | |
| 139 | Wewnętrzne kanały do prowadzenia kabli | Tak | |
| 140 | Uchwyty do nawijania kabli | Tak | |
| 141. | GWARANCJA | Tak | |
| 142. | Gwarancja min. 24 miesięczna zawierająca: - Naprawy gwarancyjne – w tym naprawa uszkodzeń mechanicznych - bezpłatne Przeglądy min. - 1 /rok oraz w ostatnim miesiącu gwarancji | Tak , podać | |
| 143. | Reakcja serwisu – 2 dni robocze. | Tak | |
| 144. | Czas naprawy – 5 dni roboczych dla napraw w Polsce i 12 dni roboczych dla napraw poza Polską | Tak | |
| 145. | Dostawa w okresie max. 2-tygodni od daty podpisania umowy | Tak , podać | |
| 146. | Sprzęt zastępczy dla napraw powyżej max. 5 dni roboczych | Tak , podać | |

| | | | |
|------|---|-------------|--|
| 147. | Okres dostępności części zamiennych – min. 10 lat od daty dostawy przedmiotu umowy | Tak , podać | |
| 148. | Instrukcje w języku polskim | Tak | |
| 149. | Szkolenie w zakresie obsługi sprzętu w siedzibie zamawiającego | Tak | |
| 150. | Pokrycie w okresie gwarancyjnym kosztu dojazdu jak i przesyłki przez oferenta, kosztów robocizny i elementów zamiennych | Tak | |
| 151. | Certyfikat CE na zestaw EBUS | Tak | |

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia¹. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [][][][]/S [][][]-[][][][][][][]

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [...]

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

| | |
|---|---|
| Tożsamość zamawiającego³ | Odpowiedź: |
| Nazwa: | <i>Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy 05-400 Otwock ul. Narutowicza 80</i> |
| Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument? | Odpowiedź: |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ : | DOSTAWA URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH – 3 zadania |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez | [20/PN/2017] |

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

² W przypadku **instytucji zamawiających**: wstępne ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.
W przypadku **podmiotów zamawiających**: okresowe ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**.

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

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

| | |
|--|--|
| instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ : | |
|--|--|

Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

| Identyfikacja: | Odpowiedź: |
|--|---|
| Nazwa: | [] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy: | [] |
| Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | [] |
| Adres pocztowy: | [.....] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ : | [.....] |
| Telefon: | [.....] |
| Adres e-mail: | [.....] |
| Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy): | [.....] |
| Informacje ogólne: | Odpowiedź: |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| <u>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸</u> : czy wykonawca jest zakładem | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

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

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

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

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

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

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

| | |
|--|---|
| <p>pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”⁹ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?</p> <p>Jeżeli tak,</p> <p>jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</p> | <p>[...]</p> <p>[....]</p> |
| <p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p> |
| <p>Jeżeli tak:</p> <p>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie</p> | <p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> |

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

¹⁰ Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

| | |
|--|--|
| <p>wymagane kryteria kwalifikacji? Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia: e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> |
| <p>Rodzaj uczestnictwa:</p> | <p>Odpowiedź:</p> |
| <p>Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami¹¹?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> |
| <p>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</p> | |
| <p>Jeżeli tak: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p> | <p>a): [.....] b): [.....] c): [.....]</p> |
| <p>Części</p> | <p>Odpowiedź:</p> |
| <p>W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której</p> | <p>[]</p> |

¹¹ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

| | |
|---|--|
| (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. | |
|---|--|

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

| Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją: | Odpowiedź: |
|--|---------------------|
| Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane: | [.....], [.....] |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: | [.....] |
| Adres pocztowy: | [.....] |
| Telefon: | [.....] |
| Adres e-mail: | [.....] |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): | [.....] |

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

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

Jeżeli tak, proszę przedstawić – **dla każdego** z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.

Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.

O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹².

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

(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot

¹² Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

zamawiający wprost tego zażąda.)

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

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

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej**¹³;

korupcja¹⁴;

nadużycie finansowe¹⁵;

przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną¹⁶

pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu¹⁷

praca dzieci i inne formy handlu ludźmi¹⁸.

| Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy: | Odpowiedź: |
|---|---|
| Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹⁹ |

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

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

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

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

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

¹⁸ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

| | |
|---|---|
| określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? | |
| Jeżeli tak , proszę podać ²⁰ : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku: | a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ²¹ |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²² („samooczyszczenie”)? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki ²³ : | [.....] |

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

| | | |
|---|---|---|
| Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne: | Odpowiedź: | |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |
| | Podatki | Składki na ubezpieczenia społeczne |

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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

| | | |
|--|--|--|
| <p>Jeżeli nie, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej:</p> <p>Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</p> <p>– Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</p> <p>– W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia:</p> <p>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p> | <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p> | <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p> |
| <p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):²⁴ [.....][.....][.....]</p> | |

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

Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.

| | |
|---|--------------------------|
| <p>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</p> | <p>Odpowiedź:</p> |
|---|--------------------------|

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

| | |
|---|---|
| <p>Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy²⁶?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samoooczyszczenie”)?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) zbankrutował; lub</p> <p>b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub</p> <p>c) zawarł układ z wierzycielami; lub</p> <p>d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych²⁷; lub</p> <p>e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub</p> <p>f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?</p> <p>Jeżeli tak:</p> <p>– Proszę podać szczegółowe informacje:</p> <p>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |

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

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

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

| | |
|--|--|
| <p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> |
| <p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> |
| <p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> |

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

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

| | |
|---|--|
| <p>nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;</p> <p>b) nie zataił tych informacji;</p> <p>c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz</p> <p>d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p> | |
|---|--|

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

| Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym | Odpowiedź: |
|--|--|
| <p>Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]³¹</p> |
| <p>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> |

³¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja ✓ lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

✓ : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji ✓ w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

| Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji | Odpowiedź |
|---|---|
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

A: KOMPETENCJE

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

| Kompetencje | Odpowiedź |
|---|--|
| 1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³² : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |
| 2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu

³² Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

| Sytuacja ekonomiczna i finansowa | Odpowiedź: |
|---|---|
| <p>1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³³ (): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
| <p>2a) Jego roczny („specyficzny”) obrot w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁴: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
| <p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p> | <p>[.....]</p> |
| <p>4) W odniesieniu do wskaźników finansowych³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna</p> | <p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y³⁶ – oraz wartość): [.....], [.....]³⁷</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne</p> |

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

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

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

| | |
|--|---|
| w formie elektronicznej, proszę wskazać: | dokumentacji): [.....][.....][.....] |
| 5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |
| 6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych , które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

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

| Zdolność techniczna i zawodowa | Odpowiedź: | | | | |
|---|---|------|----------|------|----------|
| 1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane : W okresie odniesienia ³⁸ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju : Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] | | | | |
| 1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi : W okresie odniesienia ³⁹ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] <table border="1" data-bbox="774 1765 1332 1805"> <tr> <td>Opis</td> <td>Kwoty</td> <td>Daty</td> <td>Odbiorcy</td> </tr> </table> | Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy |
| Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy | | |

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

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

| | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|
| <p>określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych⁴⁰:</p> | <table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table> | | | | |
| | | | | | |
| <p>2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych⁴¹, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p> | <p>[.....]</p> <p>[.....]</p> | | | | |
| <p>3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</p> | <p>[.....]</p> | | | | |
| <p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:</p> | <p>[.....]</p> | | | | |
| <p>5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> | | | | |
| <p>6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):</p> | <p>a) [.....]</p> | | | | |

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

⁴¹ W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

⁴² Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

| | |
|---|---|
| b) jego kadra kierownicza: | b) [.....] |
| 7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego : | [.....] |
| 8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące | Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] |
| 9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia: | [.....] |
| 10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom⁴³ następującą część (procentową) zamówienia: | [.....] |
| 11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |
| 12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

⁴³ Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowi** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

| | |
|--|---|
| <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
|--|---|

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

| Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego | Odpowiedź: |
|--|--|
| <p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określili obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

| Ograniczanie liczby kandydatów | Odpowiedź: |
|---|---|
| W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów: | [....] |
| W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty: | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie ⁴⁵ |
| Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej ⁴⁴ , proszę wskazać dla każdego z nich: | (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] ⁴⁶ |

Część VI: Oświadczenia końcowe Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

- a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁴⁷, lub
- b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁸, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już

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

⁴⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁶ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁷ Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

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

posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

.....

Pieczczę Wykonawcy

Wzór oświadczenia Wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Na: Dostawa Urządzeń medycznych – Zadanie nr ...

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

20/PN/2017

1. ZAMAWIAJĄCY:

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy 05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80

2. WYKONAWCA:

| I.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Numer telefonu i faksu |
|------|------------------------|------------------------|------------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam/y, że:

należę/należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji

i konsumentów (t.j. z dnia 26.01.2015 r. Dz. U. z 2015 r. poz. 184 ze zm.) z wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe w postępowaniu i przedkładam/y poniższą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej *:

1.
2.
3.
4.

lub**nie należę/nie należymy** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. z dnia 26.01.2015 r. Dz. U. z 2015 r. poz. 184 ze zm.) z wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe w postępowaniu *

* niepotrzebne skreślić

3. Podpis(y):Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 4 – wzór fakultatywnego oświadczenia Wykonawcy

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Na: Dostawa Urządzeń medycznych – Zadanie nr

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

20/PN/2017

1. ZAMAWIAJĄCY:

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy 05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80

OŚWIADCZENIE:

Działając w imieniu

(nazwa wykonawcy* / członka konsorcjum*)

i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam, że :

1) Składam(y) niniejszą ofertę jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia¹,

2) wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania¹:

| l.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) | |
|------|---------------------------------------|-----------------------------------|----|
| | | od | do |
| 1. | | | |
| 2. | | | |

Podpis(y):

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

.....

(nazwa i adres firmy)

OŚWIADCZENIE

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Na: Dostawa Urządzeń medycznych – Zadanie nr

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

20/PN/2017

Oświadczamy, że oferowany sprzęt jest dopuszczony do obrotu na terenie kraju, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107 poz. 679 z późn. zm.) oraz innymi przepisami prawa.

W przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się, że w dniu dostawy przedmiotowej umowy dostarczymy Zamawiającemu niżej wymienione dokumenty potwierdzające spełnianie w/w warunku.

1) Certyfikat CE / Deklaracja zgodności CE.

2) Zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych / Powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych o wprowadzeniu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wyrobu przeznaczonego do używania na tym terytorium.

Oświadczenie, że części zamiennych, materiałów zużywalnych oraz autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego będzie dostępny przez okres minimum 10 lat od daty dostawy aparatu

.....

(podpis osoby uprawnionej)

UMOWA NR /20/ PN/ 2017

zawarta w dniu2017 r. w Otwocku, pomiędzy:

Mazowieckim Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy 05-400 Otwock ul. Narutowicza 80 ,
wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Mazowiecki Urząd
Wojewódzki w Warszawie pod numerem 000000007278 oraz do rejestru prowadzonego przez Sąd
Rejonowy dla m. st. Warszawy - XXI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod
numerem 0000080790, posiadającą numer identyfikacyjny REGON 000676714 i numer
identyfikacji podatkowej NIP 532-16-64-002, reprezentowaną przez:

Dyrektora - Antoniego Błachnio

Przy kontrasygnacie :

Główniej Księgowej - Marii Sierpińskiej

zwanym w treści umowy ZAMAWIAJĄCYM

a

z siedzibą w przy ul....., wpisaną do pod numerem
....., posiadającym nr REGON oraz NIP....., reprezentowaną
przez:

.....

zwaną w dalszej części umowy Wykonawcą

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest dostawa (Zadanie nr ...) z wyposażeniem,
montażem, uruchomieniem i szkoleniem personelu w pełnym zakresie przedmiotowym
objętym instrukcją użytkowania urządzenia.

2. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony sprzęt jest nowy, kompletny, zgodny ze złożoną ofertą,

nie ma żadnego uszczerbku, jest wolny od wad fizycznych i prawnych oraz gwarantuje,

że sprzęt zostanie zainstalowany i przekazany do użytkownika ze wszystkimi niezbędnymi pozwoleniami na użytkowanie.

3. Załącznik nr 1 (Formularz ofertowy), załącznik nr 2 (Przedmiot umowy) i załącznik

nr 3 (Protokół odbioru) do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.

§ 2.

1. Całkowita końcowa cena przedmiotu zamówienia wynosi:

Cena netto:..... zł (słownie: złotych)

Podatek VAT % Cena brutto: zł (słownie: złotych)

2. Wykonawca oświadcza, że w cenie oferty uwzględnił wszystkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy.

3. Strony ustalają, że zapłata wynagrodzenia za przedmiot umowy nastąpi na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę po uprzednim dokonaniu odbioru przedmiotu umowy przez Zamawiającego, tj. po podpisaniu protokołu odbioru końcowego.

4. Zamawiający dokona zapłaty wynagrodzenia na konto Wykonawcy. Zapłata wynagrodzenia

w wysokości określonej w ust. 1 nastąpi w terminie do 60 dni od daty otrzymania faktury VAT, po uprzednim spełnieniu warunków określonych w ust. 3.

5. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 3.

1. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji przedmiotu umowy w terminie

(zgodnie ze złożoną ofertą) od daty podpisania umowy.

2. Przedmiot zamówienia musi zostać dostarczony, wniesiony i zamontowany w miejscu i w pomieszczeniu dokładnie wskazanym przez Zamawiającego, przy pomocy sprzętu i personelu należącego do Wykonawcy.

3. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z dostarczeniem sprzętu do Zamawiającego oraz odpowiedzialność (ryzyko utraty, uszkodzenia itd.) za sprzęt do czasu jego formalnego przyjęcia przez Zamawiającego.

4. Dostawa przedmiotu zamówienia zrealizowana będzie transportem Wykonawcy na jego koszt i ryzyko.

5. Przyjęcie wykonania dostawy nastąpi przez upoważnionego pracownika Zamawiającego i zostanie potwierdzone protokołem odbioru końcowego wg załącznika nr 3 do niniejszej umowy, podpisanym przez upoważnionych pracowników Wykonawcy i Zamawiającego.

6. Do protokołu odbioru Wykonawca załączy:

a) gwarancję (kartę gwarancyjną wraz z zasadami świadczenia usług gwarancyjnych),

b) instrukcje obsługi w języku polskim – 2 egz.,

c) wypełniony paszport techniczny,

d) wykaz autoryzowanych serwisów świadczących usługi w okresie gwarancji oraz

usługi pogwarancyjne na terenie Polski (wraz z danymi teleadresowymi

i kontaktowymi),

e) informację o rodzajach i częstotliwości wymaganych lub zalecanych przez

producenta przeglądów urządzenia – 2 egz.,

f) aktualny dokument potwierdzający, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest

wyrobem medycznym i jest dopuszczony do obrotu i używania na terenie Polski

zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – 2 egz.,

g) aktualny certyfikat CE (deklaracja zgodności z CE) – 2 egz.

7. W przypadku, gdyby termin wykonania dostawy został z winy Wykonawcy przekroczony o więcej niż 7 dni, Zamawiający ma prawo odstąpienia od umowy, po wcześniejszym wezwaniu do należytej realizacji umowy.

§ 4.

1. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkolenia pracowników Zamawiającego w pełnym zakresie przedmiotowym objętym instrukcją użytkownika aparatu oraz udzielenia niezbędnych informacji o możliwościach i zagrożeniach wynikających z użytkowania urządzenia w terminie do 5 dni od daty podpisania protokołu odbioru końcowego lub w innym uzgodnionym z Zamawiającym terminie.

2. Wykonawca zobowiązany jest wystawić imienne zaświadczenie o przeprowadzeniu szkolenia z zakresu użytkowania przedmiotu umowy dla każdej przeszkolonej osoby.

§ 5.

1. Wykonawca udziela na dostarczony sprzęt..... miesięcznej gwarancji (zgodnie ze złożoną ofertą) od daty podpisania protokołu odbioru końcowego.

2. Wykonawca zobowiązuje się utrzymać obsługę serwisową w dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku w godzinach od 08:00 do 15:30

3. Wykonawca zapewni bezpłatny serwis, przeglądy sprzętu przez cały okres gwarancji w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej. O terminie przeprowadzania przeglądów technicznych, konserwacji i napraw Wykonawca powiadomi pisemnie Zamawiającego.

4. Wykonawca przez okres gwarancji będzie bezpłatnie usuwał wszystkie awarie sprzętu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) wraz z bezpłatną wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do usunięcia awarii.

5. Do wykonywania naprawy Wykonawca użyje części nowych, nieużywanych o parametrach techniczno-użytkowych dostosowanych do danego typu sprzętu.

6. W okresie gwarancji trzy wymiany tej samej części/podzespołu(z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) powodują wymianę urządzenia na nową.

7. Zamawiający wymaga gwarancji na wymienione części lub podzespoły. Okres gwarancji na wymienione elementy nie może być krótszy niż okres gwarancji na nowe urządzenie licząc od momentu wymiany danej części /podzespołu.

8. Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii (faxem, e-mailem lub telefonicznie) nie może być dłuższy niż 2 dni robocze . Reakcją serwisu na zgłoszenie awarii jest przyjazd przedstawiciela Wykonawcy do siedziby Zamawiającego, w której jest zainstalowany aparat w celu wykonania naprawy aparatu lub jego części. Zamawiający uznaje za reakcję serwisową zapewnienie na koszt Wykonawcy transportu kurierem urządzenia do i z serwisu oraz połączenie serwisanta z urządzeniem za pośrednictwem sieci komputerowej (DICOM), natomiast nie uznaje zdalnej diagnostyki urządzenia poprzez rozmowę telefoniczną.

9. Naprawa gwarancyjna powinna być wykonana w terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii dla napraw w Polsce i 12 dni roboczych dla napraw poza Polską

10. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania, na czas naprawy trwającej dłużej niż 5 dni roboczych, sprzętu zastępczego o parametrach technicznych nie gorszych niż naprawiany sprzęt.

11. Przedmiot zamówienia objęty umową podlega rękojmi na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

12. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się odebrać uszkodzony sprzęt z siedziby Zamawiającego i przetransportować go do/z serwisu na własny koszt i ryzyko. , Zamawiający dopuszcza wykreślenie wymogu przybycia do siedziby Zamawiającego celem odebrania uszkodzonego sprzętu z siedziby Zamawiającego i przetransportowania do do/z serwisu na własny koszt i ryzyko w przypadku zaoferowania bezpłatnego transportu kurierem urzędnika do i z serwisu i wypełnionych listów przewozowych .

13. W okresie gwarancyjnym Wykonawca zobowiązany jest bezpłatnie wykonać ilość przeglądów zalecaną przez producenta sprzętu wskazaną w załączniku 1A do SIWZ .

14. Wykonawca jest zobowiązany do przeprowadzenia przeglądu technicznego w ostatnim miesiącu okresu gwarancji urządzenia.

15. Wykonawca po wykonaniu każdego przeglądu wystawia certyfikat, jeżeli stan techniczny aparatu jest prawidłowy. Nieprawidłowości stwierdzone podczas przeglądu Wykonawca usuwa zgodnie z warunkami umowy, po czym przeprowadza przegląd techniczny zakończony wystawieniem certyfikatu potwierdzającego pełną sprawność techniczną aparatu.

16. Każda naprawa i przegląd gwarancyjny powinny być udokumentowane raportem serwisowym potwierdzonym przez upoważnionego przedstawiciela bezpośredniego użytkownika i wpisem do paszportu technicznego.

17. Wykonawca gwarantuje dostępność części zamiennych, materiałów zużywalnych oraz autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego przez okres minimum 10 lat od daty dostawy przedmiotu umowy.

18. W przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami umowy a kartą gwarancyjną, pierwszeństwo mają zapisy zawarte w niniejszej umowie.

§ 6.

1. Zamawiającemu przysługuje odstąpienie od umowy jeżeli:

- a) w stosunku do Wykonawcy zostanie wszczęte postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne,
- b) zostanie wydany nakaz sądowy zajęcia majątku Wykonawcy,
- c) Wykonawca bez uzasadnionych przyczyn nie rozpoczął wykonywania dostaw,

2. Wykonawcy przysługuje odstąpienie od umowy jeżeli Zamawiający nie dokona zapłaty z tytułu wykonanych dostaw w okresie 30 dni od terminu ustalonego w § 2 ust. 4 niniejszej umowy.

§ 7.

1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.
2. Umowa niniejsza ulega rozwiązaniu:
 - a) w przypadku jej wypowiedzenia przez którąkolwiek ze stron z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia,
 - b) w przypadku jej wypowiedzenia przez Zamawiającego w związku z nieterminowym jej realizowaniem lub z naruszeniem standardów jakości dostarczonego sprzętu z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia.

§ 8.

1. Na podstawie art. 144 ust. 1 Prawa zamówień publicznych Zamawiający zastrzega sobie prawo do wprowadzenia następujących zmian do umowy:
 - a) zmiana terminu realizacji zamówienia z przyczyn nie leżących po stronie Wykonawcy;
 - b) zmiana miejsca dostawy przedmiotu zamówienia;
 - c) zmiana osób odpowiedzialnych za kontakty i nadzór nad realizacją przedmiotu umowy;
 - d) wystąpienie oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w treści umowy,
2. Zmiany do umowy następować będą w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy.
3. Zmiana do umowy może nastąpić wyłącznie za obopólną zgodą Zamawiającego i Wykonawcy.

§ 9.

1. W przypadku niezgodnej z wymaganiami Zamawiającego jakości dostarczanego aparatu lub nieterminowej dostawy, Zamawiający ma prawo do naliczania kary umownej w wysokości 0,2% wynagrodzenia za każdy dzień zwłoki. Wysokość kary nie może przekroczyć 10% wartości umowy.
2. Wykonawca wyraża zgodę na pomniejszenie płatności za wykonaną dostawę o koszt kary

umownej z tytułu nieterminowej dostawy lub niewystarczającej jakości elementów przedmiotu umowy, na prośbę Wykonawcy naliczenie kary umownej nastąpi poprzez wystawienie noty wraz z terminem zapłaty i uzasadnieniem.

3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki w wykonywaniu napraw gwarancyjnych, przeglądów technicznych i konserwacji w okresie gwarancyjnym, a także przeszkolenia pracowników, o którym mowa w §4 niniejszej umowy. W przypadku dostarczenia urządzenia zastępczego na czas przedłużającej się naprawy, Zamawiający odstąpi od naliczania kar z tytułu zwłoki w wykonaniu napraw gwarancyjnych.

4. W przypadku opóźnienia w zapłacie z tytułu wykonanych dostaw przez Zamawiającego, Wykonawca ma prawo do naliczania odsetek za opóźnienie w wysokości 0,2% za każdy dzień zwłoki. Wysokość kary nie może jednak przekroczyć 10% wartości umowy.

5. Jeżeli odstąpienie od umowy nastąpi z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca, to Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 10% wynagrodzenia określonego umową.

6. Jeżeli odstąpienie od umowy nastąpi z przyczyn, za które odpowiada Zamawiający to Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia określonego niniejszą umową.

§ 10.

W razie zaistnienia istotnej zmiany, okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

§ 11.

Wszystkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem ich nieważności.

§ 12.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawa

Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego wraz z przepisami odrębnymi mogącymi mieć zastosowanie do przedmiotu umowy.

§ 13.

Ewentualne spory mogące powstać na tle realizacji umowy, strony będą rozstrzygać polubownie, a w przypadku nie osiągnięcia wspólnego stanowiska poddadzą rozstrzygnięciu Sądowi

powszechnemu właściwemu dla siedziby Zamawiającego.

§ 14.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

.....

.....

Zamawiający

Wykonawca