



Inwestycje Medyczne Łódzkiego Sp. z o.o.

al. Piłsudskiego 12 lok. 515

90-051 Łódź

NIP: 726-26-54-060

www.iml.biz.pl

tel. /+48/ 42 206 88 60

fax /+48/ 42 206 88 61

REGON: 101745880

iml@iml.biz.pl

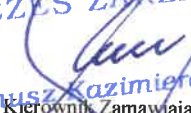
SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego w procedurze powyżej 221 tys. euro
na

Dostawę sprzętu medycznego dla IMŁ Sp. z o.o.
nr sprawy: 28/ZP/PN/18

Integralną część niniejszej SIWZ stanowią:

- | | |
|--|------------------|
| - Opis przedmiotu zamówienia – formularz asortymentowy | - Załącznik nr 1 |
| - Formularz ofertowy | - Załącznik nr 2 |
| - Oświadczenie JEDZ | - Załącznik nr 3 |
| - Wzór umowy | - Załącznik nr 4 |
| - Oświadczenie dot. grupy kapitałowej | - Załącznik nr 5 |

ZATWIERDZAM
PREZES ZARZĄDU

Janusz Kazimierczak
Kierownik Zamawiającego
Janusz Kazimierczak
dnia 11 października 2018 roku

Zamawiający oczekuje, że Wykonawcy zapoznają się dokładnie z treścią niniejszej SIWZ. Wykonawca ponosi ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji i dokumentów, oraz przedłożenia oferty nie odpowiadającej wymaganiom określonym przez Zamawiającego.

Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi

XX Wydz. Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS Nr 0000507870

Kapitał zakładowy: 16.192.000,00zł (opłacony w całości)

Nr rachunku bankowego: 55 1240 3073 1111 0010 5905 3612 (Bank PEKAO SA).



I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Inwestycje Medyczne Łódzkiego Sp. z o. o.
al. Piłsudskiego 12 lok. 515, 90-051 Łódź
Tel. (42) 206 88 60, Fax (42) 206 88 61, e-mail: zamowienia.publiczne@iml.biz.pl
Adres strony internetowej Zamawiającego: www.iml.biz.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych zwanej dalej „ustawą PZP” (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zmianami).
2. Postępowanie prowadzone jest w procedurze właściwej dla zamówienia o wartości szacunkowej większej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ”, zastosowanie mają przepisy ustawy PZP.
4. Zamawiający przewiduje zastosowanie w przedmiotowym postępowaniu procedury opisanej w art. 24 aa ustawy Pzp.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego, zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 1 do SIWZ.

Nr. części	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość [szt.]
1	Holter EKG (komputer + oprogramowanie + drukarka)	3
2	Stymulatory zewnętrzne serca (przenośne)	5
3	Diatermia	1
4	Aparat EKG jezdny	2
5	Myjnia dezynfektor	3
6	Kardiomonitor przenośny	2
7	Kardiomonitor przenośny z modulem transportowym	1
8	Kardiomonitor stacjonarny	2
9	Pompa strzykawkowa	6
10	Łóżka szpitalne sterowane elektrycznie z wyposażeniem	21

zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 1 do SIWZ

2. Miejsce dostawy: Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
3. Dostawa przedmiotu zamówienia będzie odbywać się na koszt i ryzyko Wykonawcy.
4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 1 do SIWZ.
5. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymogi określone obowiązującym prawem polskim, jak i prawem Unii Europejskiej, został dopuszczony do obrotu handlowego i posiadał wymagane prawem ważne dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski, a także spełniać inne wymagania (normy, parametry), określone przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SIWZ.
6. Przedmiot dostawy musi odpowiadać wymaganiom polskich norm przenoszących europejskie normy zharmonizowane lub też – w przypadku ich braku – europejskich aprobat technicznych, wspólnych specyfikacji technicznych, polskich

norm przenoszących normy europejskie, polskich norm wprowadzających normy międzynarodowe, polskich norm, polskich aprobat technicznych.

7. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 4 do SIWZ.

8. **Wspólny Słownik Zamówień CPV: 33100000-1**

Kody uzupełniające: 33195100-4, 33161000-6, 33192120-9, 33123210-3, 33123230-9, 33191100-5, 33112100-9, 33194110-0, 33161000-6

9. Zamawiający **dopuszcza** możliwość składania ofert częściowych. Oferta może obejmować całość przedmiotu zamówienia lub wybrane części, a jeżeli część obejmuje więcej niż jedną pozycję, oferta dla swojej ważności w tej części musi być złożona na wszystkie jej pozycje. **Zamówienie zostało podzielone na 10 części.**

10. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości składania ofert wariantowych.

11. Zamawiający **nie przewiduje** możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7.

12. Zamawiający **nie zastrzega** obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę prac związanych z rozmieszczeniem i instalacją przedmiotu dostawy. W przypadku, gdy Wykonawca przewiduje wykonanie zamówienia z udziałem podwykonawcy (podwykonawców) należy wskazać w treści oferty, która część/ części zamówienia powierzona zostanie podwykonawcy/podwykonawcom wraz z wykazem zakresu zadań zleczanych podwykonawcy/podwykonawcom oraz podaniem nazwy (firmy) takiego podwykonawcy/podwykonawców. W przypadku nie złożenia stosownego oświadczenia w ww. zakresie, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zamierza wykonać zamówienie lub jego poszczególne części samodzielnie.

13. Zamawiający **nie przewiduje** przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

14. Zamawiający **nie zamierza** zawierać umowy ramowej.

15. Zamawiający **nie zamierza** ustanawiać dynamicznego systemu zakupów

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia na dostawę sprzętu medycznego: **4 tygodnie** od daty pisemnego wezwania przez Zamawiającego.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, PODSTAWY WYKLUCZENIA, WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

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

1) **nie podlegają wykluczeniu;**

2) **Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:**

a) **Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.**

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia – **Załącznik nr 3 do SIWZ.**

b) **Sytuacji ekonomicznej lub finansowej**

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia - **Załącznik nr 3 do SIWZ.**

c) Zdolności technicznej lub zawodowej

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia – Załącznik nr 3 do SIWZ.

Wstępne potwierdzenie, a w przypadku, gdy złożenie dokumentów na potwierdzenie, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz nie podlega wykluczeniu nie jest wymagane przez Zamawiającego to potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu stanowi aktualne na dzień składania ofert oświadczenie Wykonawcy, w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiące Załącznik nr 3 do SIWZ.

2. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.
3. Wykonawca zgodnie z art. 22 a ust. 1 ustawy Pzp, może w celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w rozdz. V. 1.2 niniejszej SIWZ w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
4. Zamawiający jednocześnie informuje, iż „stosowna sytuacja”, o której mowa w rozdz. V.3. niniejszej SIWZ wystąpi wyłącznie w przypadku kiedy Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów udowodni zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
5. Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.
6. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, podmiotów o których mowa w pkt. V.3 SIWZ, nie potwierdzają spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:
 - a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
 - b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w pkt. V.1.2) SIWZ.

V. a PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 USTAWY PZP
--

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę wobec, którego zaistnieją przesłanki do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Wykonawcę w stosunku do którego zachodzi podstawa wykluczenia wskazana w art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający może wykluczyć wykonawce:

1. w stosunku, do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2016 r. poz. 1574, 1579, 1948 i 2260) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego chyba, że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2016 r. poz. 2171, 2260 i 2261 oraz z 2017r. poz. 791) **(art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp):**

V b. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w Art. 24 ust. 1 i 5 pkt 1 Pzp, Zamawiający żąda złożenia następujących oświadczeń i dokumentów:

Lp.	Z postępowania u udzielenie Zamówienia wyklucza się:	Wstępne potwierdzenie, a w przypadku gdy złożenie dokumentów na potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu nie jest wymagane przez Zamawiającego to potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia	Wykaz oświadczeń / dokumentów, jakie mają <u>dostarczyć na wezwanie zamawiającego</u> wykonawcy, których oferta została najwyżej oceniona, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 3)	Termin wystawienia
1. art. 24 ust. 1 pkt 13	Wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo: a) o którym mowa w art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2016r. poz. 1137, z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176, 1170 i 1171 oraz 2017r. poz. 60 i 1051), b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, c) skarbowe, d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);	Aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.	Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13 ustawy Pzp	Wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
2. art. 24 ust. 1 pkt 14	Wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 13 ustawy Pzp;	Aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.	Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 ustawy Pzp	Wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
3. art. 24 ust. 1 pkt 15	Wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;	Aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.	Oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.	
4. art. 24 ust. 1 pkt 16	Wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić <u>wymaganych dokumentów</u> ;	Aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.	-----	-----

5.	art. 24 ust. 1 pkt 17	Wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;	Aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.	-----	-----
6.	art. 24 ust. 1 pkt 18	Wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;	Aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.	-----	-----
7.	art. 24 ust. 1 pkt 19	Wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;	Aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.	-----	-----
8.	art. 24 ust. 1 pkt 20	Wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;	Aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.	-----	-----
9.	art. 24 ust. 1 pkt 21	Wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016r. poz. 1541 oraz z 2017r. poz. 724 i 993)	Aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.	Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 21 ustawy Pzp	Wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
10.	art. 24 ust. 1 pkt 22	Wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;	Aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.	Oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.	-----
11.	art. 24 ust. 1 pkt 23	Wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017r. poz. 229, 1089 i 1132) złożyli odrębne oferty, oferty częściowe w postępowaniu, chyba że wykazą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.			-----

12.	art. 24 ust. 5 pkt 1	Wykonawcę w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2016 r. poz. 1574, 1579, 1948 i 2260) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2016 r. poz. 2171, 2260 i 2261 oraz z 2017 r. poz. 791).	Aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3. do SIWZ.	Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp. <i>Zamawiający pobierze ten dokument z bazy danych wskazanej przez Wykonawcę.</i>	
Wspólne ubieganie się wykonawców o udzielenie zamówienia					
13.	1. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, jednolity dokument w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje brak podstaw wykluczenia, zgodnie z art. 25a ust. 6 ustawy Pzp. 2. Zgodnie z Art. 23 ust. 3 ustawy Pzp zapisy SIWZ dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.				
Siedziba lub miejsce zamieszkania Wykonawcy poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej					
14.	1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w: 1) pkt 1, 2, 9 – 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 ustawy Pzp; 2) pkt 12 – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. 2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i pkt 2 powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. 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 ust. 1, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ust. 2 stosuje się. 4. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.				
Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej					
15.	1. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt 1, 2, 9, składa dokument, o którym mowa w pkt 14 tabeli ust. 1 pkt 1, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 ustawy Pzp. 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. Przepis pkt 14 tabeli ust. 2 stosuje się. 2. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu				
16.	W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).				

2. Wykluczenie wykonawcy następuje:

- 1) w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13 lit. a–c i pkt 14 ustawy Pzp, gdy osoba, o której mowa w tych przepisach została skazana za przestępstwo wymienione w art. 24 ust. 1 pkt 13 lit. a–c ustawy Pzp, jeżeli nie upłynęło 5 lat od dnia uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia, chyba że w tym wyroku został określony inny okres wykluczenia;
- 2) w przypadkach, o których mowa:
 - a) w art. 24 ust. 1 pkt 13 lit. d i pkt 14 ustawy Pzp, gdy osoba, o której mowa w tych przepisach, została skazana za przestępstwo wymienione w art. 24 ust. 1 pkt 13 lit. d ustawy Pzp,
 - b) w art. 24 ust. 1 pkt 15 ustawy Pzp,

- jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia odpowiednio uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia, chyba że w tym wyroku został określony inny okres wykluczenia lub od dnia w którym decyzja potwierdzająca zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia stała się ostateczna;
 - 3) w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 18 i 20 ustawy Pzp, jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia zaistnienia zdarzenia będącego podstawą wykluczenia;
 - 4) w przypadku, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 21 ustawy Pzp, jeżeli nie upłynął okres, na jaki został prawomocnie orzeczony zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
 - 5) w przypadku, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 22 ustawy Pzp, jeżeli nie upłynął okres obowiązywania zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
3. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 lub art. 24 ust. 5 ustawy 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.
 4. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie pkt. V b. ust. 3 SIWZ.
 5. W przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 19 ustawy Pzp, przed wykluczeniem wykonawcy, zamawiający zapewnia temu wykonawcy możliwość udowodnienia, że jego udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia nie zakłóci konkurencji.
 6. Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 pkt. 5 Ustawy Pzp, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia /Załącznik nr 5 do SIWZ/.
 7. Zamawiający może wykluczyć wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
 8. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w V i V b. SIWZ, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 570), **zgodnie z art. 26 ust 6 PZP.**
 9. W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w pkt. V ust. 1 i V b. ust. 1 SIWZ, z wyłączeniem dokumentów o których mowa w pkt. V b. ust. 1 pkt 15 tabeli, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia lub dokumenty, zgodnie z § 10 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126)
 10. W przypadku wskazania przez wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w SIWZ, które znajdują się w posiadaniu zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez Zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 PZP, zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w SIWZ, z wyłączeniem dokumentów o których mowa w § 11 pkt 15 tabeli, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne, zgodnie z § 10 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).
 11. Zamawiający dokona oceny spełniania przez Wykonawców warunków udziału w postępowaniu na podstawie załączonych dokumentów i oświadczeń, zgodnie z formułą spełnia – nie spełnia. Z treści dokumentów musi wynikać jednoznacznie, że ww. warunki Wykonawca spełnił.
 12. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej 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, zgodnie z V, V b, Vc. SIWZ, zgodnie z art. 26 ust. 1 PZP.
 13. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą

uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów, zgodnie z art. 26 ust. 2f PZP.

14. Jeżeli wykonawca nie złożył oświadczenia – standardowego formularza Jednorodnego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3.3 do SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 PZP, określonych w V, Vb i Vc. SIWZ, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania, zgodnie z art. 26 ust. 3 PZP.
15. Zamawiający może wezwać także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 PZP, określonych w V, V b i Vc. SIWZ, zgodnie z art. 26 ust 4 PZP.
16. Wykonawcy są zobowiązani do złożenia wyjaśnień w formie i o treści zgodnej z zapytaniem Zamawiającego w ramach postępowania wyjaśniającego.
17. Jeżeli wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, zamawiający może zbadać, czy nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu wykonawca, który złożył ofertę najwyższej ocenioną spośród pozostałych ofert.
18. Oświadczenia dotyczące wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, składane są w oryginale.
19. Dokumenty inne niż oświadczenia, o których mowa w ust. 18, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
20. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
21. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej lub w formie elektronicznej, zgodnie z § 14 Rozporządzenia Ministra Rozwoju w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
22. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, zgodnie z § 15 Rozporządzenia Ministra Rozwoju w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016, poz. 1126).
23. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
24. W przypadku, o którym mowa w ust. 9, zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez zamawiającego dokumentów, zgodnie z § 16 Rozporządzenia Ministra Rozwoju w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).
25. Zapisy Rozdziału IX SIWZ - Opis sposobu przygotowania ofert - dla oświadczeń lub dokumentów potwierdzających:
 - 1) spełnianie warunków udziału w postępowaniu,
 - 2) spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego,
 - 3) brak podstaw wykluczeniastosuje się odpowiednio.

V c. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE PRZEZ OFEROWANE DOSTAWY WYMAGAŃ OKREŚLONYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO

1) W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca powinien złożyć na wezwanie Zamawiającego:

1. Prospekty/foldery, katalogi i/lub ulotki lub inne dokumenty (wszystkie materiały w j. polskim) potwierdzające parametry oferowanego przedmiotu zamówienia wymagane SIWZ, których autentyczność musi zostać poświadczona przez Wykonawcę; (dotyczy wszystkich części)
2. Oświadczenie producenta lub autoryzowanego dystrybutora oferowanego przedmiotu zamówienia o spełnianiu wymagań w zakresie wymaganych parametrów przedmiotu zamówienia określonych w załączniku nr 1 do SIWZ- w przypadku braku potwierdzenia każdego z parametrów w dokumentach o których mowa w pkt. Vc. pkt. 1.1) SIWZ.

(Powyższe dokumenty należy czytelnie oznaczyć w zakresie przypisania danego dokumentu do oferowanego wyrobu)

2) W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca powinien złożyć w dniu dostawy, PRZY ODBIORZE SPRZĘTU:

1. Dla wyrobów medycznych powyżej klasy I: Certyfikat CE, tj. certyfikat wystawiony przez jednostkę notyfikowaną biorącą udział przy ocenie zgodności wyrobu medycznego, zgodnie z aktualną ustawą o wyrobach medycznych, na zaoferowany sprzęt medyczny;
2. Deklarację zgodności wystawioną przez producenta dla wyrobów medycznych;
3. Wniosek o przeniesienie do bazy danych gromadzonych przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów medycznych i Produktów Biobójczych lub zgłoszenie wyrobu lub powiadomienie o wprowadzeniu wyrobu do obrotu – dla wyrobów medycznych.
4. Inne dokumenty wymienione w formularzu asortymentowym (dotyczy wszystkich części).

(Powyższe dokumenty należy czytelnie oznaczyć w zakresie przypisania danego dokumentu do oferowanego wyrobu)

VI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale V niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp), dla których Prawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną za wyjątkiem JEDZ. JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej **opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym**. Oświadczenia podmiotów składających ofertę wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp. Analogiczny wymóg dotyczy JEDZ składanego przez podwykonawcę, na podstawie art. 25a ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.
 2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ, tj. **28/ZP/PN/18**
 3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na **adres: 90-051 Łódź, al. J. Piłsudskiego 12, pok.515**
 4. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: **zamowienia.publiczne@iml.biz.pl**, a faksem na nr **42 206 88 61**; JEDZ należy przesłać na adres email: **jedz@iml.biz.pl**
- 4a) Środkiem komunikacji elektronicznej, służącym złożeniu JEDZ przez wykonawcę, jest poczta elektroniczna. **UWAGA!** Złożenie JEDZ wraz z ofertą na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną. JEDZ należy przesłać na adres email: **jedz@iml.biz.pl**
- 4b) Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, .rtf.
- 4c) Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego, w szczególności w jednym z ww. formatów.
- 4d) Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez wykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ, wykonawca podpisuje ww. dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne - podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie (Ustawa z 5 września 2016 roku o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej – Dz.U. z 2016 roku poz. 1579).
- 4e) Podpisany dokument elektroniczny JEDZ powinien zostać zaszyfrowany, tj. opatrzony hasłem dostępowym. W tym celu wykonawca może posłużyć się narzędziami oferowanymi przez oprogramowanie, w którym przygotowuje dokument oświadczenia (np. Adobe Acrobat), lub skorzystać z dostępnych na rynku narzędzi na licencji open-source (np.: AES Crypt, 7-Zip i Smart Sign) lub komercyjnych.

- 4f) Wykonawca zamieszcza hasło dostępu do pliku JEDZ w treści swojej oferty składanej w formie pisemnej. Treść oferty może zawierać, jeśli to niezbędne, również inne informacje dla prawidłowego dostępu do dokumentu, w szczególności informacje o wykorzystanym programie szyfrującym lub procedurze odszyfrowania danych zawartych w JEDZ.
- 4g) Wykonawca przesyła zamawiającemu zaszyfrowany i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym JEDZ na wskazany adres poczty elektronicznej wskazanym w pkt. VI.4. w taki sposób, aby dokument ten dotarł do zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. W treści przesłanej wiadomości należy wskazać oznaczenie i nazwę postępowania, którego JEDZ dotyczy oraz nazwę wykonawcy albo dowolne oznaczenie pozwalające na identyfikację wykonawcy.
- 4h) Wykonawca, przysyłając JEDZ, może żądać potwierdzenia dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ.
- 4i) Datą przesłania JEDZ będzie potwierdzenie dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ z serwera pocztowego zamawiającego.
- 4j) Obowiązek złożenia JEDZ w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym w sposób określony powyżej dotyczy również JEDZ składanego na wezwanie w trybie art. 26 ust. 3 ustawy Pzp; w takim przypadku Zamawiający nie wymaga szyfrowania tego dokumentu.
5. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub w formie elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze stron, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.
7. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu składania ofert, Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie internetowej, na której udostępniono SIWZ.
8. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w rozdz. VI. 7 niniejszej SIWZ.
9. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
10. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.
11. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest:
Krzysztof Gałązka, tel.: 42 244 00 28
12. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
Jednocześnie Zamawiający informuje, że przepisy ustawy PZP nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt - zarówno z Zamawiającym, jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami - niż wskazany w niniejszym rozdziale SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

VII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Zamawiający żąda wniesienia wadium przez Wykonawców uczestniczących w postępowaniu w zł:

nr części	Kwota wadium dla poszczególnych części postępowania [zł]	Kwota wadium dla poszczególnych części - słownie:
1	1 820,00 zł	tysiąc osiemset dwadzieścia złotych 00/100
2	430,00 zł	czterysta trzydzieści złotych 00/100
3	260,00 zł	dwieście sześćdziesiąt złotych 00/100
4	420,00 zł	czterysta dwadzieścia złotych 00/100
5	1 220,00 zł	tysiąc dwieście dwadzieścia złotych 00/100
6	960,00 zł	dzieńięćset sześćdziesiąt złotych 00/100
7	600,00 zł	sześćset złotych 00/100
8	950,00 zł	dzieńięćset pięćdziesiąt złotych 00/100
9	480,00 zł	czterysta osiemdziesiąt złotych 00/100
10	4 500,00 zł	cztery tysiące pięćset złotych 00/100
RAZEM:	11 640,00 zł	Jedenaście tysięcy sześćset czterdzieści złotych 00/100

Wadium należy wnieść do terminu składania ofert.

2. Wadium może być wniesione w:
 - 1) pieniądzu;
 - 2) poręczeniach bankowych, lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
 - 3) gwarancjach bankowych;
 - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
 - 5) 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 359 i 2260 oraz 2017r.poz.1089).
3. Wadium w formie pieniądza należy wnieść przelewem na konto:
74 1240 3073 1111 0010 5905 3755
z dopiskiem na przelewie: „**Wadium w postępowaniu 28/ZP/PN/18 na dostawę sprzętu medycznego dla IMŁ Sp. z o. o.**”.
4. Skuteczne wniesienie wadium w pieniądzu następuje z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym Zamawiającego, o którym mowa w rozdz. VII. 3 niniejszej SIWZ, przed upływem terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny wyznaczonej, jako ostateczny termin składania ofert).
5. Zamawiający zaleca, aby w przypadku wniesienia wadium w formie:
 - 1) pieniężnej – **dokument potwierdzający dokonanie przelewu wadium został załączony do oferty;**
 - 2) innej niż pieniądz – **oryginał dokumentu został złożony w oddzielnej kopercie, a jego kopia w ofercie.**
6. Z treści gwarancji/poręczenia winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy PZP.
7. Oferta wykonawcy, który nie wniesie wadium lub wniesie w sposób nieprawidłowy zostanie odrzucona.
8. Okoliczności i zasady zwrotu wadium, jego przepadku oraz zasady jego zaliczenia na poczet zabezpieczenia należytego wykonania umowy określa ustawa PZP.

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **60 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. (art. 85 ust. 5 ustawy PZP).
2. Wykonawca może przedłużyć termin związania ofertą, na czas niezbędny do zawarcia umowy, samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą nie powoduje utraty wadium.
4. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza.

IX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
 - 1) wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania **formularz ofertowy** sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do SIWZ, zawierający w szczególności: łączną cenę ofertową brutto, zobowiązanie dotyczące terminu realizacji zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień SIWZ i wzoru umowy bez zastrzeżeń, a także informację którą część zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy
 - 2) **wypełniony i podpisany formularz asortymentowy** (w częściach na które Wykonawca składa ofertę) - według wzorów stanowiących załącznik nr 1 do SIWZ
oraz dokumenty składane wraz z ofertą:
 - 3) Wykonawca musi przesłać w sposób określony w pkt. VI (4a-4j) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w Załączniku nr 3 do SIWZ - **w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia** -

sposób wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia dostępny jest na stronie: <https://www.uzp.gov.pl> (Jednolity-Europejski-Dokument Zamówienia -instrukcja.pdf). Informacje zawarte w w/w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

- 4) **Zobowiązanie innych podmiotów** do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia, złożone w oryginale **(jeśli dotyczy)**;
- 5) **Stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie** – W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy;
- 6) W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – **dokument ustanawiający pełnomocnika** (oryginał lub notarialnie potwierdzony odpis stosownego pełnomocnictwa wystawionego lub udzielanego przez osoby do tego upoważnione) do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia;
- 7) Uprawdopodobnienie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa **(jeśli dotyczy)**
2. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty;
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
5. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
6. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana, zszyta uniemożliwiając jej samoistną dekompletację), oraz zawierała spis treści.
8. Poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie, powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
9. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego, oznakować w następujący sposób:

**Inwestycje Medyczne Łódzkiego Sp. z o. o.
90-051 Łódź, al. J. Piłsudskiego 12 pok. 515**

**Oferta w postępowaniu na:
„Dostawę sprzętu medycznego dla IML Sp. z o.o.”
nr sprawy: 28/ZP/PN/18**

**Otworzyć na jawnym otwarciu ofert w dniu 26 listopada 2018 roku o godz.
11:30"**

i opatrzyć nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy.

10. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
11. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zsyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.
12. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutkować będzie zgodnie z uchwałą SN z 20 października 2005 (sygn. III CZP 74/05) ich odtajnieniem.
13. Zamawiający informuje, że w przypadku, kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy PZP, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowiąć będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich, jako tajemnica

przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji, kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

14. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.
15. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty ofert wycofywanych nie będą otwierane.
16. Do przeliczenia na PLN wartości wskazanej w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, wyrażonej w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs publikowany przez Narodowy Bank Polski z dnia wszczęcia postępowania.
17. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy PZP zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP). Wszelkie niejasności i obiekcje dotyczące treści zapisów w SIWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale VI niniejszego SIWZ. Przepisy ustawy PZP nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.
18. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych.

X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy **al. Piłsudskiego 12 w Łodzi – sekretariat (V piętro) do dnia 26 listopada 2018r., do godziny 11:00** i zaadresować zgodnie z opisem przedstawionym w rozdziale IX.9 SIWZ.
2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
3. Zamawiający niezwłocznie, zgodnie z art. 84 ust 2, poinformuje Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie, wskazanym w rozdz. X. 1 niniejszej SIWZ oraz zwróci ofertę po upływie terminu na wniesienie odwołania.
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu **26 listopada 2018r., o godzinie 11:30**
5. Otwarcie ofert jest jawne.
6. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.
7. Niezwłocznie po otwarciu ofert, Zamawiający zamieści na stronie **www.iml.biz.pl** informacje dotyczące:
 - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

XI. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu ofertowym sporządzonym wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2 do SIWZ** łącznej ceny ofertowej brutto za realizację przedmiotu zamówienia.
2. Łączna cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej SIWZ.
3. Zamawiający nie przewiduje możliwości zmian ceny ofertowej brutto.
4. Ceny muszą być: podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
5. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
6. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, 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. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

XII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:
1. „Łączna cena ofertowa brutto” – C;
 2. „Gwarancja” – G.
 3. „Parametry techniczne”- P.

Powyższym kryteriom Zamawiający przypisał następujące znaczenie:

Kryterium	Waga [%]	Liczba punktów	Sposób oceny wg wzoru
Łączna cena ofertowa brutto	90%	90	$C = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 90\text{pkt}$
Okres gwarancji	5%	5	Zamawiający będzie oceniał zaoferowany przez Wykonawcę termin gwarancji. Wykonawca otrzyma 5 pkt – w przypadku zaoferowania terminu minimum 36 miesięcznej gwarancji. Wykonawca otrzyma 0 pkt – w przypadku zaoferowania terminu minimum 24 miesięcznej gwarancji.
Parametry techniczne	5%	5	$P = \frac{\text{Liczba punktów za ocenę parametrów technicznych w badanej ofercie}}{\text{Maksymalna liczba punktów za ocenę parametrów technicznych spośród badanych ofert}} \times 5\text{ pkt}$
RAZEM	100%	100	

2. Całkowita liczba punktów, jaką otrzyma dana oferta, zostanie obliczona wg poniższego wzoru:

$$L = C + G + P$$

gdzie:

L – całkowita liczba punktów,

C – punkty uzyskane w kryterium „Łączna cena ofertowa brutto”,

G - punkty uzyskane w kryterium „Okres gwarancji”.

P - punkty uzyskane w kryterium „Parametry techniczne”.

3. Ocena punktowa w kryterium „Łączna cena ofertowa brutto” dokonana zostanie na podstawie łącznej ceny ofertowej brutto wskazanej przez Wykonawcę w ofercie i przeliczona według wzoru opisanego w tabeli powyżej.
4. Ocena punktowa w kryterium „Okres gwarancji” dokonana zostanie na podstawie złożonego **Załącznika nr 2**.
W przypadku kiedy Wykonawca nie poda w formularzu ofertowym w kryterium oceny ofert „Okres gwarancji“ (*Załącznik nr 2 do SIWZ*), oferowanego okresu gwarancji, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje 24 miesięczny okres gwarancji.
5. Ocena punktowa w kryterium „Parametry techniczne” dokonana zostanie na podstawie złożonego **Załącznika nr 1** do SIWZ
6. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
7. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie PZP, oraz w SIWZ i zostanie oceniona, jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.
8. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z niższą ceną (art. 91 ust. 4 ustawy PZP).
9. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

XIII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający żąda przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregośkolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia. W przypadku spółek cywilnych Zamawiający żąda przedłożenia umowy spółki.
3. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ.
4. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacjom.
5. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.
6. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza w części 5 jest zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu do terminu podpisania umowy rysunek(-ki) instalacyjne urządzenia z warunkami technicznymi przyłączy pod montaż urządzenia

XIV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XV. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH

Wzór umowy, stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ.

XVI. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes prawny w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądania oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się 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 zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w **terminie 10 dni** od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w punktach 7 i 8 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia;
8. Jeżeli zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
 - 1) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;
 - 2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;
9. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
10. 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.
11. Zamawiający przesyła niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni od dnia otrzymania kopii odwołania innym wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia a jeżeli odwołanie dotyczy treści ogłoszenia lub postanowień SIWZ, zamieszcza ją również na stronie 16 internetowej, na której jest zamieszczone ogłoszenie o zamówieniu lub jest udostępniona SIWZ, wzywając wykonawców do przystąpienia do postępowania odwoławczego.
12. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego wskazując stronę, do której przystępuje i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje.
13. Uczestnikami postępowania odwoławczego stają się Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego w ciągu 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania i posiadają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.
14. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy.
15. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
16. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania zamawiającego, za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby. Odpis skargi przesyła się jednocześnie przeciwnikowi skargi.
17. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem

XVIII. INNE POSTANOWIENIA

1. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
2. Zamawiający nie przewiduje rozliczania w walutach obcych.
3. Zamawiający nie zamierza zawierać umowy ramowej.
4. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej specyfikacji mają zastosowanie przepisy Prawa Zamówień Publicznych oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

XIX. KLAUZULA INFORMACYJNA INWESTYCJI MEDYCZNYCH ŁÓDZKIEGO SP. Z O.O. W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.

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

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Spółka Inwestycje Medyczne Łódzkiego Sp. z o.o.** z siedzibą przy al. Piłsudskiego 12, 90-051 Łódź (nr tel. 42 206 88 60, adres e-mail: iml@iml.biz.pl);
- Z inspektorem ochrony danych osobowych wyznaczonym w Spółce IMŁ Sp. z o.o. można skontaktować się drogą elektroniczną pod adresem e-mail: daneosobowe@iml.biz.pl;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zmianami), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres niezbędny do archiwizacji dokumentacji;

- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO **;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

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

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

Lp.	Parametry	Wartość graniczna parametru /parametr podlegający ocenie	PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać/
1.	Producent/kraj	PODAĆ	
2.	Typ/model/nr katalogowy	PODAĆ	
3.	Rok produkcji min 2018 r.	TAK/PODAĆ	
System holterowski EKG – oprogramowanie			
1	Ocena zapisów 3- lub 12-kanalowych	TAK	
2	Możliwość edycji każdego pobudzenia, jego oceny, reklasyfikacji i pomiaru. Możliwość tworzenia własnych wzorców.	TAK	
3	Możliwość dodatkowego grupowania pobudzeń - dodawanie, łączenie szablonów, wyszukiwanie pobudzeń podobnych do wybranych przez operatora w ramach poszczególnych grup templetów	TAK	
4	Możliwość automatycznej reklasyfikacji pobudzeń wg poszczególnych kanałów EKG (autosortowanie wieloogniskowe VE)	TAK	
5	Dodatkowe narzędzia do szybkiej oceny poszczególnych pobudzeń: sekwencja, złożenie, wykres Poincare’a dla każdego szablonu	TAK	
6	Możliwość oznaczania fragmentów EKG jako artefakt	TAK	
7	Arytmie komorowe: tachykardie komorowe, pary, bigeminie/trigeminie, VE, R/T	TAK	
8	Arytmie nadkomorowe: napadowe częstoskurcze, tachykardie, bradykardie, SVE, paauzy.	TAK	
9	Możliwość zmiany czasu trwania pauz bezpośrednio w oknie przykładów zdarzeń i automatycznej reanalizy badania	TAK	
10	Przykłady Min. i Max HR	TAK	
11	Możliwość odrzucenia zdarzeń nieprawidłowych pojedynczo, strony, wszystkich. Możliwość ręcznego zachowania zdarzenia jako przykład do raportu	TAK	
12	Możliwość automatycznego zapamiętywania przykładów z każdego typu zdarzeń do raportu	TAK	
13	Prezentacja histogramów pobudzeń VE, SVE, normalnych: odstęp, %przedwczesności, pole powierzchni. Histogram odstępów R-R. Przykłady.	TAK	
14	Możliwość szybkiego przeglądania zapisu przez stronicowanie. Możliwość ustawienia rozdzielczości 30s/wiersz i prezentacja wartości HR i ST dla każdej minuty	TAK	
15	Analiza migotania przedsionków:	TAK	
	- automatyczne wykrywanie epizodów migotania,	TAK	
	- możliwość edycji epizodów, dodawania i usuwania	TAK	
	- możliwość oceny odstępów pomiędzy poszczególnymi pobudzeniami	TAK	
	- możliwość szybkiej oceny zmian załamka P	TAK	
	- możliwość usuwania pobudzeń nadkomorowych z okresów migotania	TAK	
	- możliwość zamiany pobudzeń komorowych na zaberrowane	TAK	
16	Analiza ST:	TAK	

	- ocena przemieszczenia i nachylenia ST z całego zapisu EKG niezależnie dla każdego kanału	TAK	
	- możliwość zmiany kryteriów uniesienia/obniżenia ST i linii bazowej dla każdego kanału	TAK	
	- prezentacja wartości ST w 3D dla zapisów 12 kanałowych	TAK	
17	Analiza alternansu załamka T:		
	- 24 godzinny histogram amplitudy załamka T	TAK	
	- pomiar amplitudy	TAK	
	- możliwość ustawienia parametrów analizy (ilość ewolucji, różnica amplitudy)	TAK	
18	Analiza zmienności rytmu zatokowego w dziedzinie czasu i częstotliwości:		
	- możliwość zmiany progów częstotliwościowych	TAK	
	- tabelaryczna prezentacja wartości statystycznych w odstępach 5-minutowychz możliwością eksportu do pliku XLS	TAK	
	- możliwość podziału 24h na 2 podokresy	TAK	
	- plot Lorenza z kolorowym oznaczeniem rodzajów pobudzeń, możliwością wyświetlania tylko wybranych pobudzeń. Prezentacja pasków EKG dla wybranych elementów wykresu	TAK	
	- ocena wpływu leków na moc widma – automatyczne przeliczenie mocy widma po wprowadzeniu informacji o czasie i nazwie leku	TAK	
19	Analiza QT:	TAK	
	- prezentacja trendów QT i QTc z podaniem wartości	TAK	
	- histogram wartości QTc w poszczególnych przedziałach czasowych	TAK	
	- ocena skorygowanego QT z możliwością wyboru zakresu HR	TAK	
	- informacja o max. wartościach QT i QTc wraz z czasem wystąpienia	TAK	
	- wartości statystyczne QTc	TAK	
	- prezentacja markerów pomiarowych dla analizy QT na zapisie EKG	TAK	
	- dyspersja QT dla zapisów 12 kanałowych,. Możliwość wyboru wstęgi odprowadzeń do analizy	TAK	
20	Analiza późnych potencjałów w dziedzinie czasu i częstotliwości, wybór zespołów QRS do analizy	TAK	
21	Ocena pracy różnych typów stymulatorów	TAK	
22	Dodatkowy kanał dla wizualizacji pików rozrusznika	TAK	
23	24-godzinny histogram „beat to beat”, „spike to spike”, „beat to spike”, „spike to beat”	TAK	
24	Wieloparametrowa analiza bezdechu sennego, tabela czynników ryzyka	TAK	
25	Wektokardiografia: - możliwość przeglądu i analizy pętli wektokardiograficznych z pierwszych 6 minut zapisu	TAK	
26	Prezentacja w formie tabeli istotnych zdarzeń EKG np. HR, ST arytmie. Możliwość przejścia do zapisu EKG.	TAK	
27	Możliwość tworzenia raportów w oparciu o szablony zdefiniowane przez użytkownika	TAK	
28	Możliwość zabezpieczenia otwarcia programu i dostępu do danych osobowych wrażliwych pacjentów poprzez hasło użytkownika	TAK	
29	Oprogramowanie i instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	

30	System holterowski kompatybilny z „komputerową stacją analiz” (poz.11)	TAK	
Rejestrator holterowski EKG – 3 i 12 kanałowy – 1 szt.			
1	Rejestrator cyfrowym z zapisem 3 kan. do 7 dni, 12 kan. do 4 dni -Zapis ciągły na 1 baterii bez konieczności jej wymiany-5pkt. -inne rozwiązanie-0pkt	TAK/PODAĆ	
2	Zapis w pamięci wewnętrznej (stałej) rejestratora	TAK	
3	Automatyczna detekcja impulsów stymulatora -automatyczna detekcja impulsów 5pkt. -brak automatycznej detekcji-0 pkt.	TAK/PODAĆ	
4	Częstotliwość próbkowania sygnału EKG min. 4000Hz	TAK/PODAĆ	
5	Możliwa rejestracja 3 kan. EKG z 4 elektrod lub 12 kan. z 10 elektrod	TAK	
6	Rejestrator wyposażony w złącze HDMI (dla eliminacji zakłóceń) wspólne dla kabla pacjenta i transmisji zarejestrowanego badania do systemu holterowskiego	TAK	
7	Ekranowane kable pacjenta	TAK	
8	Impedancja wejściowa $\geq 2M\Omega$	TAK/PODAĆ	
9	CMRR >60dB	TAK/PODAĆ	
10	Programowanie rejestratora i transmisja zarejestrowanego badania do systemu holterowskiego na PC przez kabel HDMI-USB	TAK	
11	Możliwość podglądu na PC rejestrowanego sygnału EKG poprzez podłączenie rejestratora na pomocą kablowego interface'u	TAK	
12	Wbudowany przycisk znacznika zdarzeń dla pacjenta	TAK	
13	Zasilanie z 1 baterii lub akumulatora AAA	TAK	
14	Wymiary – max. 87x22x55 (mm)+/-10%	TAK/PODAĆ	
15	Przedmiot oferty będzie fabrycznie nowy	TAK	
16	Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim	TAK	
17	W zestawie z rejestratorem: 1 op. Elektrod przyklepnych, kabel pacjenta – 10 elektrodowy (1 szt.) i 4 elektrodowy (1 szt.), pokrowiec i paski, 1 szt. baterii	TAK	
Komputerowa stacja analiz – 1 szt.			
1	Procesor min. 2 rdzeniowy	TAK/PODAĆ	
2	Dysk twardy min. 500GB -500GB-0pkt ->500GB-5pkt	TAK/PODAĆ	
3	Pamięć operacyjna RAM min. 4GB -4GB-0pkt ->4GB-5pkt	TAK/PODAĆ	
4	Porty USB min.6	TAK/PODAĆ	
5	Monitor LCD min. 21,5” Full HD	TAK/PODAĆ	
6	Drukarka laserowa monochromatyczna A4 - szybkość wydruku- do 28 stron/min, - pojemność tacy (podajnika) –min 250 arkuszy, - kartridż min 1500 stron oraz wkład bębna min 10000 stron (w zestawie z drukarką), - kabel zasilający, kabel USB,	TAK/PODAĆ	
7	Mysz, klawiatura, listwa zasilająca	TAK	
8	Napęd DVD Multi	TAK	

9	Karta sieciowa LAN 10/100/1000 Mbit	TAK	
10	Karta graficzna obsługująca standard Full HD	TAK	
11	Zainstalowany i aktywowany system operacyjny Windows 10 lub równoważny	TAK	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

....., dnia.....
(Miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby/ osób
upoważnionych do reprezentowania
Wykonawcy)

Lp.	Parametry	Wartość graniczna parametru /parametr podlegający ocenie	PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać/
1.	Producent/kraj	PODAĆ	
2.	Typ/model/nr katalogowy	PODAĆ	
3.	Rok produkcji min 2018 r.	TAK/PODAĆ	
Stymulator zewnętrzny serca			
1	Stymulacja VVI z nastawami standardowymi po naciśnięciu jednego przycisku	TAK	
2	Funkcja „EMERGENCY” dostępna w każdej sytuacji	TAK	
3	Automatyczny test stymulatora i obwodu elektrody w momencie załączenia	TAK	
4	Akustyczna sygnalizacja zwarcia lub przerwy w obwodzie elektrody	TAK	
5	Krokowa, dwustopniowa zmiana wartości wszystkich parametrów	TAK	
6	Możliwość zablokowania nastaw parametrów przed przypadkowymi zmianami	TAK	
7	Zabezpieczenie przed zewnętrzną defibrylacją	TAK	
8	Funkcje pomiarowe: napięcia impulsu, impedancji obwodu elektrody oraz amplitudy R lub P	TAK	
9	Oszczędne gospodarowanie energią baterii (np. automatyczne wygaszanie ekranu)	TAK	
10	Funkcje stymulacyjne: min. VVI, V00, AAI, A00 Ilość funkcji stymulacyjnych: - 4 funkcje – 0 pkt. - powyżej 4 funkcji – 10 pkt.	TAK/PODAĆ	
11	Częstość podstawowa: min. 30 ÷ 180 1/min.	TAK/PODAĆ	
12	Częstość stymulacji szybkiej: min. 100 ÷ 990 1/min.	TAK/PODAĆ	
13	Amplituda impulsu: min. 0,1 ÷ 20 mA	TAK/PODAĆ	
14	Szerokość impulsu: min. 0,2 ÷ 1,5 ms	TAK/PODAĆ	
15	Kształt impulsu prostokątny z kompensacją ładunku	TAK	
16	Czas refrakcji: min. 200 ÷ 500 ms	TAK/PODAĆ	
17	Czułość wejściowa: min. 0,5 ÷ 21 mV	TAK/PODAĆ	
18	Pomiar amplitudy napięcia impulsu: min. 0,2 ÷ 12 V	TAK/PODAĆ	
19	Dwustopniowa sygnalizacja stanu baterii: akustyczna i optyczna	TAK	
20	Zasilanie z baterii 9 V	TAK	
21	Czas pracy z baterii minimum 15 dni Czas pracy: - 15-20 dni – 0 pkt. - powyżej 21 dni – 10 pkt.	TAK/PODAĆ	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

....., dnia.....
(Miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby/ osób
upoważnionych do reprezentowania
Wykonawcy)

Lp.	Parametry	Wartość graniczna parametru /parametr podlegający ocenie	PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać/
1.	Producent/kraj	PODAĆ	
2.	Typ/model/nr katalogowy	PODAĆ	
3.	Rok produkcji min 2018 r.	TAK/PODAĆ	
Diatermia			
1.	Diatermia chirurgiczna mono- i bipolarna przystosowana do wykonywania zabiegów ogólnochirurgicznych	TAK	
2.	Cięcie monopolarne regulowane w zakresie co najmniej 1 –100 W dla wszystkich dostępnych trybów pracy	TAK/ PODAĆ	
3.	Cięcie monopolarne w trybie delikatnym i hemostatycznym	TAK	
4.	Koagulacja monopolarna regulowana w zakresie co najmniej 1-50 W dla wszystkich dostępnych trybów pracy	TAK/ PODAĆ	
5.	Koagulacja monopolarna w trybie łagodnym i intensywnym	TAK	
6.	Koagulacja bipolarna regulowana w zakresie co najmniej 1-50 W	TAK/ PODAĆ	
7.	Regulacja mocy wszystkich funkcji z odpowiednim krokiem w całym dostępnym zakresie - zakres podzielony na 2 podzakresy regulacja mocy kolejno w tych podzakresach co 5W i 1W - 0pkt. -regulacja mocy w całym zakresie co 1W - 10pkt	TAK/ PODAĆ	
8.	Funkcja auto-start dla koagulacji bipolarnej	TAK	
9.	Diatermia wyposażona w gniazdo wyjściowe monopolarne umożliwiające przyłączenie kabli wyjściowych -w standardzie 3pin i 1pin 5mm-10pkt. -inne gniazda-0pkt.	TAK/ PODAĆ	
10.	Diatermia wyposażona w gniazdo wyjściowe bipolarne umożliwiające przyłączenie kabli wyjściowych -w standardzie 2pin i 1pin 4mm-10pkt. -inne gniazdo-0pkt.	TAK/ PODAĆ	
11.	Parametry wyjściowe ustawiane i zapamiętywane dla każdego gniazda niezależnie	TAK	
12.	Możliwość ustawienia i zapamiętania odrębnych nastaw dla cięcia i odrębnych dla koagulacji – min. 4 pozycje w pamięci aparatu	TAK/ PODAĆ	

13.	Aparat wyposażony w układy monitorujące jakość połączenia elektrody neutralnej z ciałem pacjenta	TAK	
14.	Układy kontroli: - prawidłowej aplikacji elektrody neutralnej względem elektrody czynnej - prawidłowego przylegania całej elektrody do skóry pacjenta, - układ kontroli czasu aktywacji	TAK	
Wypożyczenie			
15.	Włącznik nożny podwójny-1szt	TAK	
16.	Uchwyt elektrod monopolarnych śr. trzpienia 4mm z kablem dł.min 4m-2szt	TAK/ PODAĆ	
17.	Elektroda nożowa prosta 1,5x17mm śr.trzpienia 4mm, dł.40-50mm - 2szt	TAK/ PODAĆ	
18.	Elektroda szpatułkowa prosta 2,3x19mm śr.trzpienia 4mm, dł.40-50mm - 2szt	TAK/ PODAĆ	
19.	Elektroda szpatułkowa prosta elastyczna 2x6mm śr.trzpienia 4mm, dł.40-50mm - 2szt	TAK/ PODAĆ	
20.	Pinceta bipolarna prosta,dł.190-200mm, tip 1mm, dł.końcówki 8-10mm, -2szt	TAK/ PODAĆ	
21.	Pinceta bipolarna prosta,dł.160-170mm, tip 1mm, dł.końcówki 6-8mm,-2szt	TAK/ PODAĆ	
22.	Kabel do pincet bipolarnych dł.min.5m-4szt	TAK/ PODAĆ	
23.	Elektroda neutralna jednorazowa dzielona o powierzchni 85 -90cm ² z pierścieniem izolowanym mechanicznie i elektrycznie o powierzchni min. 23-25 cm ² -100szt	TAK/ PODAĆ	
24.	Kabel do elektrod neutralnych jednorazowych dł. min 5 m, wielorazowy – 1 szt.	TAK/ PODAĆ	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

....., dnia.....
(Miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby/ osób
upoważnionych do reprezentowania
Wykonawcy)

Lp.	Parametry	Wartość graniczna parametru /parametr podlegający ocenie	PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać/
1.	Producent/kraj	PODAĆ	
2.	Typ/model/nr katalogowy	PODAĆ	
3.	Rok produkcji: min 2018 r.	TAK/PODAĆ	
Aparat EKG jezdny			
1.	12 kanałowy elektrokardiograf z analizą i interpretacją badań	TAK	
2.	Zapis w czasie rzeczywistym w trybie 1,3, 6 i 12 odprowadzeń EKG	TAK	
3.	Równoczesna rejestracja 12 odprowadzeń	TAK	
4.	Analiza sygnału EKG zgodna z EN 60601-2-51	TAK	
5.	Interpretacja badania zależna od wieku pacjenta podawanego w dniach, miesiącach i latach	TAK	
6.	Klawiatura alfanumeryczna oraz funkcyjna do bezpośredniego sterowania podstawowymi funkcjami aparatu	TAK	
7.	Detekcja stymulatora serca	TAK	
8.	Zapis na papierze termicznym (rolka) o szerokości papieru 210 mm oraz możliwość zastosowania papieru typu składanka	TAK	
9.	Prędkość przesuwu papieru co najmniej 5/10/25/ 50mm/s	TAK	
10.	Zapis w trybie automatycznym (jednocześnie i czas rzeczywisty)	TAK	
11.	Zapis w trybie ręcznym (manual)	TAK	
12.	Zapis wstecznego przebiegu EKG (min. do 10 s) - zapis wstecznego przebiegu EKG 10 s. – 0 pkt. - powyżej 10 s. – 5 pkt.	TAK/PODAĆ	
13.	Zapis i odczyt badań z PenDriva w standardzie zgodnym z EN 1064	TAK	
14.	Długi zapis (min. do 10 minut w pamięci aparatu) do oceny arytmii - zapis 10 min. – 0 pkt. - powyżej 10 min. – 5 pkt.	TAK/PODAĆ	
15.	Interfejs komunikacyjny min. 2 x USB	TAK	
16.	Przewodowa komunikacja z siecią LAN lub internet – 0 pkt. Bezprzewodowa komunikacja z komputerem i smartfonem – 5 pkt.	TAK/PODAĆ	
17.	Czułość 2,5/ 5/ 10/ 20 mm/mV	TAK	
18.	Filtr zakłóceń sieciowych 50/60 Hz, filtr zakłóceń mięśniowych min.25/35/ Hz, filtr linii izoelektrycznej (od 0,05 do 1,5 Hz)	TAK/ PODAĆ	
19.	Częstotliwość próbkowania min.1000 Hz/kanał Częstotliwość próbkowania 1000 Hz/kanał – 0 pkt. Powyżej 1000Hz/kanał – 5 pkt.	TAK/PODAĆ	
20.	Możliwość podłączenia zewnętrznej klawiatury PS2 Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.	TAK/NIE	
21.	Wbudowany ekran graficzny kolorowy min.10", umożliwiający jednoczesny, czytelny podgląd 12 kanałów EKG	TAK	
22.	Pamięć wewnętrzna do 2000 badań	TAK/PODAĆ	
23.	Zasilanie sieciowe i akumulatorowe, akumulator bezobsługowy wraz z ładowarką wbudowany wewnątrz aparatu	TAK	
24.	Automatyczny test aparatu	TAK	
25.	Podgląd badania z pamięci aparatu z analizą bez konieczności wydruku	TAK	
26.	Wydruk badania bezpośrednio na drukarce laserowej (papier biurowy A4)	TAK	

27.	Waga max 4,5 kg (bez wyposażenia)	TAK /PODAĆ	
28.	Wyposażenie standardowe: po 1 komplecie elektrod piersiowych przyssawkowych (6 szt.) i kończynowych klipsowych (4 szt.) dla dorosłych; 1 komplet kabli; żel 250g; papier 210 mm - 1 rolka Wyposażenie standardowe – 0 pkt. Dodatkowy kabel pacjenta – 5 pkt	TAK/PODAĆ	
29.	Wózek pod aparat z wysięgnikiem na kabel pacjenta	TAK	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

....., dnia.....
(Miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby/ osób
upoważnionych do reprezentowania
Wykonawcy)

Lp.	Parametry	Wartość graniczna parametru /parametr podlegający ocenie	PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać/
1.	Producent/kraj	PODAĆ	
2.	Typ/model/nr katalogowy	PODAĆ	
3.	Rok produkcji min 2018 r.	TAK/PODAĆ	
1.	Fabrycznie nowe urządzenie przeznaczone do opróżniania, mycia, dezynfekcji i suszenia basenów, kaczek, pojemników na mocz, misek do mycia chorych i innych szpitalnych naczyń sanitarnych, ładowane od frontu, nie rekondycjonowane, nie powystawowe	TAK/PODAĆ	
2.	Temperatura dezynfekcji termicznej powyżej 90°C.	TAK/PODAĆ	
3.	Budowa i działanie urządzenia zgodne z wymaganiami norm PN-EN ISO 15883-1 i 3 /EN ISO 15883-1 i 3, załączyć deklarację zgodności producenta	TAK/PODAĆ	
4.	Konstrukcja nośna urządzenia wykonana ze stali nierdzewnej	TAK/PODAĆ	
5.	Komora wewnętrzna dezynfekcyjna : Jednolita - wykonana z polimerów lub Jednolita - wykonana ze stali nierdzewnej, bez spawów ze względów higienicznych	TAK/PODAĆ	
6.	Szerokość urządzenia nie większa niż 500 mm	TAK/PODAĆ	
7.	Głębokość urządzenia nie większa niż 600 mm	TAK/PODAĆ	
8.	Urządzenie przystosowane do pracy z wodą ciepłą i zimną – surową, nie uzdatnioną.	TAK	
9.	Urządzenie nieprzelotowe z załadunkiem od przodu przez uchylną klapę.	TAK	
10.	Drzwi uchylne, na przedniej ścianie urządzenia, otwierane bezdotykowo bez oporów za pomocą pedału, listwy nożnej , fotokomórki	TAK	
11.	Urządzenie wyposażone w pompę dozującą do podawania środka myjąco- zmiękczającego	TAK/PODAĆ	
	Dodatkowa pompa do podawania detergentu – 10 pkt		
12.	Minimalna pojemność komory dla uchwytu standardowego: 1 basen z pokrywką i 1 kaczka lub min. 2 kaczki. Możliwość szybkiej wymiany i stosowania uchwytów specjalistycznych	TAK/PODAĆ	
13.	Automatyczny przebieg procesu.	TAK	
14.	Mikroprocesorowe sterowanie i monitorowanie procesu mycia i dezynfekcji.	TAK	
15.	Zasilanie z 1-fazowej sieci elektroenergetycznej 230V 50Hz lub 3-fazowej sieci elektroenergetycznej 400 V 50 Hz	TAK/PODAĆ	
16.	Minimum dwa programy mycia i dezynfekcji i specjalny program dezynfekcji termicznej do eliminacji Clostridium Difficile	TAK/PODAĆ	
17.	Zdolność urządzenia do usuwania spor Clostridium Difficile potwierdzona dokumentem W tym program z udowodnioną, przez niezależne laboratorium badawcze, skutecznością wobec Clostridium difficile. (dokument wystawiony przez niezależne laboratorium badawcze - na wezwanie Zamawiającego)	TAK	
18.	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą urządzenia).	TAK	

19.	Urządzenie wyposażone w automatyczne, mechaniczne schładzanie i suszenie naczyń strumieniem powietrza, tzn. po zakończonym cyklu pracy naczynia sanitarne poddawane temu procesowi mają być schłodzone, suche, bez skroplin wody na powierzchni i wewnątrz naczyń tj. suszenie ma być zgodne z definicją suszenia określoną normą PN EN ISO 15883-1	TAK	
20.	Urządzenie wyposażone w wyświetlacz przedstawiający wizualny proces mycia i dezynfekcji	TAK	
21.	Czas procesu płukania, dezynfekcji dla standardowego programu dla „basenów” Czas procesu płukania, dezynfekcji dla standardowego programu dla „basenów” - 10 min. i powyżej – 0 pkt. Czas do 10 min – 10 pkt.	TAK/PODAĆ	
22.	Zestaw startowy środków chemicznych w cenie urządzenia	TAK	
23.	Załączyć rysunek(-ki) instalacyjny urządzenia z warunkami technicznymi <u>przyłączy</u> pod montaż urządzenia	TAK	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

....., dnia.....
(Miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby/ osób
upoważnionych do
reprezentowania Wykonawcy)

Lp.	Parametry	Wartość graniczna parametru /parametr podlegający ocenie	PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać/
1.	Producent/kraj	PODAĆ	
2.	Typ/model/nr katalogowy	PODAĆ	
3.	Rok produkcji min 2018 r.	TAK/PODAĆ	
Kardiomonitor przenośny			
1.	Monitor modułowy. Poszczególne moduły pomiarowe przenoszone między monitorami bez udziału serwisu.	TAK/PODAĆ	
2.	Kolorowy pojedynczy ekran w postaci płaskiego panelu LCD TFT o przekątnej minimum 15" i rozdzielczości co najmniej 1900x1000 pikseli.	TAK/PODAĆ	
3.	Opisy i komunikaty ekranowe w języku polskim. Obsługa poprzez ekran dotykowy pojemnościowy (wielodotykowy).	TAK	
4.	Min. 8 krzywych dynamicznych wyświetlanych jednocześnie na ekranie	TAK	
5.	Zasilanie sieciowe dostosowane do 230V / 50 Hz. Wewnętrzny akumulator, wymienialny przez użytkownika, pozwalający na minimum 100 minut pracy w konfiguracji EKG,NIBP,SpO2.	TAK	
6.	Cicha praca urządzenia – chłodzenie konwekcyjne	TAK	
7.	Wyposażenie z złącza wejścia/wyjścia:		
	a) wyjście sygnału DVI do podłączenia ekranu kopiującego.	TAK	
	b) co najmniej 2 gniazda USB do podłączenia klawiatury oraz myszki komputerowej,	TAK/PODAĆ	
	c) gniazdo RJ-45 do połączenia z siecią monitorowania.	TAK	
8.	Możliwość rozbudowy monitora o moduły pomiarowe: - inwazyjnego ciśnienia (co najmniej cztery kanały), - inwazyjnego pomiaru rzutu minutowego metodą termodylucji, - inwazyjnego pomiaru rzutu minutowego metodą PiCCO lub Edwards, - kapnografii, - stężenia gazów anestetycznych, - saturacji ośrodkowej krwi żyłnej, - stopnia uśpienia BIS, - EEG, - przewodnictwa nerwowo-mięśniowego NMT, - oksymetrii tkankowej, - mechaniki oddechowej wraz z VCO2.	TAK/PODAĆ	
9.	Możliwość rozbudowy monitora o podłączenie i wyświetlania na jego ekranie danych z zewnętrznych urządzeń medycznych: (respiratory, aparaty do znieczulania, monitory tCPO2/PCO2, nadajniki telemetryczne).	TAK	
MIERZONE PARAMETRY			
10.	EKG (na wszystkich stanowiskach) - pomiar częstości akcji serca. Zakres minimum 30 - 300/min. Ustawianie prędkości przesuwu krzywej EKG do wyboru co najmniej: 6.25; 12.5; 25; 50 mm/s. Ustawianie wzmocnienia krzywej EKG do wyboru co najmniej: x0.125; x0.25; 0.5; x1; x2; x4; auto.	TAK/PODAĆ	
11.	Monitorowanie 7 odprowadzeń jednocześnie (na wszystkich stanowiskach).	TAK/PODAĆ	
12.	W komplecie z każdym monitorem przewód EKG z kompletem 5 końcówek.	TAK	
13.	Analiza arytmii – wykrywanie co najmniej 24 kategorie zaburzeń rytmu w tym VF, ASYS, BRADY, TACHY, AF	TAK	

14.	Analiza odcinka ST – jednoczesny pomiar odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach w zakresie co najmniej od -2,0 do +2,0 mV	TAK/PODAĆ	
15.	Analiza zmian odcinka QT oraz obliczanie wartości QTc	TAK	
16.	Prezentacja zmian odchylenia ST w postaci wzorcowych odcinków ST z nanoszonymi na nie bieżącymi odcinkami lub w formie wykresów kołowych	TAK	
17.	RESP (na wszystkich stanowiskach) – pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną. Zakres pomiarowy częstości oddechu co najmniej od 5 do 200 R/min. Możliwość wyboru odprowadzenia do monitorowania respiracji. Wybór prędkości przesuwu krzywych co najmniej 3; 6,25; 12,5; 25 mm/s.	TAK/PODAĆ	
18.	Saturacja (SpO ₂) (na wszystkich stanowiskach). Zakres pomiarowy %SpO ₂ 0-100%. Zakres pomiarowy częstości pulsu co najmniej 30-300 P/min. Jednoczesne wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej oraz wartości %saturacji, częstości pulsu i wskaźnika perfuzji. Alarm desaturacji. W komplecie z monitorem przewód interfejsowy oraz wielorazowy czujnik SpO ₂ : typu klips na palec	TAK/PODAĆ	
19.	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia metoda oscylometryczna (na wszystkich stanowiskach). Pomiar ręczny, automatyczny i ciągły (powtarzające się pomiary w okresie co najmniej 4 min). Pomiar automatyczny z regulowanym interwałem co najmniej 1 – 480 minut. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. Funkcja stazy. Funkcja sekwencyjnego pomiaru NIBP – co najmniej 4 programowalne cykle z indywidualnym ustawianiem ich czasu trwania i odstępów pomiarowych dla każdego cyklu. Funkcja wstępnego ustawiania ciśnienia pompowania mankietu. Pomiar częstości pulsu wraz z nieinwazyjnym ciśnieniem co najmniej w zakresie do 30 do 300 P/min.	TAK/PODAĆ	
20.	W komplecie z każdym monitorem przewód oraz mankiety średni i duży dla dorosłych. W ofercie z całym systemem dodatkowo 3 mankiety bardzo duże dla dorosłych i 3 mankiety małe dla dzieci i dorosłych.	TAK	
21.	Pomiar temperatury, dwa tory pomiarowe (na wszystkich stanowiskach). Wyświetlanie T1, T2 oraz różnicy między nimi. Możliwość rozbudowy o 3 i 4 tor pomiarowy.	TAK	
22.	W komplecie z monitorem czujniki temperatury dla dorosłych: powierzchniowy oraz centralny.	TAK	
23.	Ustawianie granic alarmowych przez użytkownika oraz funkcja automatycznego ustawiania granic alarmowych na podstawie bieżących wartości parametrów. Ustawianie głośności alarmowania (co najmniej 5 poziomów do wyboru). Ustawianie wzorców sygnalizacji alarmowej (co najmniej 3 wzorce do wyboru).	TAK/PODAĆ	
24.	Przynajmniej 120-godzinne trendy wszystkich mierzonych parametrów, w postaci tabel i wykresów z rozdzielczością przynajmniej 1 minuty	TAK/PODAĆ	
25.	Zapamiętywanie krzywych dynamicznych w czasie rzeczywistym (funkcja full disclosure) – pamięć co najmniej 12 godzin	TAK/PODAĆ	
26.	Zapamiętywanie co najmniej 500 zdarzeń alarmowych (krzywe i odpowiadające im wartości parametrów)	TAK/PODAĆ	
27.	Monitor wyposażony w funkcje obliczeń dawki (lekowych), hemodynamicznych, natlenienia, nerkowych i wentylacji oraz w funkcję obliczania poziomu świadomości wg. skali Glasgow	TAK	
28.	Monitor wyposażony w funkcję programowania i zapamiętywania przez użytkownika własnych konfiguracji ekranu	TAK	
29.	Monitory przystosowane do pracy w sieci:	TAK	
	a) możliwość współpracy z centralą pielęgniarską	TAK	

	b) możliwość podłączenia do monitora, bez pośrednictwa centrali, sieciowej drukarki laserowej i wykonywania wydruków na standardowym papierze formatu A4: krzywych dynamicznych oraz trendów graficznych i tabelarycznych.	TAK	
30.	Funkcja „standby”, pozwalająca na wstrzymanie monitorowania pacjenta, związane np. z czasowym odłączeniem go od monitora, bez konieczności wyłączania monitora, i na szybkie, ponowne uruchomienie monitorowania.	TAK	
31.	Funkcja „tryb prywatny” pozwalająca - w przypadku podłączenia urządzenia do centrali - na ukrycie danych przed pacjentem i wyświetlanie ich tylko na stanowisku centralnym.	TAK	
32.	Monitory wyposażone w funkcję stopera	TAK	
33.	Możliwość rozbudowy kardiomonitorów o funkcję wspomagania decyzji klinicznych podczas terapii pacjenta z sepsą	TAK	
34.	Możliwość rozbudowy kardiomonitorów o przedstawienie w formie animacji zmian parametrów związanych układem sercowo-kръżeniowym i oddechowym (obciążenie wstępne, praca serca, wodą w płucach, obciążenie następne).	TAK	
35.	W komplecie z każdym kardiomonitorem stojak jezdny do montażu monitora i koszykiem na akcesoria	TAK	
36.	Funkcja automatycznego dostosowania jasności ekranu do natężenia zewnętrznego oświetlenia TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.	TAK/NIE	
37.	Czas pracy na zasilaniu akumulatorowym 100 minut – 0 pkt. Powyżej 100 minut – 2 pkt.	TAK/PODAĆ	
38.	Obliczanie wartości QTc Wg. 3 definicji – 0 pkt. Ponad 3 definicje – 2 pkt.	TAK/PODAĆ	
39.	Funkcja jednoczesnego pomiaru NIBP i SpO2 na jednej kończynie bez wywoływania alarmu SpO2 podczas pompowania mankieta TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.	TAK/NIE	
40.	Możliwość rozbudowy kardiomonitora o moduł pomiaru temperatury na błonie bębenkowej TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.	TAK/NIE	
41.	Zapamiętywanie krzywych dynamicznych w czasie rzeczywistym (funkcja full disclosure) Pamięć od 12 do 24 godzin – 0 pkt. Pamięć powyżej 24 godzin – 2 pkt.	TAK/PODAĆ	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

....., dnia.....
(Miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby/ osób
upoważnionych do
reprezentowania Wykonawcy)

Kardiomonitor przenośny z modułem transportowym – 1 szt.

Lp.	Parametry	Wartość graniczna parametru /parametr podlegający ocenie	PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać/
1.	Producent/kraj	PODAĆ	
2.	Typ/model/nr katalogowy	PODAĆ	
3.	Rok produkcji min 2018 r.	TAK/PODAĆ	
Kardiomonitor przenośny z modułem transportowym			
1.	Monitor modułowy. Poszczególne moduły pomiarowe przenoszone między monitorami bez udziału serwisu.	TAK	
2.	Kolorowy pojedynczy ekran w postaci płaskiego panelu LCD TFT o przekątnej minimum 15" i rozdzielczości co najmniej 1900x1000 pikseli.	TAK/PODAĆ	
3.	Opisy i komunikaty ekranowe w języku polskim. Obsługa poprzez ekran dotykowy pojemnościowy (wielodotykowy).	TAK	
4.	Min. 8 krzywych dynamicznych wyświetlanych jednocześnie na ekranie	TAK	
5.	Zasilanie sieciowe dostosowane do 230V / 50 Hz. Wewnętrzny akumulator, wymienialny przez użytkownika, pozwalający na minimum 100 minut pracy w konfiguracji EKG,NIBP,SpO2.	TAK	
6.	Cicha praca urządzenia – chłodzenie konwekcyjne	TAK	
7.	Wyposażenie w złącza wejścia/wyjścia:		
	a) wyjście sygnału DVI do podłączenia ekranu kopiującego.	TAK	
	b) co najmniej 2 gniazda USB do podłączenia klawiatury oraz myszki komputerowej,	TAK/PODAĆ	
	c) gniazdo RJ-45 do połączenia z siecią monitorowania.	TAK	
8.	Możliwość rozbudowy monitora o moduły pomiarowe: - inwazyjnego ciśnienia (co najmniej cztery kanały), - inwazyjnego pomiaru rzutu minutowego metodą termodylucji, - inwazyjnego pomiaru rzutu minutowego metodą PiCCO lub Edwards, - kapnografii, - stężenia gazów anestetycznych, - saturacji ośrodkowej krwi żyłnej, - stopnia uśpienia BIS, - EEG, - przewodnictwa nerwowo-mięśniowego NMT, - oksymetrii tkankowej, - mechaniki oddechowej wraz z VCO2.	TAK/PODAĆ	
9.	Możliwość rozbudowy monitora o podłączenie i wyświetlania na jego ekranie danych z zewnętrznych urządzeń medycznych: (respiratory, aparaty do znieczulania, monitory tCPO2/PCO2, nadajniki telemetryczne).	TAK	
10.	Każdy monitor pacjenta wyposażony w monitor transportowy z podglądem monitorowanych parametrów (z monitorowaniem co najmniej EKG, NIBP, SpO2, 2Temp – opis poszczególnych parametrów poniżej) podczas transportu pacjenta, będący jednocześnie modułem pomiarowym monitora pacjenta po włożeniu do miejsca parkingowego jednostki głównej. Ekran monitora transportowego minimum 5". Ciężar monitora nie więcej niż 1,5 kg. Czas pracy na zasilaniu akumulatorowym co najmniej 4 godziny. Obsługa poprzez ekran dotykowy. Monitor odporny na zalanie wodą – stopień ochrony co najmniej IPX2.	TAK	

MIERZONE PARAMETRY			
11.	EKG (na wszystkich stanowiskach) - pomiar częstości akcji serca. Zakres minimum 30 - 300/min. Ustawianie prędkości przesuwu krzywej EKG do wyboru co najmniej: 6.25; 12.5; 25; 50 mm/s. Ustawianie wzmocnienia krzywej EKG do wyboru co najmniej: x0.125; x0.25; 0.5; x1; x2; x4; auto.	TAK/PODAĆ	
12.	Monitorowanie 7 odprowadzeń jednocześnie (na wszystkich stanowiskach).	TAK	
13.	W komplecie z każdym monitorem przewód EKG z kompletem 5 końcówek.	TAK	
14.	Analiza arytmii – wykrywanie co najmniej 24 kategorie zaburzeń rytmu w tym VF, ASYS, BRADY, TACHY, AF	TAK	
15.	Analiza odcinka ST – jednoczesny pomiar odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach w zakresie co najmniej od -2,0 do +2,0 mV	TAK/PODAĆ	
16.	Analiza zmian odcinka QT oraz obliczanie wartości QTc	TAK	
17.	Prezentacja zmian odchylenia ST w postaci wzorcowych odcinków ST z nanoszonymi na nie bieżącymi odcinkami lub w formie wykresów kołowych	TAK	
18.	RESP (na wszystkich stanowiskach) – pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną. Zakres pomiarowy częstości oddechu co najmniej od 5 do 200 R/min. Możliwość wyboru odprowadzenia do monitorowania respiracji. Wybór prędkości przesuwu krzywych co najmniej 3; 6.25; 12,5; 25 mm/s.	TAK/PODAĆ	
19.	Saturacja (SpO ₂) (na wszystkich stanowiskach). Zakres pomiarowy %SpO ₂ 0-100%. Zakres pomiarowy częstości pulsu co najmniej 30-300 P/min. Jednoczesne wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej oraz wartości %saturacji, częstości pulsu i wskaźnika perfuzji. Alarm desaturacji. W komplecie z monitorem przewód interfejsowy oraz wielorazowy czujnik SpO ₂ : typu klips na palec	TAK/PODAĆ	
20.	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia metoda oscylometryczna (na wszystkich stanowiskach). Pomiar ręczny, automatyczny i ciągły (powtarzające się pomiary w okresie co najmniej 4 min). Pomiar automatyczny z regulowanym interwałem co najmniej 1 – 480 minut. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. Funkcja stazy. Funkcja sekwencyjnego pomiaru NIBP – co najmniej 4 programowalnych cykli z indywidualnym ustawianiem ich czasu trwania i odstępów pomiarowych dla każdego cyklu. Funkcja wstępnego ustawiania ciśnienia pompowania mankietu. Pomiar częstości pulsu wraz z nieinwazyjnym ciśnieniem co najmniej w zakresie do 30 do 300 P/min.	TAK/PODAĆ	
21.	W komplecie z każdym monitorem przewód oraz mankiety średni i duży dla dorosłych. W ofercie z całym systemem dodatkowo 3 mankiety bardzo duże dla dorosłych i 3 mankiety małe dla dzieci i dorosłych.	TAK	
22.	Pomiar temperatury, dwa tory pomiarowe (na wszystkich stanowiskach). Wyświetlanie T1, T2 oraz różnicy między nimi. Możliwość rozbudowy o 3 i 4 tor pomiarowy.	TAK	
23.	W komplecie z monitorem czujniki temperatury dla dorosłych: powierzchniowy oraz centralny.	TAK	
24.	Ustawianie granic alarmowych przez użytkownika oraz funkcja automatycznego ustawiania granic alarmowych na podstawie bieżących wartości parametrów. Ustawianie głośności alarmowania (co najmniej 5 poziomów do wyboru). Ustawianie wzorców sygnalizacji alarmowej (co najmniej 3 wzorce do wyboru).	TAK/PODAĆ	
25.	Przynajmniej 120-godzinne trendy wszystkich mierzonych parametrów, w postaci tabel i wykresów z rozdzielczością przynajmniej 1 minuty	TAK/PODAĆ	

26.	Zapamiętywanie krzywych dynamicznych w czasie rzeczywistym (funkcja full disclosure) – pamięć co najmniej 12 godzin	TAK/PODAĆ	
27.	Zapamiętywanie co najmniej 500 zdarzeń alarmowych (krzywe i odpowiadające im wartości parametrów)	TAK/PODAĆ	
28.	Monitor wyposażony w funkcje obliczeń dawki (lekowych), hemodynamicznych, natlenienia, nerkowych i wentylacji oraz w funkcję obliczania poziomu świadomości wg. skali Glasgow	TAK	
29.	Monitor wyposażony w funkcję programowania i zapamiętywania przez użytkownika własnych konfiguracji ekranu	TAK	
30.	Monitory przystosowane do pracy w sieci:	TAK	
	a) możliwość współpracy z centralą pielęgniarską	TAK	
	b) możliwość podłączenia do monitora, bez pośrednictwa centrali, sieciowej drukarki laserowej i wykonywania wydruków na standardowym papierze formatu A4: krzywych dynamicznych oraz trendów graficznych i tabelarycznych.	TAK	
31.	Funkcja „standby”, pozwalająca na wstrzymanie monitorowania pacjenta, związane np. z czasowym odłączeniem go od monitora, bez konieczności wyłączania monitora, i na szybkie, ponowne uruchomienie monitorowania.	TAK	
32.	Funkcja „tryb prywatny” pozwalająca - w przypadku podłączenia urządzenia do centrali - na ukrycie danych przed pacjentem i wyświetlanie ich tylko na stanowisku centralnym.	TAK	
33.	Monitory wyposażone w funkcję stopera	TAK	
34.	Możliwość rozbudowy kardiomonitorów o funkcję wspomagania decyzji klinicznych podczas terapii pacjenta z sepsą	TAK	
35.	Możliwość rozbudowy kardiomonitorów o przedstawienie w formie animacji zmian parametrów związanych układem sercowo-kръżeniowym i oddechowym (obciążenie wstępne, praca serca, wodą w płucach , obciążenie następne).	TAK	
36.	W komplecie z każdym kardiomonitorem stojak jezdny z półką do montażu monitora i koszykiem na akcesoria	TAK	
37	Funkcja automatycznego dostosowania jasności ekranu do natężenia zewnętrznego oświetlenia TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.	TAK/NIE	
38	Czas pracy na zasilaniu akumulatorowym 100 minut – 0 pkt. Powyżej 100 minut – 2 pkt.	TAK/PODAĆ	
39	Obliczanie wartości QTc Wg. 3 definicji – 0 pkt. Ponad 3 definicje – 2 pkt.	TAK/PODAĆ	
40	Funkcja jednoczesnego pomiaru NIBP i SpO2 na jednej kończynie bez wywoływania alarmu SpO2 podczas pompowania mankietu TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.	TAK/NIE	
41	Możliwość rozbudowy kardiomonitora o moduł pomiaru temperatury na błonie bębenkowej TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.	TAK/NIE	

42	Zapamiętywanie krzywych dynamicznych w czasie rzeczywistym (funkcja full disclosure) Pamięć od 12 do 24 godzin – 0 pkt. Pamięć powyżej 24 godzin – 2 pkt.	TAK/PODAĆ	
43	Masa monitora transportowego > 1.2 kg – 0 pkt. < =1.2 kg – 2 pkt.	TAK/PODAĆ	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

....., dnia.....
(Miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby/ osób
upoważnionych do
reprezentowania Wykonawcy)

Lp.	Parametry	Wartość graniczna parametru /parametr podlegający ocenie	PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać/
1.	Producent/kraj	PODAĆ	
2.	Typ/model/nr katalogowy	PODAĆ	
3.	Rok produkcji min 2018 r.	TAK/PODAĆ	
Kardiomonitor stacjonarny			
1.	Monitor modułowy. Poszczególne moduły pomiarowe przenoszone między monitorami bez udziału serwisu.	TAK	
2.	Kolorowy pojedynczy ekran w postaci płaskiego panelu LCD TFT o przekątnej minimum 15" i rozdzielczości co najmniej 1900x1000 pikseli.	TAK/PODAĆ	
3.	Opisy i komunikaty ekranowe w języku polskim. Obsługa poprzez ekran dotykowy pojemnościowy (wielodotykowy).	TAK	
4.	Min. 8 krzywych dynamicznych wyświetlanych jednocześnie na ekranie	TAK	
5.	Zasilanie sieciowe dostosowane do 230V / 50 Hz. Wewnętrzny akumulator, wymienialny przez użytkownika, pozwalający na minimum 100 minut pracy w konfiguracji EKG,NIBP,SpO2.	TAK	
6.	Cicha praca urządzenia – chłodzenie konwekcyjne	TAK	
7.	Wyposażenie z złącza wejścia/wyjścia:		
	a) wyjście sygnału DVI do podłączenia ekranu kopiującego.	TAK	
	b) co najmniej 2 gniazda USB do podłączenia klawiatury oraz myszki komputerowej,	TAK/PODAĆ	
	c) gniazdo RJ-45 do połączenia z siecią monitorowania.	TAK	
8.	Możliwość rozbudowy monitora o moduły pomiarowe: - inwazyjnego ciśnienia (co najmniej cztery kanały), - inwazyjnego pomiaru rzutu minutowego metodą termodylucji, - inwazyjnego pomiaru rzutu minutowego metodą PiCCO lub Edwards, - kapnografii, - stężenia gazów anestetycznych, - saturacji ośrodkowej krwi żyłnej, - stopnia uśpienia BIS, - EEG, - przewodnictwa nerwowo-mięśniowego NMT, - oksymetrii tkankowej, - mechaniki oddechowej wraz z VCO2.	TAK/PODAĆ	
9.	Możliwość rozbudowy monitora o podłączenie i wyświetlania na jego ekranie danych z zewnętrznych urządzeń medycznych: (respiratory, aparaty do znieczulania, monitory tCPO2/PCO2, nadajniki telemetryczne).	TAK	
MIERZONE PARAMETRY			
10.	EKG (na wszystkich stanowiskach) - pomiar częstości akcji serca. Zakres minimum 30 - 300/min. Ustawianie prędkości przesuwu krzywej EKG do wyboru co najmniej: 6.25; 12.5; 25; 50 mm/s. Ustawianie wzmocnienia krzywej EKG do wyboru co najmniej: x0.125; x0.25; 0.5; x1; x2; x4; auto.	TAK/PODAĆ	
11.	Monitorowanie 7 odprowadzeń jednocześnie (na wszystkich stanowiskach).	TAK	
12.	W komplecie z każdym monitorem przewód EKG z kompletem 5 końcówek.	TAK	

13.	Analiza arytmii – wykrywanie co najmniej 24 kategorie zaburzeń rytmu w tym VF, ASYS, BRADY, TACHY, AF	TAK	
14.	Analiza odcinka ST – jednoczesny pomiar odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach w zakresie co najmniej od -2,0 do +2,0 mV	TAK/PODAĆ	
15.	Analiza zmian odcinka QT oraz obliczanie wartości QTc	TAK	
16.	Prezentacja zmian odchylenia ST w postaci wzorcowych odcinków ST z nanoszonymi na nie bieżącymi odcinkami lub w formie wykresów kołowych	TAK	
17.	RESP (na wszystkich stanowiskach) – pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną. Zakres pomiarowy częstości oddechu co najmniej od 5 do 200 R/min. Możliwość wyboru odprowadzenia do monitorowania respiracji. Wybór prędkości przesuwu krzywych co najmniej 3; 6.25; 12,5; 25 mm/s.	TAK/PODAĆ	
18.	Saturacja (SpO ₂) (na wszystkich stanowiskach). Zakres pomiarowy %SpO ₂ 0-100%. Zakres pomiarowy częstości pulsu co najmniej 30-300 P/min. Jednoczesne wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej oraz wartości %saturacji, częstości pulsu i wskaźnika perfuzji. Alarm desaturacji. W komplecie z monitorem przewód interfejsowy oraz wielorazowy czujnik SpO ₂ : typu klips na palec	TAK/PODAĆ	
19.	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia metoda oscylometryczna (na wszystkich stanowiskach). Pomiar ręczny, automatyczny i ciągły (powtarzające się pomiary w okresie co najmniej 4 min). Pomiar automatyczny z regulowanym interwałem co najmniej 1 – 480 minut. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. Funkcja stazy. Funkcja sekwencyjnego pomiaru NIBP – co najmniej 4 programowalne cykle z indywidualnym ustawianiem ich czasu trwania i odstępów pomiarowych dla każdego cyklu. Funkcja wstępnego ustawiania ciśnienia pompowania mankietu. Pomiar częstości pulsu wraz z nieinwazyjnym ciśnieniem co najmniej w zakresie do 30 do 300 P/min.	TAK/PODAĆ	
20.	W komplecie z każdym monitorem przewód oraz mankiety średni i duży dla dorosłych. W ofercie z całym systemem dodatkowo 3 mankiety bardzo duże dla dorosłych i 3 mankiety małe dla dzieci i dorosłych.	TAK	
21.	Pomiar temperatury, dwa tory pomiarowe (na wszystkich stanowiskach). Wyświetlanie T1, T2 oraz różnicy między nimi. Możliwość rozbudowy o 3 i 4 tor pomiarowy.	TAK	
22.	W komplecie z monitorem czujniki temperatury dla dorosłych: powierzchniowy oraz centralny.	TAK	
23.	Ustawianie granic alarmowych przez użytkownika oraz funkcja automatycznego ustawiania granic alarmowych na podstawie bieżących wartości parametrów. Ustawianie głośności alarmowania (co najmniej 5 poziomów do wyboru). Ustawianie wzorców sygnalizacji alarmowej (co najmniej 3 wzorce do wyboru).	TAK/PODAĆ	
24.	Przynajmniej 120-godzinne trendy wszystkich mierzonych parametrów, w postaci tabel i wykresów z rozdzielczością przynajmniej 1 minuty	TAK	
25.	Zapamiętywanie krzywych dynamicznych w czasie rzeczywistym (funkcja full disclosure) – pamięć co najmniej 12 godzin	TAK/PODAĆ	
26.	Zapamiętywanie co najmniej 500 zdarzeń alarmowych (krzywe i odpowiadające im wartości parametrów)	TAK/PODAĆ	
27.	Monitor wyposażony w funkcje obliczeń dawki (lekowych), hemodynamicznych, natlenienia, nerkowych i wentylacji oraz w funkcję obliczania poziomu świadomości wg. skali Glasgow	TAK	

28.	Monitor wyposażony w funkcję programowania i zapamiętywania przez użytkownika własnych konfiguracji ekranu	TAK	
29.	Monitory przystosowane do pracy w sieci:	TAK	
	a) możliwość współpracy z centralą pielęgniarstwa	TAK	
	b) możliwość podłączenia do monitora, bez pośrednictwa centrali, sieciowej drukarki laserowej i wykonywania wydruków na standardowym papierze formatu A4: krzywych dynamicznych oraz trendów graficznych i tabelarycznych.	TAK	
30.	Funkcja „standby”, pozwalająca na wstrzymanie monitorowania pacjenta, związane np. z czasowym odłączeniem go od monitora, bez konieczności wyłączania monitora, i na szybkie, ponowne uruchomienie monitorowania.	TAK	
31.	Funkcja „tryb prywatny” pozwalająca - w przypadku podłączenia urządzenia do centrali - na ukrycie danych przed pacjentem i wyświetlanie ich tylko na stanowisku centralnym.	TAK	
32.	Monitory wyposażone w funkcję stopera	TAK	
33.	Możliwość rozbudowy kardiomonitorów o funkcję wspomagania decyzji klinicznych podczas terapii pacjenta z sepsą	TAK	
34.	Możliwość rozbudowy kardiomonitorów o przedstawienie w formie animacji zmian parametrów związanych układem sercowo-kръżeniowym i oddechowym (obciążenie wstępne, praca serca, wodą w płucach, obciążenie następne).	TAK	
35.	W komplecie z monitorem uchwyt na ścianę z półką do mocowania kardiomonitora i koszykiem na akcesoria	TAK/PODAĆ	
36.	Funkcja automatycznego dostosowania jasności ekranu do natężenia zewnętrznego oświetlenia TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.	TAK/NIE	
37.	Czas pracy na zasilaniu akumulatorowym 100 minut – 0 pkt. Powyżej 100 minut – 2 pkt.	TAK/PODAĆ	
38.	Obliczanie wartości QTc Wg. 3 definicji – 0 pkt. Ponad 3 definicje – 2 pkt.	TAK/PODAĆ	
39.	Funkcja jednoczesnego pomiaru NIBP i SpO2 na jednej kończynie bez wywoływania alarmu SpO2 podczas pompowania mankieta TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.	TAK/NIE	
40.	Możliwość rozbudowy kardiomonitora o moduł pomiaru temperatury na błonie bębenkowej TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.	TAK/NIE	
41.	Zapamiętywanie krzywych dynamicznych w czasie rzeczywistym (funkcja full disclosure) Pamięć od 12 do 24 godzin – 0 pkt. Pamięć powyżej 24 godzin – 2 pkt.	TAK/PODAĆ	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

....., dnia.....
(Miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby/ osób
upoważnionych do
reprezentowania Wykonawcy)

Lp.	Parametry	Wartość graniczna parametru /parametr podlegający ocenie	PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać/
1.	Producent/kraj	PODAĆ	
2.	Typ/model/nr katalogowy	PODAĆ	
3.	Rok produkcji min 2018 r.	TAK/PODAĆ	
Pompa strzykawkowa			
1	Spełnia wymagania „CE”, nr certyfikatu	TAK	
2	Zasilanie sieciowe - AC 230 V 50 Hz	TAK	
3	Ochrona przed wilgocią wg EN 6060529 min IP 22	TAK	
4	Klasa ochronności zgodnie z IEC/EN60601-1 : Klasa II, typ CF	TAK	
5	Urządzenie klasy B zgodnie z emitowanym promieniowaniem w zakresie określonym w normie CISPR 11.	TAK	
7	Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane	TAK	
8	Pompa strzykawkowa do podawania dożylnego, dotętniczego sterowana elektronicznie umożliwiającą współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi, posiadająca opcję Wi-Fi , umożliwiającą podłączenie pompy do szpitalnego systemu informatycznego bez użycia przewodów	TAK	
9	Zasilanie pompy bezpośrednio z sieci 230V za pomocą kabla TAK- 10 pkt; NIE-0pkt	TAK/NIE	
10	zasilacz wbudowany wewnątrz urządzenia TAK- 10 pkt; NIE-0pkt	TAK/NIE	
11	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min. 5 godz., przy przepływie 5 ml/godz. bez włączonej opcji Wi-Fi =5 godzin- 0 pkt, >5 do 8 godzin- 5 pkt, >8 do 10 godzin i więcej - 10pkt	TAK/PODAĆ	
12	Lampka kontrolna zasilania oraz wskaźnik stanu naładowania akumulatora widoczne na płycie czołowej urządzenia.	TAK	
13	Masa pompy wraz z uchwytem do mocowania na stojaku lub szynie maksymalnie 2,3 kg	TAK	
14	Uchwyt mocowania pompy do rury pionowej, kolumny lub poziomej szyny na stałe wbudowany w pompę TAK- 10 pkt; NIE-0pkt	TAK/NIE	
15	Rączka do przenoszenia na stałe wbudowane w pompę TAK- 5 pkt; NIE-0pkt	TAK/NIE	

16	Mocowanie pompy w stacji dokującej bez konieczności odłączania elementów (uchwyt, rączka, zasilacz) TAK- 10 pkt; NIE - 0pkt	TAK/NIE	
18	Mocowanie strzykawki do czoła pompy, cała strzykawka stale widoczna podczas pracy pompy z pełną swobodą odczytania objętości ze skali strzykawki oraz możliwością wizualnej kontroli infuzji TAK- 10 pkt; NIE - 0pkt	TAK/NIE	
19	Pełne mocowanie strzykawki możliwe za równo przy włączonej jak i wyłączonej pompie – system obsługiwany całkowicie manualnie	TAK	
20	Ośłona tłoka strzykawki uniemożliwiająca wciśnięcie tłoka strzykawki zamontowanej w pompie TAK- 20 pkt; NIE - 0pkt	TAK/NIE	
21	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 5, 10, 20, 30/35 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów	TAK	
22	Mechanizm blokujący tłok zapobiegający samoczynnemu opróżnianiu strzykawki	TAK	
23	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji, ograniczenie bolusa < 0,35 ml	TAK	
24	Zakres szybkości infuzji 0,1 – do min. 1200 ml/godz.	TAK/PODAĆ	
25	Funkcja programowania infuzji co 0,01 w zakresie min. 0,1 – 9,99 ml/godz	TAK/PODAĆ	
26	Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu	TAK	
27	Możliwość programowania infuzji w jednostkach na minutę, godzinę, wagę i powierzchnię: ng, µg, mg, U, mU, mmol, kcal, mEq.	TAK	
28	Dostępne opcje przeliczania - powierzchni ciała pacjenta oraz wagi, w zakresie min.0,25-350 kg - z dokładnością max. co 10 gramów	TAK/PODAĆ	
29	Bolus podawany na żądanie bez konieczności wstrzymywania trwającej infuzji, dostępne rodzaje:	TAK	
	- Bezpośredni - szybkości podaży min.50 – 1200 ml/h	TAK/PODAĆ	
	- Programowany - dawka lub objętość/czas: min.0,1-99,9 jednostek / 0,1 - 1200 ml, automatyczne wyliczenie czasu TAK-10 pkt; NIE-0pkt	TAK/NIE/PODAĆ	
	- Ręczny - manualne przesunięcie tłoka strzykawki z funkcją zliczania podanej objętości i prezentacją wartości na ekranie urządzenia TAK-10pkt; NIE-0pkt	TAK/NIE	
30	Dokładność mechanizmu pompy +/- 1%	TAK	
31	Wypełnienie lini 3 tryby		
	- Obowiązkowy	TAK	
	- Nieobowiązkowy TAK-5pkt; NIE-0pkt	TAK/NIE	
	- Zalecany TAK - 5pkt, NIE- 0 pkt.	TAK/NIE	

32	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) 0,1- 999 ml	TAK	
33	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1min – 96 godzin	TAK	
35	Ciągły pomiar ciśnienia w linii zobrazony w postaci piktogramu na ekranie pompy.	TAK	
36	Ustawianie poziomu ciśnienia okluzji – przynajmniej 20 poziomów, 3 jednostki do wyboru – mmHg, kPa, PSI =20poz- 0 pkt; >20poz-10pkt	TAK/PODAĆ	
37	Funkcja KVO (Keep Vein Open)	TAK	
38	Zróżnicowana prędkość KVO z możliwością programowania szybkości od 0,1 do 5 ml/h	TAK	
39	Sygnalizacja wahań ciśnienia w linii. Pozwalająca przewidzieć niebezpieczeństwo pojawienia się okluzji lub nieszczelności.	TAK	
40	Funkcja – przerwa (standby) w zakresie od 1min do 24 godzin programowany co 1 minutę z funkcją automatycznego startu infuzji po zaprogramowanej przerwie.	TAK	
41	Specjalny sposób wyświetlania parametrów dostosowany do pracy przy słabym oświetleniu (tzw. Tryb nocny)	TAK	
42	Klawiatura symboliczna	TAK	
43	Komunikaty tekstowe w języku polskim	TAK	
44	Funkcja wyświetlania trendów objętości, szybkości infuzji oraz ciśnienia	TAK	
45	Wbudowana w pompę możliwość dopasowania ustawień oraz zawartości menu do potrzeb oddziału	TAK	
46	Biblioteka leków, min. 120 leków wraz z protokołami infuzji (domyślne przepływy, dawki, prędkości bolusa, stężenia itp.)	TAK	
47	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń	TAK	
48	Alarm pustej strzykawki	TAK	
49	Alarm przypominający –zatrzymana infuzja	TAK	
50	Alarm okluzji	TAK	
51	Alarm rozłączenia linii – spadku ciśnienia	TAK	
52	Alarm rozładowanego akumulatora	TAK	
53	Alarm braku lub źle założonej strzykawki	TAK	
54	Alarm otwartego uchwytu komory strzykawki	TAK	
55	Alarm informujący o uszkodzeniu urządzenia	TAK	
56	Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora	TAK	
57	Alarm wstępny przed opróżnieniem strzykawki.	TAK	
58	Alarm bliskiego końca infuzji z możliwością zaprogramowania czasu w zakresie min. 0-30 min.	TAK	
59	Instrukcja obsługi w języku polskim(z dostawą)	TAK	
60	Możliwość łączenia pomp w moduły po 2 lub 3 sztuki bez użycia dodatkowych elementów TAK- 10 pkt; NIE-0pkt	TAK/NIE	
61	stojak jezdny do pomp - 6szt.	TAK	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

....., dnia.....
(Miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby/ osób
upoważnionych do reprezentowania
Wykonawcy)

Łóżka szpitalne sterowane elektrycznie z wyposażeniem – 21 szt.

Lp.	Parametry	Wartość graniczna parametru /parametr podlegający ocenie	PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać/
1.	Producent/kraj	PODAĆ	
2.	Typ/model/nr katalogowy	PODAĆ	
3.	Rok produkcji min 2018 r.	TAK/PODAĆ	
Łóżka szpitalne sterowane elektrycznie z wyposażeniem			
1.	Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo. Podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości.	TAK	
2.	Podstawa łóżka pantograf podpierająca leże w minimum 8 punktach, gwarantująca stabilność leża.	TAK/PODAĆ	
3.	Wolna przestrzeń pomiędzy podłożem, a całym podwoziem wynosząca nie mniej niż 160 mm umożliwiającą łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do dźwigów osobowych.	TAK/PODAĆ	
4.	Wymiary zewnętrzne łóżka: – Długość całkowita: 2150 mm, (± 50 mm) – Szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami nie więcej niż 1000 mm (wymiar leża min. 870x2000)	TAK/PODAĆ	
5.	Leże łóżka czterosegmentowe z czego min. 3 segmenty ruchome	TAK/PODAĆ	
6.	Zasilanie elektryczne 220/230 V	TAK	
7.	Klasa szczelności podzespołów elektrycznych IP-66	TAK	
8.	Rama leża wyposażona w gniazdo wyrównania potencjału.	TAK	
9.	Elektryczne regulacje: - segment oparcia pleców 0-75° ($\pm 5^\circ$) - segment uda 0-45° ($\pm 5^\circ$), - kąt przechyłu Trendlelenburga 0-20° ($\pm 2^\circ$), - kąt przechyłu anty-Trendlenburga 0-20° ($\pm 2^\circ$), - regulacja segmentu podudzia – ręczna mechanizmem zapadkowym.	TAK/PODAĆ	
10.	Elektryczna regulacja wysokości w zakresie: 360 do 840 mm (± 20 mm)	TAK/PODAĆ	
11.	Łóżko sterowane za pomocą sterownika umieszczonego na elastycznym wysięgniku, montowany za częścią plecową łóżka, poruszający się wraz segmentem leża.	TAK	
12.	Łóżko wyposażone w panel sterujący chowany pod leżem w półce do odkładania pościeli z możliwością instalacji go na szczycie łóżka. Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych (Dostępność funkcji przy jednoczesnym zastosowaniu przycisku świadomego użycia) z możliwością blokady poszczególnych funkcji pilota. Panel sterujący wyposażony w funkcję regulacji segmentu oparcia pleców, uda, wysokości leża, pozycji wzdłużnych,	TAK	

	funkcji anty-szokowej, egzaminacyjnej, CPR, krzesła kardiologicznego oraz wyposażony w dodatkowy przycisk umożliwiający dowolne zaprogramowanie pozycji. Posiada również optyczny wskaźnik naładowania akumulatora oraz podłączenia do sieci.		
13.	Segment oparcia pleców z możliwością mechanicznego szybkiego poziomowania (CPR) – dźwignia umieszczona pod leżem, oznaczona kolorem czerwonym. Autokontur segmentu oparcia pleców i uda. Autoregresja segmentu oparcia pleców zapobiegająca przed zsuwaniem pacjenta.	TAK	
14.	Leże wypełnione płytami z polipropylenu lub ABS odpornego na działanie wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz działanie UV. Płyty odcinane bez użycia narzędzi. Płyty z wycięciami umożliwiającymi zamontowanie pasów unieruchamiających pacjenta	TAK	
15.	Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania sieciowego	TAK	
16.	Łóżko z możliwością przedłużenia leża o min. 200 mm. Uchwyty zwalniania mechanizmu umieszczone od strony nóg w dolnej części szczytu.	TAK/PODAĆ	
17.	Szczyty łóżka z możliwością jego zablokowania za pomocą przycisków, wypełnione płytą tworzywową (HPL) o grubości 10 mm (± 2 mm), odcinane bez użycia narzędzi, umożliwiające łatwy dostęp do pacjenta zarówno od strony nóg jak i głowy z możliwością wykorzystania płyty jako deska reanimacyjna. Górna poprzeczka szczytu wykonana ze stali nierdzewnej.	TAK/PODAĆ	
18.	Łóżko wyposażone w opuszczane aluminiowe barierki boczne, zabezpieczające pacjenta na całej długości bez wolnej przestrzeni pomiędzy szczytem a barierką nawet w przypadku wydłużenia leża (zintegrowane ze szczytem łóżka). Pomędzy belkami barierki gdy barierki są opuszczone wolna przestrzeń o wysokości min. 25mm zapewniająca ergonomiczne podnoszenie. Barierki opuszczane poniżej górnej krawędzi materaca. Barierki wyposażone w tworzywowe listwy odbojowe umieszczone na barierkach na całej ich długości chroniące łóżko przed uderzeniami. Barierki spełniające normę bezpieczeństwa: EN 60601-2-52 lub równoważną	TAK/PODAĆ	
19.	Wysuwana półka do odkładania pościeli, nie wystająca poza obrys ramy łóżka z dopuszczalnym obciążeniem min. 15 kg	TAK/PODAĆ	
20.	Możliwość zamontowania na całej długości leża uchwytów na kaczkę i basen oraz woreczków na płyny fizjologiczne z płynną możliwością regulacji ustawienia dostosowującą odległość uchwytów do wzrostu pacjenta po obu stronach łóżka	TAK	
21.	W narożnikach leża 4 krążki odbojowe a od strony głowy krążki dwuosiowe chroniące ściany i łóżko podczas zmiany położenia w pozycji poziomej i pionowej.	TAK	

22.	Łóżko wyposażone w elastyczne tworzywowe uchwyty materaca przy min. dwóch segmentach leża, dostosowujące się do szerokości materaca, zapobiegające powstawaniu urazów kończyn.	TAK	
23.	Podstawa łóżka jezdna wyposażona w podwójne antystatyczne koła o średnicy min. 150 mm, z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową. Dźwignia hamulca umieszczona od strony nóg po obu stronach łóżka wykonana z tworzywa sztucznego	TAK/PODAĆ	
24.	Bezpieczne obciążenie min. 250 kg obciążenie min. 250 kg – 0 pkt. powyżej 250 kg -1 pkt.	TAK/PODAĆ	
25.	Możliwość montażu ramy wyciągowej, wieszaka kroplówki oraz wysięgnika z uchwytem do ręki	TAK	
26.	Możliwość wyboru kolorów wypełnień szczytów min. 10 kolorów oraz kolorów ramy łóżka min. 2 kolory w tym kolor szary.	TAK/PODAĆ	
27.	Elementy wyposażenia dla 21 łóżek: - materace przeciwoleżynowe aktywne do leczenia odleżyn co najmniej III stopnia, - statywy do kroplówek, - drabinki przyłóżkowe, - krzesła - tablice na kartę gorączkową	TAK/PODAĆ	

Szafka Przyłóżkowa z Białem Bocznym – szt.21

Lp.	Parametry	Wartość graniczna parametru /parametr podlegający ocenie	PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać/
1.	Producent/kraj	PODAĆ	
2.	Typ/model/nr katalogowy	PODAĆ	
3.	Rok produkcji min 2018 r.	TAK/PODAĆ	

Szafka Przyłóżkowa z Białem Bocznym

1.	Szkielet szafki wykonany z blachy stalowej ocynkowanej, pokrytej lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne i promieniowanie UV.	TAK	
2.	Błat główny oraz blat półki bocznej wykonane z tworzywa HPL odpornego na wilgoć, dezynfekcję oraz promieniowanie UV. O grubości płyty min. 6 mm. Jeden z boków szafki wyposażony w aluminiowy reling z tworzywowym wieszakiem na ręczniki oraz tworzywowym uchwytem na szklankę. Uchwyty z możliwością ich przesuwania na całej długości relingu.	TAK/PODAĆ	
3.	Fronty biału zabezpieczone aluminiową listwą w kształcie litery C.	TAK	

4.	Blat boczny z bezstopniową regulacją wysokości (uzyskiwaną za pomocą sprężyny gazowej) w zakresie 750 – 1050 mm (± 20 mm)	TAK/PODAĆ	
5.	Blat boczny z możliwością regulacji kąta o 30° lub 60°	TAK	
6.	Blat półki bocznej wyposażony przy dwóch krawędziach w aluminiowy listwę w kształcie litery C.	TAK	
7.	Szafka składająca się z dwustronnie wysuwanej szuflady i komory zamykanej dwustronnie pojedynczymi drzwiczkami skrzydłowymi, pomiędzy nimi półka o wysokości min. 150 mm. – dostęp do półki z dwóch stron.	TAK/PODAĆ	
8.	Szuflada zabezpieczona przed przypadkowym całkowitym wysunięciem	TAK	
9.	Wnętrze szuflady wypełnione wyjmowanym wkładem z tworzywa z możliwością dezynfekcji	TAK	
10.	Drzwi szafki oraz fronty szuflad pokryte lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne i promieniowanie UV.	TAK	
11.	Drzwi oraz szuflady szafki otwierane dwustronnie umożliwiające ustawienie z prawej lub lewej strony łóżka	TAK	
12.	Wnętrze dolnej części szafki, podzielone na 2 części, poprzez wyciąganą metalową półkę, lakierowaną proszkowo.	TAK	
13.	Drzwi wyposażone w mechanizm samo domykający – magnes	TAK	
14.	Wymiary zewnętrzne: - szerokość szafki - 500 mm (± 20 mm) - głębokość - 420 mm (± 20 mm) - wysokość - 860 mm (± 20 mm) - wymiar blatu bocznego - 750 – 1050 (± 20 mm)	TAK/PODAĆ	
15.	Koła jezdne o średnicy minimum 65mm w tym min. 2 z blokadą, z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem	TAK	
16.	Szafka przystosowana do mycia i dezynfekcji	TAK	
17.	Możliwość wyboru kolorów frontów szuflad z min. 6 kolorów możliwość wyboru koloru blatów w kolorystyce identycznej jak szczyty łóżek oraz korpusu szafki w kolorystyce identycznej jak elementy łóżka.	TAK/PODAĆ	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

....., dnia.....
(Miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby/ osób
upoważnionych do
reprezentowania Wykonawcy)

UMOWA NrZP/PND/.....
zawarta w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych na dostawę sprzętu medycznego

zawarta w dniu r. w Łodzi
pomiędzy:

Inwestycje Medyczne Łódzkiego Sp. z o.o.
90-051 Łódź, Al. J. Piłsudskiego 12 pok. 515

NIP:726-26-54-060
REGON: 101745880

wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 000507870, kapitał zakładowy: 16 192 000,00zł (opłacony w całości).

reprezentowaną przez:

Prezesa Zarządu – Janusza Kazimierczaka

zwaną w dalszej części umowy **Zamawiającym**

a:

(w przypadku osób fizycznych)

.....
imię i nazwisko właściciela nazwa firmy i jej adres oraz adres do doręczeń

wpisanym do ewidencji działalności gospodarczejpod nr.....

NIP:.....
REGON:.....

(w przypadku spółki prawa handlowego)

.....
nazwa firmy, jej siedziba, KRS, nr rejestru, imiona i nazwiska członków Zarządu,
.....

reprezentowanym przez :

.....
imię i nazwisko osoby reprezentującej firmę

NIP:.....
REGON:.....

zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą,**

§ 1

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego dla Inwestycji Medycznych Łódzkiego Sp. z o.o. tj.:..... (Zapis zostanie doprecyzowany zgodnie ze złożoną ofertą).
2. Zainstalowanie i uruchomienie zaoferowanego sprzętu medycznego będzie miało miejsce w Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź.
3. Parametry techniczne ww. sprzętu medycznego zostały określone w załączniku nr 1 do SIWZ (opis przedmiotu zamówienia w częściach), który stanowi integralną część umowy. (Zapis zostanie doprecyzowany zgodnie ze złożoną ofertą)
4. Wykonawca oświadcza, że dostarczony sprzęt jest fabrycznie nowy, wyprodukowany w min. 2018 roku, nie powystawowy, nieregenerowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów poza materiałami eksploatacyjnymi, oraz że nie ma wad fizycznych i prawnych.

5. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia i instalacji przedmiotu zamówienia w okresie do 4 tygodni od pisemnego wezwania Zamawiającego, zachowując wszelkie środki ostrożności, w szczególności w zakresie instalacji sprzętu.
6. W przypadku wystąpienia uszkodzeń pomieszczeń, w których sprzęt medyczny jest instalowany, z przyczyn, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność, Wykonawca zobowiązany jest do przywrócenia stanu pierwotnego na koszt własny w terminie 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia. Wykonawca jako profesjonalista zobowiązuje się wykonać wszelkie prace instalacyjne na wysokim poziomie, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i normami.
7. Wykonawca po zainstalowaniu i uruchomieniu przedmiotu zamówienia zobowiązany jest w szczególności do:
 - a) dokonania wpisu zainstalowanego urządzenia do paszportu technicznego urządzenia;
 - b) nieodpłatnego przeszkolenia pracowników użytkownika sprzętu w zakresie obsługi i konserwacji dostarczonego sprzętu w miejscu użytkowania sprzętu
8. Wykonawca przekaże wraz z dostarczonym sprzętem medycznym:
 - paszport techniczny urządzenia z wpisanymi uruchomionymi urządzeniami, w którym będą rejestrowane wszelkie czynności serwisowe w okresie gwarancji i po gwarancji.
 - instrukcję obsługi w języku polskim (w wersji papierowej oraz w wersji elektronicznej);
 - dokumenty gwarancyjne.
 - Inne dokumenty wymienione w formularzu asortymentowym (dotyczy wszystkich części).
 - Wykonawca przekaże wraz z dostarczonym sprzętem listę preparatów do sterylizacji i dezynfekcji (*wraz z dostawą – dotyczy 5 części*)
9. Wykonawca wprowadzający do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub sprowadzający na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w celu używania na tym terytorium wyrób, który dla prawidłowego i bezpiecznego działania wymaga:
 - specjalnych części zamiennych, części i zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez wytwórcę wyrobu, załącza do wyrobu wykaz dostawców takich części i materiałów;
 - fachowej instalacji, okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej lub doraźnych przeglądów, regulacji kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa, które zgodnie z instrukcją używania wyrobu nie mogą być wykonane przez użytkownika – załącza do wyrobu wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności.

§ 2

WARUNKI GWARANCJI I SERWISU

1. Wykonawca zapewnia w ramach wynagrodzenia umownego pełną gwarancję na zaoferowany sprzęt- (*min. 24 miesiące*) /zgodnie ze złożoną ofertą. (*Zapis zostanie doprecyzowany zgodnie ze złożoną ofertą*). Bieg gwarancji rozpoczyna się z dniem podpisania bezusterkowego, końcowego protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.
2. Czas przystąpienia do naprawy **max. 48 godzin** w dni robocze rozumiane jako dni od pn.-pt. z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, liczonych od momentu zgłoszenia.
3. Gwarancja, dla wymienionych na nowe, podzespołów z powodu uszkodzenia w końcowym okresie zaoferowanej gwarancji, liczona od dnia ich zainstalowania - **min. 6 miesięcy**.
4. Wykonanie przeglądów technicznych w okresie gwarancji wymaganych przez producenta przedmiotu umowy (minimum jeden raz w ciągu 12 miesięcy, minimum dwa bezpłatne przeglądy w tym, drugi po 24 miesiącach od daty uruchomienia), o ile przeglądy w takim wymiarze są wymagane przez producenta danego urządzenia. Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych, części podlegających wymianie, dojazdów do Użytkownika sprzętu oraz robocizny w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca.
5. *Czas skutecznej naprawy bez użycia części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - max 3 dni robocze* rozumiane jako dni od pn.-pt. z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
6. Czas skutecznej naprawy z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - **max 6 dni** roboczych rozumianych jako dni od pn. – pt. z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. Wykonawca zobowiązany jest do instalowania części i podzespołów fabrycznie nowych (aktualny rok produkcji), oryginalnych i w pełni zgodnych z wymaganiami producenta.
7. Wymiana podzespołu urządzenia na nowy - po maks. trzech nieskutecznych próbach naprawy tego podzespołu.
8. Niesprawność sprzętu medycznego —trwająca min. 2 dni z powodu awarii, uniemożliwiająca korzystanie z niego, automatycznie wydłuża gwarancję o czas przestoju.
9. Wykonawca zagwarantuje dostępność części zamiennych dla urządzeń medycznych - min. 10 lat.
10. W przypadku nie dokonania naprawy gwarancyjnej w terminach określonych w paragrafie 2 ust. 5 lub 6 niniejszej umowy,

Wykonawca zapewni na swój koszt i we własnym zakresie sprzęt zastępczy w tej samej klasie, o tych samych lub wyższych parametrach na czas naprawy.

11. Zgłoszenia wszelkich awarii dokona upoważniony pracownik Użytkownika przedmiotu umowy na numer faksu: lub adres e-mail: Wykonawcy, w formie faksu lub poczty elektronicznej.
12. Wykonawca wraz z dostawą sprzętu medycznego dostarczy wykaz lokalizacji gwarancyjnych, autoryzowanych serwisów Wykonawcy (wraz z danymi kontaktowymi: adresami, adresami e-mail, telefonami/faksami).

Na mocy niniejszej umowy Zamawiający ma prawo do przekazania uprawnień wynikających z gwarancji, na rzecz Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź, który zyskuje samodzielne uprawnienia z tytułu gwarancji, w szczególności do zgłaszania usterek, wad oraz żądania naprawy gwarancyjnej. Uprawnienia wynikające z gwarancji mogą być realizowane przez w/w Szpital. Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania terminów przeglądów gwarancyjnych bez konieczności zgłaszania ich przez Zamawiającego.

§ 3

1. Wykonawca zgłosi Zamawiającemu gotowość do odbioru przedmiotu umowy w **formie pisemnej/przynajmniej 7 dni przed planowanym terminem odbioru/-** odbiór całościowy przedmiotu umowy będzie potwierdzony podpisaniem przez Zamawiającego i Wykonawcę bezusterkowego protokołu odbioru. W protokole potwierdzony zostaje fakt odbycia szkolenia (*jeśli dotyczy*) dla uprawnionych osób oraz dostarczenie wszelkich dokumentów wymienionych w Załączniku Nr 1 do umowy. Bezusterkowy protokół odbioru stanie się integralną częścią umowy.
2. W przypadku stwierdzenia wad/uszkodzeń/zastrzeżeń, podczas odbioru przedmiotu umowy, Wykonawca ma obowiązek ich usunięcia **w terminie do 14 dni**. Fakt ten zostanie opisany w protokole odbioru, podpisanym przez obydwie strony umowy.

§ 4

1. Osobą upoważnioną do kontaktów a także do odbioru przedmiotu umowy ze strony Zamawiającego jest:
2. Do kontaktów ze strony Wykonawcy upoważniony jest:
imię, nazwisko, numer telefonu, faxu
3. Strona poinformuje drugą stronę niniejszej umowy, na piśmie pod rygorem nieważności, o każdorazowej zmianie osoby uprawnionej do kontaktów, zmianie jej danych, a w szczególności zmianie numerów telefonów.

§ 5

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Strony ustalają, iż całkowite łączne wynagrodzenie za dostarczony i zainstalowany przedmiot umowy wynosi: **cena brutto zł. / słownie:zł/**

Ustalone wynagrodzenie jest wynagrodzeniem ryczałtowym i obejmuje wszelkie koszty (w tym materiałów i robocizny, przeglądów, szkoleń) niezbędne do realizacji umowy.
2. Płatność całości wynagrodzenia na rzecz Wykonawcy nastąpi na podstawie faktury, w której zostanie ujęte rozbieżności cen za poszczególne pozycje, wystawionej przez Wykonawcę po wykonaniu przedmiotu umowy, tj. po dokonaniu przez Zamawiającego odbioru przedmiotu umowy **bez zastrzeżeń** oraz podpisaniu protokołu odbioru sprzętu.
3. Termin płatności faktury wynosi do 30 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu, przy czym dniem dokonania płatności jest dzień obciążenia rachunku Zamawiającego. Płatność zostanie dokonana za pomocą przelewu na wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy.
4. Zamawiający nie będzie waloryzował ceny przedmiotu umowy.
5. Strony zgodnie ustalają, iż Wykonawca nie może przenieść na inny podmiot wierzytelności przysługujących mu względem Zamawiającego, bez pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem nieważności.

§ 6

Wszelkie zmiany umowy mogą być dokonane na piśmie pod rygorem nieważności.

§ 7

Strony ustanawiają kary umowne:

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania Wykonawca jest obowiązany zapłacić Zamawiającemu karę umowną:
 - a) w wysokości 10% wartości brutto odpowiednio części umowy lub całości umowy określonej w § 5 ust. 1, w przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od tej części lub całości umowy lub innego sposobu rozwiązania umowy z powodu okoliczności za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność;
 - b) w wysokości 0,3% wartości brutto umowy określonej w § 5 ust. 1, w przypadku uchybienia terminowi określonego w § 1 ust.5 niniejszej umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
 - c) w wysokości 10% wartości brutto odpowiednio części lub całości umowy określonej w § 5 ust. 1, w przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy, z przyczyn określonych w § 8 ust. 1 a). lub innego rozwiązania umowy przez Zamawiającego z przyczyn za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca.
 - d) w wysokości 0,2% wartości dostarczonego sprzętu, w przypadku uchybienia terminowi określonego w §2 ust.2 (przystąpienia serwisu do naprawy) za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
 - e) w wysokości 0,2% wartości dostarczonego sprzętu brutto, w przypadku uchybienia terminowi określonego w §2 ust.5 (termin wykonania naprawy gwarancyjnej bez użycia części zamiennych), za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
 - f) w wysokości 0,2% wartości dostarczonego sprzętu brutto, w przypadku uchybienia terminowi określonego w §2 ust.6 (termin wykonania naprawy gwarancyjnej z użyciem części zamiennych), za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
 - g) w wysokości 0,5% wartości umowy brutto, w przypadku nieprzywrócenia do stanu pierwotnego na koszt własny pomieszczeń, w których sprzęt medyczny jest instalowany, w sytuacji określonej w § 1 ust. 6 umowy- w terminie 3 dni od dnia zgłoszenia przez Użytkownika, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
 - h) w wysokości 0,2% wartości umowy brutto w przypadku niedostarczenia sprzętu zastępczego w przypadku uchybienia terminowi określonego w § 2 ust. 10 umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.

§ 8

- 1) Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w terminie 7 dni licząc od dnia wystąpienia okoliczności uzasadniających odstąpienie:
 - a) Wykonawca uchybił terminowi określonego w § 1 ust. 5 umowy
- 2) Uprawnienia przysługujące z tytułu kary umownej nie wyłączają możliwości dochodzenia przez Zamawiającego naprawienia szkody na zasadach ogólnych.
- 3) Strony zgodnie dopuszczają możliwość sumowania kar umownych należnych Zamawiającemu z różnych tytułów.
- 4) W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy Zamawiający ma prawo odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
- 5) Odstąpienie od umowy winno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia.
- 6) W przypadku powierzenia Wykonawcy przetwarzania danych osobowych pacjentów, których Użytkownik przedmiotu umowy jest administratorem, w zakresie i w celu związanym wyłącznie z wykonywaniem niniejszej umowy, a w szczególności świadczenia usług gwarancyjnych i serwisowych - w terminie 30 dni od daty podpisania umowy z Zamawiającym, Wykonawca zawrze z administratorem danych osobowych (Użytkownikiem) umowę powierzenia danych osobowych (jeżeli dotyczy).

§ 9

Wykonawca oświadcza, że przedmiot zamówienia wykona własnymi siłami z udziałem /bez udziału podwykonawców:...../

Zapisy powyższego paragrafu zostaną doprecyzowane na podstawie złożonej przez Wykonawcę oferty/

§10

Ewentualne spory mogące wynikać na tle stosowania umowy rozstrzygane będą przez Sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 11

W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego.

§ 12

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

§ 13

SIWZ wraz z wszystkimi załącznikami do umowy stanowią integralną część umowy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

FORMULARZ OFERTOWY

Inwestycje Medyczne Łódzkiego Sp. z o.o.
90-051 Łódź, al. J. Piłsudskiego 12

OFERTA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na dostawę sprzętu medycznego dla IMŁ Sp. z o.o.

nr sprawy 28/ZP/PN/18

A. DANE WYKONAWCY:

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:.....

Wykonawca/Wykonawcy:.....
.....

Adres:.....
.....

NIP:..... REGON:.....

Osoba odpowiedzialna za kontakty z

Zamawiającym:.....

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:
faks:.....

e-mail:.....

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):
.....

HASŁO DOSTĘPU DO PLIKU JEDZ:.....

B. OFERUJEMY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA OPISANY W ZAŁĄCZNIKU NR 1 DO SIWZ ZA CENĘ:

ŁĄCZNA CENA OFERTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ

Nr. części	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	VAT [%]	cena jednostkowa brutto (zł)	wartość brutto (zł)
1	Holter EKG (komputer + oprogramowanie + drukarka)	3					
2	Stymulatory zewnętrzne serca (przenośne)	5					
3	Diatermia	1					
4	Aparat EKG jezdny z szerokim papierem do wydruku (210) i ekranem min 10"	2					
5	Myjnia dezynfektor	3					

6	Kardiomonitor przenośny	2					
7	Kardiomonitor przenośny z modułem transportowy	1					
8	Kardiomonitor stacjonarny	2					
9	Pompa strzykawkowa	6					
10	Łóżka szpitalne sterowane elektrycznie z wyposażeniem	21					

1) OŚWIADCZAMY ŻE:

W części 1 udzielam*:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji
W części 2 udzielam*:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji
W części 3 udzielam*:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji
W części 4 udzielam*:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji
W części 5 udzielam*:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji
W części 6 udzielam*:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji
W części 7 udzielam*:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji
W części 8 udzielam*:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji
W części 9 udzielam*:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji
W części 10 udzielam*:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji

*Niepotrzebne skreślić

- 2) zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy;
- 3) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- 4) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
- 5) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **60 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
- 6) wadium w wysokości _____ PLN (słownie: _____ złotych), zostało wniesione w dniu _____, w formie: _____;
- 7) prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek: _____;
- 8) Oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiegokolwiek znaczące zmiany w sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
- 9) Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonamy bez udziału podwykonawców.
W przypadku wykonywania przedmiotu zamówienia z udziałem podwykonawców wykonawca jest zobowiązany podać zakres tej części zamówienia: _____;
Nazwę _____
/firmę/podwykonawcy: _____
Nie podanie powyżej przez wykonawcę zakresu części zamówienia, który powierzy podwykonawcom będziemy traktować, że wykonawca wykona cały przedmiot zamówienia własnymi siłami.
- 10) akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi jednorazowo (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie **do 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;
- 11) Składamy niniejszą Ofertę w imieniu **własnym*/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia***. Ponadto oświadczamy, że będziemy odpowiadać solidarnie za wykonanie niniejszego zamówienia*.
- 12) Oświadczamy, że oferta **nie zawiera/zawiera*** informacji/-e stanowiących/-e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.
- 13) W celu realizacji umowy Wykonawca ustanawia swojego przedstawiciela zarządzającego realizacją Umowy w osobie: _____ tel _____
- 14) Oświadczamy, że jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.
- 15) aktualna dokumentacja wymagana przez Zamawiającego w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia (art. 24 ust.5 pkt 1):
☐ jest dostępna w formie elektronicznej – Zamawiający może ją uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych

Jeżeli tak proszę podać adres internetowy, wydający urząd lub organ oraz dane referencyjne dokumentacji np. KRS lub CEiDG):

.....
.....

***nałożyć skreślić niewłaściwy wariant**

C. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:

- 1) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 2) osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest
e-mail:
tel./fax:;
- 4)
.....
.....

D. SPIS TREŚCI:

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach.

E. Oświadczam, że:

Wypełniłem/łam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

dotyczy/nie dotyczy*
niewłaściwe skreślić

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

* W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania informacyjnego, stosownie do art. 13 lub 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa.

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Oświadczenie o braku przynależności/ przynależności Wykonawcy
do grupy kapitałowej**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:
.....
.....
.....

zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, oświadczam, że :

1.*nie należę do tej samej grupy kapitałowej

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r , poz. 184, 1618 i 1634 z późn. zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP z żadnym z Wykonawców, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

2.*należę do tej samej grupy kapitałowej

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r , poz. 184, 1618 i 1634 z późn. zm.) o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia:

(W celu wykazania, że istniejące między nami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia przedstawiamy stosowne dokumenty i/lub informacje, stanowiące załącznik do niniejszego oświadczenia.)

- 1)
- 2)

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

*niepotrzebne skreślić

..... dn. r.

Miejscowość / Data

.....
**Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania
niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)**

UWAGA:

W przypadku Wykonawców wspólnie biorących udział w postępowaniu niniejsze oświadczenie jest składane przez każdego z nich z osobna.

Niniejsze oświadczenie należy przedłożyć Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, po zapoznaniu się z firmami oraz adresami wykonawców, którzy złożyli oferty

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU
ZAMÓWIENIA

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

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 zamawiającego ¹	Odpowiedź:
Nazwa:	INWESTYCJE MEDYCZNE ŁÓDZKIEGO SP.Z O.O.
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ² :	Dostawa sprzętu medycznego dla IML Sp. z o.o. Przetarg nieograniczony
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ³ :	28/ZP/PN/18 Ogłoszenie nr 2018/S 199-450404

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:	[.....]

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

² Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

³ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁴ :	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁵ ?	☐ Tak ☐ Nie
Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁶: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”⁷ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, 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.	☐ Tak ☐ Nie [...] [.....]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
Jeżeli tak: 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. a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:	a) [.....] b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] c) [.....]

⁴ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

⁵ 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.

⁶ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

⁷ Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY	
<i>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:</i>	
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?	☐ Tak ☐ 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 V¹⁰.

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

(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)	
Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	☐ Tak ☐ 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.

¹⁰ Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

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**¹¹;
2. **korupcja**¹²;
3. **nadużycie finansowe**¹³;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**¹⁴
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**¹⁵
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**¹⁶.

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 określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹⁷
Jeżeli tak, proszę podać ¹⁸ : 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): [.....][.....][.....][.....] ¹⁹

¹¹ 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).

¹² 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.

¹³ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

¹⁴ 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.

¹⁵ 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).

¹⁶ 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).

¹⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

¹⁸ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²⁰ („samooczyszczenie”)?	☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki ²¹ :	[.....]

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?	☐ Tak ☐ Nie	
	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne
Jeżeli nie , proszę wskazać:	a) [.....]	a) [.....]
a) państwo lub państwa członkowskie, którego to dotyczy;	b) [.....]	b) [.....]
b) jakiej kwoty to dotyczy?	c1) ☐ Tak ☐ Nie	c1) ☐ Tak ☐ Nie
c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:	– ☐ Tak ☐ Nie	– ☐ Tak ☐ Nie
1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej:	– [.....]	– [.....]
– Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?	– [.....]	– [.....]
– Proszę podać datę wyroku lub decyzji.	– [.....]	– [.....]
– W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia:	c2) [...]	c2) [...]
2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:	d) ☐ Tak ☐ Nie	d) ☐ Tak ☐ Nie
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?	Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): ²² [.....][.....][.....]	

²⁰ Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

²¹ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

²² Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI
ZAWODOWYMI²³

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.

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy ²⁴ ?	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) zbankrutował; lub b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub c) zawarł układ z wierzycielami; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych ²⁵ ; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak: – Proszę podać szczegółowe informacje: – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej ²⁶ . Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ Tak ☐ Nie – [.....] – [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego ²⁷ ?	☐ Tak ☐ Nie [.....]

²³ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

²⁴ 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.

²⁵ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

²⁶ Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkiem na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

²⁷ W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	☐ Tak ☐ Nie [...] Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów ²⁸ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	☐ Tak ☐ Nie [...]
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? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	☐ Tak ☐ Nie [...]
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? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	☐ Tak ☐ Nie [...] Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie zataił tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz 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?	☐ Tak ☐ Nie

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

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
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:	☐ Tak ☐ Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]²⁹
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:	☐ Tak ☐ Nie [.....]

²⁹

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

α: 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 α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	☐ Tak ☐ 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 ³⁰ : 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:	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] ☐ Tak ☐ 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 lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
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 następujący ³¹ (): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2a) Jego roczny („specyficzny”) obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta

³⁰ 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.

³¹ Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

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 następujący ³² : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] [.....]
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:	
4) W odniesieniu do wskaźników finansowych ³³ 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 w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y ³⁴ – oraz wartość): [.....], [.....] ³⁵ (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] [.....] [...] waluta
5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] [.....] [...] waluta
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 ³⁶ 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): [.....][.....][.....]

³² Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³³ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁴ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

³⁶ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia³⁷ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych³⁸:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] <table border="1"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych³⁹, 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:	[.....] [.....]								
3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:	[.....]								
4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:	[.....]								
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 kontroli⁴⁰ swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości?	☐ Tak ☐ Nie								
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): b) jego kadra kierownicza:	a) [.....] 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: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]								

³⁷ Instytucje zamawiające mogą wymagać, aby okres ten wynosił do trzech lat, i dopuszczać legitymowanie się doświadczeniem sprzed ponad trzech lat.

³⁸ Innymi słowy, należy wymienić wszystkich odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

³⁹ 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.

⁴⁰ 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.

9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom ⁴¹ 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:	☐ Tak ☐ Nie ☐ Tak ☐ 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? Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ Tak ☐ Nie [...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

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:
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? Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ Tak ☐ Nie [.....] [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego?	☐ Tak ☐ Nie

⁴¹ Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca postanowił 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).

Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące **systemów lub norm zarządzania środowiskowego** mogą zostać przedstawione:
Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:

[.....] [.....]

(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):

[.....][.....][.....]

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: Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej⁴², proszę wskazać dla każdego z nich:	[...] ☐ Tak ☐ Nie⁴³ (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]⁴⁴

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 członkowskim⁴⁵, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁶, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

⁴² Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴³ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁵ 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.

⁴⁶ W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby Inwestycje Medyczne Łódzkiego Sp. z o.o. uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w niniejszym jednolitym europejskim dokumencie zamówienia, na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na dostawę sprzętu medycznego – znak sprawy 28/ZP/PN/18

Data, miejscowość oraz – podpis(-y): [.....]