



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

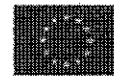
NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



PL-BY-UA
2014-2020



Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr.
Józefa Psarskiego w Ostrołęce, Al. Jana Pawła
II 120 A, 07-410 Ostrołęka

Numer sprawy: MSS-TZP-ZPP-26-29/19

ZATWIERDZAM

Paweł Natkowski
MSS Ostrołęka

Elektronicznie podpisany przez
Paweł Natkowski; MSS Ostrołęka
Data: 2019.10.02 14:03:44
+02'00'

Ostrołęka, 2019.10.02

/podpis kierownika zamawiającego/

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA zwana dalej (SIWZ)

na

Zakup 2 zestawów laparoskopowych na potrzeby realizacji projektu pod nazwą "Wspólna inicjatywa Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce i Lwowskiego Obwodowego Dziecięcego Szpitala Klinicznego "OHMATDYT" jako zwiększenie dostępności do usług opieki zdrowotnej w zakresie współczesnej chirurgii" realizowanego w ramach Programu Współpracy Transgranicznej EIS Polska-Białoruś- Ukraina 2014-2020 Priorytet 3.1 Wsparcie dla rozwoju ochrony zdrowia i usług społecznych, Cel tematyczny 3 Bezpieczeństwo, Wspólne wyzwania w obszarze bezpieczeństwa i ochrony".

w trybie

przetargu nieograniczonego

o wartości szacunkowej przekraczającej kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust 8 ustawy PZP

tryb zgodny z art. 39 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych zwaną dalej „Ustawą PZP”

(Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.)



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430

REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl

szpitalo@szpital.ostroleka.pl

CZĘŚĆ OGÓLNA

I. Nazwa oraz adres Zamawiającego.

**Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce, Al. Jana Pawła II 120 A, 07-410 Ostrołęka
tel. 0-29 765 21 22, fax 0-29 760 45 69**

NIP 758-20-10-430

REGON 000304616

Adres strony internetowej: www.szpital.ostroleka.pl



II. Tryb udzielenia zamówienia publicznego.

1. Przetarg nieograniczony, na podstawie art. 39 ustawy PZP.
2. Wartość szacunkowa zamówienia jest większa niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.

III. Opis przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup 2 zestawów laparoskopowych na potrzeby realizacji projektu pod nazwą "Wspólna inicjatywa Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce i Lwowskiego Obwodowego Dziecięcego Szpitala Klinicznego "OHMATDYT" jako zwiększenie dostępności do usług opieki zdrowotnej w zakresie współczesnej chirurgii" realizowanego w ramach Programu Współpracy Transgranicznej EIS Polska- Białoruś- Ukraina 2014-2020 Priorytet 3.1 Wsparcie dla rozwoju ochrony zdrowia i usług społecznych, Cel tematyczny 3 Bezpieczeństwo, Wspólne wyzwania w obszarze bezpieczeństwa i ochrony".
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ i umowy- Zestawienie warunków/parametrów wymaganych, granicznych i ocenianych dla przedmiotu zamówienia o parametrach technicznych określonych w załącznikach nr 1 **do SIWZ** wraz z instalacją oraz przeszkoleniem pracowników Zamawiającego i Załącznik nr 3 do SIWZ i umowy- Formularz cenowy.
3. Przedmiot niniejszego zamówienia obejmuje:
 1. **Zestaw Laparoskopowy- 1komplet/zestaw**
 2. **Zestaw Laparoskopowy z morcelatorem ginekologicznym- 1 komplet/zestaw**
 3. **Instrumentarium laparoskopowe monopolarne – 2 komplety/zestawy**
 4. **Instrumentarium laparoskopowe bipolarne – 2 komplety/zestawy**
 5. **Narzędzia uzupełniające – 1 komplet/zestaw**

o parametrach technicznych określonych w załączniku nr 1 do SIWZ,

4. Wymieniony wyżej przedmiot zamówienia musi spełniać parametry graniczne określone odpowiednio w załączniku **nr 1 do SIWZ**. Niespełnienie chociażby jednego z parametrów granicznych określonych odpowiednio w załączniku **nr 1 do SIWZ** spowoduje odrzucenie oferty.
5. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony wraz z osprzętem niezbędnym do jego prawidłowego funkcjonowania.
6. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi w miejsce wskazane przez Zamawiającego w MSS w Ostrołęce - na koszt Wykonawcy.
7. Wykonawca przeszkoli od 2 do 5 pracowników Zamawiającego z zakresu podstaw eksploatacji aparatury medycznej/ urządzeń medycznych w terminie podanym w projekcie umowy.



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

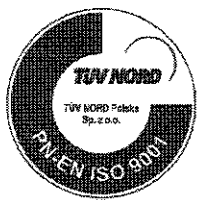
tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430

REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



8. O dokładnym terminie instruktażu personelu Wykonawca zobowiązany będzie zawiadomić pisemnie Zamawiającego z wyprzedzeniem 5 dni roboczych.
9. Wykonawca zobowiązany będzie zagwarantować, że dostarczony przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy, kompletny, o wysokim standardzie zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności, a także wolny od wad materiałowych, konstrukcyjnych i prawnych oraz dopuszczony do stosowania w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
10. Wykonawca zobowiązany będzie do dostarczenia w terminie dostawy sprzętu kopii dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem, z których wynika, że oferowany przedmiot zamówienia zostanie dopuszczony do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.
11. Oferowany sprzęt musi być fabrycznie nowy wyprodukowany po 01.01.2019r.
12. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.
13. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
14. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.
15. **Równoważność**
 - 1) Wszystkie nazwy własne materiałów i urządzeń użyte w dokumentacji przetargowej są podane przykładowo i określają jedynie minimalne oczekiwane parametry jakościowe oraz wymagany standard.
 - 2) Jeśli w opisie przedmiotu zamówienia zostały wskazane znaki towarowe, patenty lub pochodzenie urządzeń i materiałów to przyjmuje się, że wskazaniom takim towarzyszą wyrazy „lub równoważne” i należy je traktować jako propozycje.
 - 3) Zamawiający dopuszcza zastosowanie równoważnych materiałów i urządzeń w takim zakresie i w taki sposób, aby zastosowane materiały/urządzenia miały parametry techniczne nie gorsze od zaprojektowanych, oraz spełniały funkcję, jakiej mają służyć, były kompatybilne z pozostałymi urządzeniami, tak aby zespół urządzeń dawał zamierzony efekt, oraz nie wpływał na zmianę rodzaju i zakresu dostaw.
 - 4) Wszędzie tam, gdzie w przedmiocie zamówienia występuje konkretna norma, aprobatą, specyfikacja techniczna i techniczne systemy odniesienia ustanowione przez europejskie organy normalizacyjne, jeśli w opisie przedmiotu zamówienia zostały wskazane znaki towarowe, patenty oraz pochodzenie urządzeń należy je traktować pomocniczo. Dopuszcza się składanie rozwiązań równoważnych do opisanych przez Zamawiającego, zgodnie z zasadami określonymi w art. 30 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych. Wykonawca oferując przedmiot równoważny do opisanego w SIWZ jest zobowiązany zachować równoważność w zakresie parametrów jakościowych, użytkowych, funkcjonalnych oraz estetycznych, które muszą być na poziomie nie niższym od wskazanych przez Zamawiającego. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest przedstawić wraz z ofertą jego szczegółową specyfikację, z której w sposób niebudzący wątpliwości Zamawiającego powinno wynikać, że oferowany produkt ma nie gorsze parametry jakościowe, funkcjonalne, użytkowe oraz estetyczne niż określony przez Zamawiającego.
16. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy PZP.
17. **Podwykonawstwo**
 - 1) Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia.
 - 2) Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
 - 3) Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której lub których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy lub podwykonawcom wraz ze wskazaniem firm podwykonawców. Wskazanie niniejszego, o ile podwykonawcy będą znani na etapie składania oferty
18. Zamawiający informuje, iż w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego zastosowana zostanie tzw. „procedura odwrócona”, o której mowa w art. 24aa ustawy PZP. Zamawiający stosując powyższą procedurę, w pierwszej kolejności dokona wstępnego badania i oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została najwyższej oceniona, nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz jego oferta nie podlega odrzuceniu.



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY[®]

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430 REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl szpitalo@szpital.ostroleka.pl

19. Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

- 33168000-5 – Przyrządy do endoskopii, endochirurgii
- 33100000-1 – Urządzenia medyczne

IV. Termin wykonania zamówienia.

Zamawiający ustala następujący termin wykonania zamówienia: do 2 miesięcy od daty podpisania umowy.

V. Warunki udziału w postępowaniu.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. Nie podlegają wykluczeniu.

*Brak podstaw do wykluczenia o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz 24 ust. 5 pkt 1) ustawy PZP zostanie wstępnie zweryfikowany na podstawie **wypełnionego Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia.***

- 1) Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
- 2) Zamawiający może na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia 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, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 lub ust. 5 pkt 1) 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 art. 24 ust. 8 ustawy PZP.
- 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. Zamawiający wskazuje w protokole sposób zapewnienia konkurencji.

2. Spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

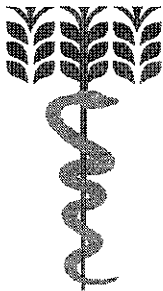
a) Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

Zamawiający nie wyznacza warunku w tym zakresie.

b) Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca będzie ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę minimum : 1 400 000,00 zł





MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl

Ocena spełniania warunku udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

c) Technicznej i zawodowej

W celu wykazania tego warunku, Zamawiający wymaga:

Wykaz dostaw wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane lub są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Wykonawca spełni warunek jeśli wykaże że wykonał min. dwie dostawy aparatury medycznej/sprzętu medycznego o wartości nie mniejszej niż: 800 000,00 zł brutto dla każdej dostawy

Ocena spełniania warunku udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

Warunek zostanie wstępnie zweryfikowany na podstawie wypełnionej Części IV: Kryteria kwalifikacji poprzez złożenie ogólnego oświadczenia dotyczącego wszystkich kryteriów kwalifikacji w pkt. a (alfa) w JEDZ.

VI. Fakultatywne podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 pkt. 1) ustawy PZP

1. Zamawiający wykluczy z przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego 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 lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. 2017r. poz. 1508) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. 2017r. poz. 2344).

VII. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia.

1. W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt oraz 24 ust. 5 pkt. 1) ustawy PZP, należy złożyć do dnia w którym upływa termin składania ofert:

Wypełniony Jednolity Europejski Dokumentu Zamówienia – według załącznika nr 9 do SIWZ (plik w rozszerzeniu .xml; doc.)

2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, należy złożyć do dnia w którym upływa termin składania ofert:





MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430 REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl szpitalo@szpital.ostroleka.pl

Wypełniony Jednolity Europejski Dokumentu Zamówienia – według załącznika nr 9 do SIWZ (plik w rozszerzeniu .xml; doc.)

- 3. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 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. Wzór oświadczenia według załącznika nr 4 do SIWZ.**



- 4. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego, złoży następujące dokumenty:**

- odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1) ustawy Pzp.
- informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy PZP, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, **wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert** lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- Zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne **wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert** lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne – oświadczenie według wzoru **Załącznika nr 6 do SIWZ.**

- 5. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, na wezwanie Zamawiającego, złoży następujące dokumenty:**

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych dostaw, w zakresie wskazanym w ust. V pkt. 2) lit. c) SIWZ, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dowodów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane należycie – według wzoru **załącznika nr 5 do SIWZ.**

Dowodami o których mowa w ust VII pkt 5 SIWZ są:

- Referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane;



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY[®]

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430

REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl

szpitalo@szpital.ostroleka.pl

W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert



6. W celu potwierdzenia że oferowane dostawy spełniają wymagania określone w SIWZ, Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w przedmiotowym postępowaniu, na wezwanie zamawiającego, złoży następujące dokumenty:

- a. Oświadczenia, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP – zgodnie ze wzorem, który stanowi **załącznik nr 8 do SIWZ**;
- b. Kopie karty katalogowej Producenta (prospekt), w którym został zaznaczony oferowany asortyment i podane zostały parametry techniczne (dotyczy sprzętu medycznego wymienionego w **Załączniku nr 1 do SIWZ**);

7. Dokumentu potwierdzającego że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę minimum – 1 400 000,00 zł,

8. Wykazu wg Załącznika nr 5 do SIWZ dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

Wykonawca spełni warunek jeśli wykaże że wykonał min. dwie dostawy aparatury medycznej/sprzętu medycznego o wartości nie mniejszej niż: 800 000,00 zł brutto dla każdej dostawy.

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

10. Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając **wraz z ofertą zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – wg wzoru na **załączniku nr 7 do SIWZ**.**

11. Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne, zawodowe, finansowe lub ekonomiczne 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.

12. Jeżeli zdolności techniczne, zawodowe, finansowe lub ekonomiczne podmiotu, o którym mowa w ust. 7, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:

- 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub,
- 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne i zawodowe.

13. Podwykonawcy.



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430 REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl szpitalo@szpital.ostroleka.pl



- 1) Zgodnie z art. 36b ustawy PZP Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców.
- 2) Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w ust. V pkt 2 lit c) powyżej wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
14. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa także oświadczenie na Jednolitym Europejskim Dokumentcie Zamówienia wg wzoru na **załączniku nr 9 do SIWZ** dotyczące tych podmiotów.
15. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa także oświadczenie na Jednolitym Europejskim Dokumentcie Zamówienia wg **załącznika nr 9 do SIWZ** - dotyczące podwykonawców.
16. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie na Jednolitym Europejskim Dokumentcie Zamówienia wg **załącznika nr 9 do SIWZ** składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
17. Dokumenty sporządzone w języku obcym będą składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę.
18. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów muszą być poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.
19. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 4:
 - 1) lit. b – 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) lit. a – 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.
20. Dokumenty, o których mowa w pkt. 19 ppkt. 1) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert oraz aktualne na dzień ich złożenia.
21. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa w ust. 4 lit a) powyżej składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
22. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 19 ppkt. 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 pkt. 20 stosuje się.



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

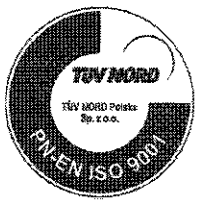
tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430

REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



23. 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.
24. 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.

VIII. Zamawiający wymaga dołączenia następujących dokumentów do oferty:

1. Wypełniony i podpisany Załącznik nr 1 do SIWZ i umowy - Zestawienie warunków/parametrów wymaganych, granicznych i ocenianych dla przedmiotu zamówienia.
2. Wypełniony i podpisany Załącznik nr 2 do SIWZ - Formularz ofertowy.
3. Wypełniony i podpisany Załącznik nr 3 do SIWZ i umowy – Formularz cenowy.
4. Oświadczenie wstępne w postaci JEDZ Załącznik nr 9 do SIWZ - Jednolity Europejski Dokumentu Zamówienia
5. Kopię dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium.
6. Pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej notarialnie za zgodność z oryginałem przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego. Pełnomocnictwo udzielane jest osobom podpisującym ofertę, o ile prawo do reprezentowania wykonawcy nie wynika z dokumentu rejestrowego lub z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą. W przypadku, gdy fakt umocowania wynika z dokumentów zawartych w ogólnodostępnych i bezpłatnych bazach danych dostępnych pod określonymi adresami internetowymi, Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę dokumenty. Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów.

IX. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/>, ePUAPu <https://epuap.gov.pl/wps/portal> oraz poczty elektronicznej e-mail zam.publ@szpital.ostroleka.pl Skrzynka podawcza Szpitala ma następujący adres: ePUAP szpitalo/skrytkaESP. Przy czym przekazanie ofert, oświadczeń, o których mowa w art. 25a ustawy, w tym JEDZ oraz zobowiązania podmiotu trzeciego, następuje tylko przy użyciu ePUAPu.
2. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto na ePUAP. Wykonawca posiadający konto na ePUAP ma dostęp do **formularzy: złożenia, zmiany, wycofania oferty oraz do formularza do komunikacji.**
3. **Zamawiający nie udziela informacji telefonicznie.**
4. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami jest: Pani Beata Kraska-Romanowska e-mail beata.kraska@szpital.ostroleka.pl
5. Dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub elektroniczne kopie dokumentów lub oświadczeń składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem Formularza do komunikacji jako załączniki. Zamawiający dopuszcza również możliwość składania dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń za pomocą poczty elektronicznej, na wskazany w pkt 4 adres email. Sposób sporządzenia dokumentów



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430 REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl szpitalo@szpital.ostroleka.pl



elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych oraz rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

6. Na miniPortalu Zamawiający udostępni następujące informacje: tryb, numer postępowania TED/BZP/Nr referencyjny, Tytuł/ nazwę postępowania, Dane zamawiającego, adres strony [www Zamawiającego](http://www.Zamawiającego), na której dostępne są dokumenty dotyczące postępowania. Dostępny jest także klucz publiczny. Ogłoszenie jest publikowane w TED, a SIWZ wraz z załącznikami jest zamieszczane na stronie internetowej zamawiającego.
7. Klucz publiczny Zamawiający udostępni na swojej stronie internetowej wraz z dokumentacją postępowania. Wykonawca może także pobrać klucz publiczny ze strony systemu miniPortal w zakładce „Lista wszystkich postępowań” dostępnej bez logowania.
8. Przedłużenie terminu składania ofert dopuszczalne jest tylko przed jego upływem.
9. Strona internetowa, na której umieszczane będą niezbędne informacje (m.in. ogłoszenia, SIWZ, pytania i odpowiedzi, modyfikacje, informacja z otwarcia oferty, wybór oferty najkorzystniejszej, unieważnienie postępowania oraz wszystkie inne wymagane przepisami UPZP): <http://www.szpital.ostroleka.pl/zamowienia-publiczne/postepowania-aktywne>.
10. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż: na 6 dni przed upływem terminu składania ofert – pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
11. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 10 lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
12. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 10.
13. W przypadku wniesienia zapytania dotyczącego postępowania, Zamawiający prześle treść zapytań wraz z wyjaśnieniami wszystkim Wykonawcom, którym przekazał Specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest udostępniana na stronie internetowej zamieszcza na tej stronie <http://www.szpital.ostroleka.pl/zamowienia-publiczne/postepowania-aktywne>.
14. W szczególnie uzasadnionych przypadkach przed upływem terminu do składania ofert Zamawiający może zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianą specyfikacji Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano Specyfikację istotnych warunków zamówienia, a jeżeli specyfikacja jest udostępniana na stronie internetowej zamieszcza ją także na tej stronie. Każda wprowadzona zmiana staje się częścią integralną specyfikacji.
15. Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania i odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu opisane zostały w Regulaminie korzystania z miniPortalu oraz Regulaminie ePUAP.
16. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do komunikacji wynosi 150 MB.
17. Za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przekazania na ePUAP, miniPortal lub datę wpływu na serwer pocztowy Zamawiającego.
18. Identyfikator postępowania i klucz publiczny dla danego postępowania o udzielenie zamówienia dostępne są na Liście wszystkich postępowań na miniPortalu.
19. Korespondencja z Zamawiającym odbywać się wyłącznie w języku polskim.



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430 REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl

szpitalo@szpital.ostroleka.pl

20. Dla usprawnienia porozumiewania się w czasie przebiegu postępowania Wykonawca w ofercie wskazuje adres e-mail.

IX. Wymagania dotyczące wadium.

3. Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości. Kwota wadium wynosi **27 540,00zł.**
1. Wadium może być wniesione w:
- a) pieniądzu,
 - b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej (musi być poręczeniem pieniężnym),
 - c) gwarancjach bankowych,
 - d) gwarancjach ubezpieczeniowych oraz poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 roku o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (art. 45 ust. 6 ustawy PZP).
2. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.
3. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na poniższy rachunek bankowy Zamawiającego: **Powszechna Kasa Oszczędności – Bank Polski SA Oddział w Ostrołęce nr rachunku: 97 1020 3802 0000 1002 0010 8761. Wykonawca wnoszący wadium w pieniądzu zobowiązany jest do wpłacenia go odpowiednio wcześniej, tak aby znalazło się ono na koncie Zamawiającego przed datą i godziną składania ofert.**
4. Wadium wnoszone w formach określonych w ust. 2 pkt. 2 lit b) -2 lit d), powinno być wniesione w postaci elektronicznego oryginału dokumentu wadialnego tj. opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia w formacie umożliwiającym odczyt dokumentu. Zamawiający nie dopuszcza złożenia dokumentu np. w formacie xml. Wadium może być przesłane wraz z ofertą (skompresowane do jednego pliku). Jeżeli wykonawca przesyła wadium poza ofertą np. e-mail powinno ono być oznaczone w sposób umożliwiający jednoznaczne przypisanie do postępowania. Za oryginał wadium nie jest uznawana elektroniczna kopia (skan) dokumentu podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
5. Przy wnoszeniu wadium Zamawiający zaleca wpisanie w treści dokumentu numeru postępowania.
6. Dokument poręczenia/gwarancyjny musi przewidywać utratę wadium na rzecz Zamawiającego w przypadkach określonych w pkt. 8 i 9.
7. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
- a) Odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie
 - b) Nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
 - c) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.
8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.
9. Wadium musi zabezpieczać ofertę w całym okresie związania ofertą, który wynosi 60 dni od upływu terminu składania ofert.
10. Zamawiający zwróci wadium dla Wykonawcy na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP.

XI. Termin związania ofertą.

1. Termin związania ofertą w niniejszym postępowaniu wynosi **60 dni.**





MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430

REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, 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, o której mowa w pkt. 2, 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.
5. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XII. Opis sposobu przygotowania oferty.

1. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem *Formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty* dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortalu. Klucz publiczny niezbędny do zaszyfrowania oferty przez Wykonawcę jest dostępny dla Wykonawców na miniPortalu. W formularzu oferty Wykonawca zobowiązany jest podać adres poczty elektronicznej oraz skrzynki ePUAP, na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem.
2. **Ofertę należy sporządzić zgodnie z wymogami zawartymi w niniejszej SIWZ, w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej w następujących formatach danych: doc lub docx lub pdf i podpisać – pod rygorem nieważności - kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Sposób złożenia oferty, w tym zaszyfrowania oferty opisany został w Regulaminie korzystania z miniPortal. Ofertę należy złożyć w oryginale.**
3. Ofertę przed przekazaniem Zamawiającemu za pomocą ePUAP należy zaszyfrować. Dopuszcza się szyfrowanie tylko przy pomocy programu do szyfrowania zawartego na miniportalu. Szyfrować należy jednokrotnie. Zasyfrowanie wielokrotnie spowoduje brak możliwości otwarcia oferty. Oferta niezasyfrowana lub sporządzona w sposób uniemożliwiający Zamawiającemu zapoznanie się z nią zostanie odrzucona.
4. Aby złożyć ofertę Wykonawca musi dysponować identyfikatorem postępowania, numerem ogłoszenia podanym na miniportalu i kluczem publicznym danego postępowania. Identyfikator postępowania i klucz publiczny dla danego postępowania o udzielenie zamówienia dostępne są na *Liście wszystkich postępowań* na miniPortalu. Identyfikator postępowania i klucz publiczny służą do zaszyfrowania oferty. Numer ogłoszenia wymagany jest przy przesyłaniu oferty przez ePUAP.
5. W przypadku konieczności złożenia w ofercie kilku dokumentów np. oferta, pełnomocnictwo należy każdy plik, który chce się złożyć podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, po czym wszystkie należy zapisać jako .zip i dopiero tak przygotowaną całość zaszyfrować, gdyż aplikacja do szyfrowania może przyjąć wyłącznie jeden plik.
6. Do oferty należy dołączyć Jednolity Europejski Dokument Zamówienia w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, a następnie wraz z plikami stanowiącymi ofertę skompresować do jednego pliku archiwum (ZIP).
7. Po załączeniu oferty na ePUAP na dole pojawi się komunikat *podpisz i wyślij* lub *wyślij bez podpisu*. Podpisanie w tym miejscu podpisem zaufanym lub podpisem kwalifikowanym nie oznacza podpisania oferty. Oferta i dokumenty wraz z nią składane muszą być najpierw podpisane, następnie skompresowane do formatu.zip i zaszyfrowane aplikacją. Podpisanie formularza wysyłkowego ePUAP nie oznacza prawidłowego opatrzenia oferty podpisem. Wykonawca może więc wysłać za pomocą: *wyślij bez podpisu*.
8. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę za



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



pośrednictwem formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku dostępnego na ePUAP i udostępnionych również na miniPortalu. Sposób zmiany i wycofania oferty został opisany w Instrukcji użytkownika dostępnej na miniPortalu.

9. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
10. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Sytuacja, w której z powodu błędu technicznego, ta sama oferta zostanie wysłana kilkukrotnie, nie będzie traktowana jako złożenie kilku ofert.
11. Informacje uzyskane w trakcie postępowania stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania lub osobom trzecim muszą być oznaczone klauzulą: „Nie udostępniać. Informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r., nr 153, poz. 1503 ze zm.)” Wykonawca składając ofertę już musi wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
12. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca pragnie zastrzec jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia **„Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa” a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresować do jednego pliku archiwum (ZIP)**. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 uPzp. Pliki powinny być odrębnie podpisane elektronicznym podpisem kwalifikowanym.
13. Wykonawca zobowiązany jest składając ofertę załączyć do niej oświadczenia lub dokumenty podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
14. Wykonawca przedstawi ofertę zgodną z warunkami określonymi w SIWZ.
15. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
16. Wykonawca powinien zapoznać się ze wszystkimi wymaganiami określonymi w niniejszej Specyfikacji i zdobyć wszelkie informacje, które mogą być przydatne do przygotowania oferty i podpisania umowy. Nie przysługują żadne roszczenia wobec Zamawiającego w razie błędnego skalkulowania ceny lub pominięcia w ofercie lub kalkulacji elementów niezbędnych do wykonania umowy.
17. Treść oferty musi zawierać wszystkie wymagane niniejszą SIWZ oświadczenia i dokumenty oraz załączniki.
18. Wykonawca zobowiązany jest złożyć wypełnione prawidłowo i podpisane formularze będące załącznikami do SIWZ lub jeśli Wykonawca tworzy we własnym zakresie formularze odpowiadające treścią formularzom wymaganych w niniejszej SIWZ, muszą one odzwierciedlać minimum treści formularzy wymaganych w niniejszej SIWZ.
19. Zamawiający uzna, że podpisanie i załączenie do oferty wszystkich wymaganych załączników jest równoważne z ich akceptacją i nie wnoszeniem do ich treści żadnych zastrzeżeń przy realizacji zamówienia.
20. Oferta oraz załączniki muszą być podpisane przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy zgodnie z umocowaniem dla tych osób wynikającym z aktualnego odpisu lub wyciągu właściwego rejestru, ewidencji działalności gospodarczej bądź umowy.



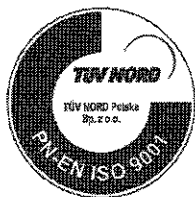
MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY[®]

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430 REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl szpitalo@szpital.ostroleka.pl



21. Oświadczenia i dokumenty wymagane niniejszą SIWZ muszą być dostarczone w oryginale lub jako kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę oraz podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
22. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.
23. Dokumenty sporządzone w języku obcym Wykonawca musi złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę oraz podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
24. W przypadku Wykonawców ubiegających się o zamówienie wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywilna) ich oferta musi spełniać następujące wymagania:
 1. Oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Wykonawców występujących wspólnie.
 2. Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić lidera (pełnomocnika) do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego i do zawarcia umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego. Umocowanie może wynikać z treści umowy konsorcjum lub zostać przedłożone oddzielnie wraz z ofertą. Fakt ustanowienia pełnomocnika musi wynikać z załączonych do oferty dokumentów.
 3. Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z pełnomocnikiem (liderem).
25. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem elektronicznej kopii dokumentu przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego.
26. Koszty udziału w postępowaniu, a w szczególności koszty sporządzenia oferty, pokrywa Wykonawca. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
27. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty oraz do komunikacji wynosi 150 MB /.
28. Wykonawca do oferty zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ustawy. Oświadczenie składa się na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ), sporządzonego zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE oraz art. 80 ust. 3 dyrektywy 2014/25/UE. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału.
 - a. Wykonawca powinien pobrać ze strony internetowej Zamawiającego plik w formacie XML o nazwie „JEDZ”.
 - b. Następnie wejść na stronę <https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/espdp/filter?lang=pl> i zaimportować pobrany plik JEDZ. Po wypełnieniu JEDZ należy podpisać i złożyć go wraz z ofertą.
 - c. Przy wypełnianiu formularza JEDZ Wykonawca może skorzystać z instrukcji jego wypełniania zamieszczonej przez Urząd Zamówień Publicznych na stronie internetowej pod adresem: https://www.uzp.gov.pl/data/assets/pdf_file/0014/31361/JEDZ-instrukcja.pdf
 - d. Kryteria kwalifikacji zostaną wstępnie zweryfikowane na podstawie wypełnionej Części IV: Kryteria kwalifikacji poprzez złożenie ogólnego oświadczenia dotyczącego wszystkich kryteriów kwalifikacji w pkt. a (alfa) w JEDZ.



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl

29. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

XIII. Składanie i otwarcie ofert

- 1. Termin składania ofert upływa w dniu 07.11.2019 roku o godzinie 09:00**
- 2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 07.11.2019 roku o godzinie 10:00** w siedzibie Zamawiającego, w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce, 07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120 A, pok. nr 203 (II piętro)
- Ofertę należy złożyć **do dnia 07.11.2019 roku o godzinie 09:00** za pośrednictwem **Formularza do złożenia, wycofania oferty** dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortalu. Klucz publiczny niezbędny do zaszyfrowania oferty przez Wykonawcę jest dostępny dla Wykonawców na miniPortalu. W formularzu oferty Wykonawca zobowiązany jest podać adres skrzynki ePUAP, na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem.
- Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, w oryginale z zachowaniem postaci elektronicznej w formacie danych PDF i podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Sposób złożenia oferty, w tym zaszyfrowania oferty opisany został w Regulaminie korzystania z miniPortalu. Ofertę należy złożyć w oryginale. **UWAGA: Zamawiający dopuszcza możliwości złożenia skanu oferty opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Zamawiający nie dopuszcza przesłania oferty za pośrednictwem innego środka komunikacji, aniżeli ePUAP.**
- Otwarcie ofert nastąpi przy użyciu MiniPortalu.
- Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za nieprawidłowe lub nieterminowe złożenie oferty. Zaleca się, aby założyć profil Wykonawcy i rozpocząć składanie oferty z odpowiednim wyprzedzeniem.
- Celem dokonania zmian bądź poprawek Wykonawca może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją po modyfikacji ponownie, za pośrednictwem ePUAP, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SIWZ terminu składania ofert.
- Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzić zmian w ofercie po upływie terminu składania ofert.
- Otwarcie ofert następuje poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert za pomocą klucza prywatnego.
- Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert.
- Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poinformuje Wykonawców, jaką kwotę Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- Zamawiający poda Wykonawcom do wiadomości:
 - a. nazwę i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana,
 - b. cenę oferty.
- Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informację z otwarcia ofert.

XIV. Opis sposobu obliczenia ceny.

- Wykonawca uwzględniając wszystkie wymogi zawarte w niniejszym SIWZ, powinien w cenie brutto uwzględnić ewentualne oferowane upusty, koszty ubezpieczenia, podatku VAT, koszty zwrotu i utylizacji odpadów opakowaniowych, o których mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2013 roku o gospodarce opakowaniami i odpadami opakowaniowymi (Dz. U. z 2013 r., poz. 888 z późn. zm.) oraz wszystkie inne nie wymienione, niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia.
- Cena musi być podana w złotych polskich z dokładności do dwóch miejsc po przecinku.
- Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia formularza ofertowego i określenia w nim ceny netto oraz ceny brutto.
- Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.**
- Cena nie będzie podlegała waloryzacji.





MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430 REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl szpitalo@szpital.ostroleka.pl

XV. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposób oceny oferty.

Przyjęte kryteria oceny i ich ranga procentowa:

Kryterium	Znaczenie	Liczba możliwych do uzyskania punktów
Cena (C)	60%	60
Gwarancja (G)	20%	20
Jakość (J)	20%	20



- a) W kryterium **cena (C)** – dla obliczenia liczby uzyskanych punktów - zostanie zastosowany wzór:

$$C = \frac{C_{\min}}{C_n} \times 100 \times 60\%$$

C – liczba punktów badanej oferty w kryterium oceny Cena

C_{min} – najniższa cena spośród oferowanych

C_n – cena badanej oferty

Wynik zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku, tj. poprzez odcięcie trzeciej i następnych cyfr po przecinku, trzecia i następne cyfry po przecinku nie będą brane pod uwagę.

- b) W kryterium **gwarancja (G)** – dla obliczenia liczby uzyskanych punktów – zostanie zastosowany wzór:

$$G = \frac{G_n}{G_{\max}} \times 100 \times 20\%$$

G – liczba punktów badanej oferty w kryterium oceny Gwarancja

G_{max} – najdłuższy zaoferowany okres Gwarancji

G_n – okres Gwarancji z badanej oferty

Minimalny wymagany przez Zamawiającego okres gwarancji to 24 miesiące, liczone od daty odbioru końcowego bez zastrzeżeń.

Maksymalny okres gwarancji, który Zamawiający uwzględni dla potrzeb oceny w ramach kryterium gwarancji, to 60 miesięcy, liczone od daty odbioru końcowego bez zastrzeżeń. Nie zmienia to jednak tego, iż - w przypadku zaoferowania przez Wykonawcę okresu gwarancji dłuższego niż 60 miesięcy - Wykonawca będzie realizował swoje zobowiązania gwarancyjne z uwzględnieniem okresu gwarancji wskazanego w ofercie.

W przypadku zaoferowania okresu gwarancji krótszego niż minimalny wymagany przez Zamawiającego, tj. krótszego niż 24 miesiące, oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.

Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych miesiącach. W przypadku podania przez Wykonawcę okresu gwarancji w innych jednostkach czasu niż miesiąc, Zamawiający przyjmie



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY[®]

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430

REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl

szpitalo@szpital.ostroleka.pl

następujące zasady przeliczania jednostek czasu wskazanych przez Wykonawcę na miesiąc: 1 miesiąc - 30 dni kalendarzowych, 1 miesiąc – 4 tygodnie, 1 rok – 12 miesięcy.

W przypadku braku wskazania przez Wykonawcę w ofercie okresu gwarancji Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował minimalny, tj. 24-miesięczny okres gwarancji.

Wynik zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku, tj. poprzez odcięcie trzeciej i następnych cyfr po przecinku, trzecia i następne cyfry po przecinku nie będą brane pod uwagę.

c) W kryterium **jakość (J)** punkty zostaną przyznane na następujących zasadach:

W ramach kryterium jakości Zamawiający będzie przyznawał punkty za określone w Zestawieniu warunków/parametrów wymaganych, granicznych zaoferowanego przez Wykonawcę sprzętu.

Zamawiający zsumuje punkty przyznane w ramach poszczególnych podkryteriów, do obliczenia całkowitej liczby punktów w ramach kryterium jakość (J) zastosuje wzór:

$$J = \frac{J_n}{J_{\max}} \times 100 \times 20\%$$

J – liczba punktów badanej oferty w kryterium oceny Jakość

J_{max} – największa całkowita liczba punktów uzyskana w podkryteriach

J_n – całkowita liczba punktów uzyskana w podkryteriach badanej oferty

Wynik zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku, tj. poprzez odcięcie trzeciej i następnych cyfr po przecinku, trzecia i następne cyfry po przecinku nie będą brane pod uwagę.

1. **Łączna ilość punktów ocenianej oferty (ocena końcowa): W = C + G + J**

W – ocena końcowa,

C, G, J – poszczególne kryteria wskazane powyżej.

Za najkorzystniejszą w danej części zostanie uznana oferta, która otrzyma największą liczbę (sumę) punktów w ramach ww. kryteriów.

XVI. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1. Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, zobowiązany jest w przypadku wyboru oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – przedłożyć Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych podmiotów (w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę);

XVII. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

W przedmiotowym postępowaniu nie wymaga się zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XVIII. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy, wzór umowy.

Zamawiający wymaga aby Wykonawca zawarł z nim umowę o zamówienie publiczne na warunkach określonych w projekcie umowy, stanowiącym załącznik nr 11 do SIWZ.





MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69
NIP 758-20-10-430 REGON 000304616
www.szpital.ostroleka.pl szpitalo@szpital.ostroleka.pl



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

1. 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 ustawy PZP albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
2. Zasady wnoszenia środków ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu regulują przepisy Działu VI ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień Publicznych (Tekst jednolity: Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.).

CZĘŚĆ SZCZEGÓLNA

XX. Zasady zwracania się Wykonawców o udzielenie wyjaśnień do treści SIWZ i udzielania przez Zamawiającego tych wyjaśnień.

1. Każdy uczestnik postępowania ma prawo zwrócić się do Komisji przetargowej o wyjaśnienie treści niniejszej SIWZ. Komisja przetargowa udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu do składania ofert.
2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 1, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
3. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 1.

XXI. Zasady i tryb wyboru oferty najkorzystniejszej.

1. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonuje Komisja przetargowa po uprzednim sprawdzeniu i ocenie ofert na podstawie kryteriów oceny określonych w pkt. XIII niniejszej SIWZ.
2. Komisja przetargowa poprawi w ofertach omyłki o których mowa w art. 87 ust 2 ustawy PZP niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
3. Oferta wykonawcy zostanie odrzucona w przypadku wystąpienia którejkolwiek z przesłanek określonych w art. 89 ust 1 ustawy PZP
4. Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w przypadku wystąpienia którejkolwiek z przesłanek określonych w art. 93 ustawy PZP.

XXII. Termin zawarcia umowy.

1. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zobowiązany będzie do zawarcia umowy w terminie określonym przez zamawiającego, nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej za pośrednictwem faksu, z zastrzeżeniem sytuacji określonej w art. 94 ust. 2 pkt. 1) lit. a ustawy PZP.
2. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza będzie uchylał się od zawarcia umowy, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

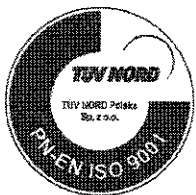
REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl

XXIII. Klauzula informacyjna dotycząca Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych (RODO)

Realizując obowiązek informacyjny Administratora danych osobowych, uprzejmie informujemy, iż:

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest Dyrektor Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce, Al. Jana Pawła II 120 A, 07-410 Ostrołęka.
2. Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce, Al. Jana Pawła II 120 A, 07-410 Ostrołęka powołał Inspektora Ochrony Danych. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: kancelaria@pikala.pl
3. Twoje dane osobowe są przetwarzane (w tym są zbierane) przez Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce, Al. Jana Pawła II 120 A, 07-410 Ostrołęka wyłącznie w celu:
 - a) przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
 - b) dochodzenia ewentualnych roszczeń.
4. Podstawa prawna przetwarzania przez MSS Twoich danych osobowych: art. 6 ust. 1 lit. c RODO, zgodnie z którego treścią dopuszcza się przetwarzanie danych osobowych jeśli jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Podanie przez Ciebie danych osobowych jest **obowiązkowe, jest wymogiem ustawowym** i wynika z ustawy Prawo zamówień publicznych. Niepodanie tych danych uniemożliwia przeprowadzenie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z Twoim udziałem.
5. Twoje dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców:
 - a) podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa,
 - b) podmiotom współpracującym z MSS w zakresie realizacji świadczeń niezbędnych dla realizacji przedmiotowego procesu i zarządzania naszym podmiotem, w tym zwłaszcza podmiotom zaopatrującym MSS w umożliwiającej ich realizację rozwiązania techniczne i organizacyjne, a zwłaszcza dostawcom usług:
 - teleinformatycznych,
 - księgowych,
 - prawnych, doradczych oraz wspierających MSS w dochodzeniu należnych roszczeń - w przypadku ich wystąpienia (w szczególności kancelariom prawnym, firmom windykacyjnym),
 - kurierskich i pocztowych,
 - archiwizacyjnych,
 - związanych z utylizacją dokumentacji oraz innych nośników zawierających dane osobowe,
 - c) osobom upoważnionym przez Administratora Danych, w tym naszym pracownikom i współpracownikom, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki,
 - d) osobom i/lub podmiotom przez Ciebie upoważnionym,
 - e) organowi założycielskiemu MSS w związku ze sprawowaniem nadzoru właścicielskiego nad MSS,
 - f) innym osobom i/lub podmiotom ze względu na jawność postępowania.
6. Twoje dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa. Z zastrzeżeniem tego terminu, jeśli celem przetwarzania Twoich danych jest dochodzenie roszczeń, to przetwarzamy dane – w tym celu – przez okres przedawnienia roszczeń wynikający z przepisów ustawy Kodeks cywilny. Po upływie wyżej wymienionych okresów Twoje dane są usuwane lub poddawane anonimizacji.
7. Twoje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.





MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430 REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl szpitalo@szpital.ostroleka.pl



8. Przysługuje Ci prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, żądania ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Możesz także skorzystać z uprawnienia do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz prawa do przenoszenia danych do innego administratora danych.
9. Przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego (do 25 maja 2018 r. GIODO, od 25 maja 2018 r. PUODO), gdy uznasz, iż ich przetwarzanie narusza unijne Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (tzw. ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych, w skrócie RODO).
10. Twoje dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

XXIV. Pozostałe informacje.

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 PZP.
4. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy zgodnie z załącznikiem 4 do SIWZ.
5. W przypadku gdy wartości podane przez Wykonawców na oświadczeniach i dokumentach, o których mowa w pkt VII SIWZ, podane będą w walucie innej niż PLN, Zamawiający przeliczy te wartości na PLN przyjmując średni kurs NBP danej waluty na dzień wszczęcia postępowania.
6. Wszelkie nieuregulowane w niniejszym SIWZ czynności, uprawnienia, obowiązki Wykonawców i Zamawiającego, których ustawa nie nakazała zawierać Zamawiającemu w SIWZ, a które mogą przyczynić się do właściwego przebiegu postępowania, reguluje ustawa PZP.
7. Zamawiający przewiduje dokonanie zmian umowy w toku jej realizacji w przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w art. 144. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.)

Załączniki:

1. Zestawienie warunków/parametrów wymaganych, granicznych (Załącznik nr 1 do SIWZ)
2. Formularz ofertowy (Załącznik nr 2 do SIWZ)
3. Formularz cenowy (Załącznik nr 3 do SIWZ)
4. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące Grupy kapitałowej (Załącznik nr 4 do SIWZ)
5. Wykaz dostaw (Załącznik nr 5 do SIWZ)
6. Oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne (Załącznik nr 6 do SIWZ).
7. Wzór zobowiązania podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia (Załącznik nr 7 do SIWZ)
8. Oświadczenie że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP (Załącznik nr 8 do SIWZ)
9. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (Załącznik nr 9 do SIWZ)
10. Projekt umowy (Załącznik nr 10 do SIWZ)



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



PL-BY-UA
2014-2020

MSS-TZP-ZPP-26-29/19

Załącznik nr 1 do SIWZ i Umowy

Zestawienie warunków/parametrów wymaganych, granicznych

1. Zestaw laparoskopowy- 2- komplety/zestawy

L.p.	Warunki/ parametry wymagane	Wymagania graniczne	Punktacja	Parametr oferowany/ Wykonawca poda w poszczególnych pozycjach parametry lub wpisze TAK albo NIE, stosownie do wymagań
I	Monitor operacyjny FULL HD - 2 zestawy	TAK		
1	Przekątna ekran min. 26"	TAK	Bez punktacji	
2	Rozdzielczość monitora min. 1920 x 1080 pikseli	TAK	Bez punktacji	
3	Cyfrowe wejścia wideo min.: 2x DVI- D, 1x 3G-SDI	TAK	Bez punktacji	
4	Cyfrowe wyjścia wideo min.: 1x DVI- D, 1x 3G-SDI	TAK	Bez punktacji	
5	Mocowanie VESA 100	TAK	Bez punktacji	
II	Sterownik kamer do głowicy kamery FULL HD - 2 zestawy	TAK		
1	Zestaw sterownika kamery do podłączenia oferowanej głowicy kamery FULL HD ze skanem progresywnym	TAK	Bez punktacji	
2	Sterownik kamery wyposażony w min. 2 cyfrowe wyjścia wideo w standardzie DVI-D	TAK	Bez punktacji	
3	Sterownik kamery wyposażony w min. 1 cyfrowe wyjście wideo w standardzie 3G-SDI	TAK	Bez punktacji	
4	Format sygnału wyjściowego nie mniejszy niż: 1920 x 1080p, 50Hz/60Hz	TAK	Bez punktacji	
5	Dostępne min. 3 gniazda USB w sterowniku kamery do podłączenia pamięci PenDrive, klawiatury, dedykowanej drukarki, pedału	TAK	Bez punktacji	
6	Min. 1 gniazdo USB	TAK	Ilość gniazd	





MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



	umieszczone na panelu przednim sterownika kamery zapewniające szybki dostęp, m.in. do podłączenia pamięci PenDrive		USB na panelu przednim: Równe 1 - 0 pkt. Powyżej 1 - 10 pkt..	
7	W zestawie zewnętrzna, silikonowa, zmywalna klawiatura USB o stopniu ochrony IP min. 68, zgodna z MDD 93/42/EWG	TAK	Bez punktacji	
8	W zestawie pamięć PenDrive o pojemności min. 32 GB	TAK	Bez punktacji	
9	Sterownik kamery wyposażony w zintegrowane gniazdo komunikacyjne umożliwiające bezpośrednie podłączenie oferowanego insuflatora CO2 w celu wyświetlania aktualnego ciśnienia i przepływu CO2 insuflatora na ekranie monitora operacyjnego	TAK	Bez punktacji	
10	Sterownik kamery wyposażony w menu obsługowe wyświetlane w postaci ikon na ekranie monitora operacyjnego	TAK	Bez punktacji	
11	Menu obsługowe wywoływane poprzez przycisk głowicy kamery oraz poprzez zewnętrzną klawiaturę w przypadku obsługi ze strefy "brudnej" pola operacyjnego	TAK	Bez punktacji	
12	Możliwość przypisania po dwóch funkcji do każdego z programowanych przycisków głowicy kamery, uruchamianie poprzez krótkie i długie wciśnięcie przycisku	TAK	Bez punktacji	
13	Funkcja tworzenia i zapisu w pamięci wewnętrznej sterownika kamery profili użytkowników z indywidualnymi ustawieniami sterownika obejmującymi: - indywidualną konfigurację menu sterownika kamery, - indywidualne przypisanie funkcji dostępnych bezpośrednio pod przyciskami głowicy kamery.	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430

REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



	Zapis min. 15 indywidualnych profili użytkowników			
14	Funkcja importu / eksportu profili użytkowników z / do pamięci PenDrive	TAK	Bez punktacji	
15	Funkcja zapisu zdjęć i filmów w pamięci PenDrive	TAK	Bez punktacji	
16	Zapis filmów w formacie: MPEG4	TAK	Bez punktacji	
17	Zapis zdjęć w formacie: JPEG	TAK	Bez punktacji	
18	Możliwość zaprogramowania funkcji uruchomienia zapisu zdjęcia i filmu wideo (start/stop) pod jednym przyciskiem głowicy kamery	TAK	Bez punktacji	
19	Funkcja zoom'u cyfrowego, dostępne min. 4 poziomy regulacji zoom'u	TAK	Bez punktacji	
20	Funkcja obrotu obrazu o 180°	TAK	Bez punktacji	
21	Funkcja manualnej zmiany poziomu intensywności światła oraz włączanie i wyłączanie światła w oferowanym źródle światła LED poprzez przyciski głowicy kamery	TAK	Bez punktacji	
22	Funkcja automatycznej regulacji intensywności światła w oferowanym źródle światła LED	TAK	Bez punktacji	
23	Funkcja wyświetlania poziomu intensywności światła na ekranie monitora operacyjnego	TAK	Bez punktacji	
24	Funkcja wyświetlania wirtualnej siatki na ekranie monitora operacyjnego do precyzyjnego wskazywania określonego obszaru pola operacyjnego	TAK/NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt	
25	Funkcja wyświetlanie wirtualnego wskaźnika punktowego na ekranie monitora operacyjnego do precyzyjnego wskazywania określonego punktu pola operacyjnego	TAK	Bez punktacji	
26	Dostępny tryb wizualizacji wykorzystujący cyfrowe odfiltrowanie koloru czerwonego z obrazu	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430

REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



	wyświetlanego na ekranie monitora operacyjnego w celu poprawy różnicowania struktur tkankowych i unaczynienia			
27	Wykorzystanie trybu wizualizacji niezależne od zastosowanego źródła światła	TAK/NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.	
28	Funkcja jednoczesnego wyświetlania dwóch obrazów obok siebie na ekranie monitora operacyjnego tj. obrazu rzeczywistego i obrazu z włączonym trybem wizualizacji	TAK/NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.	
29	Zakres pracy sterownika kamery umożliwiający obrazowanie efektu fluorescencji zieleni indocyjaninowej (ICG) w zakresie bliskiej podczerwieni (NIR) z wykorzystaniem dedykowanej głowicy kamery	TAK	Bez punktacji	
30	Konstrukcja sterownika kamery otwarta na rozbudowę o możliwość podłączenia dedykowanego giętkiego wideogastroskopu i wideokolonoskopu z wbudowaną kamerą	TAK/NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.	
III	Głowica kamery FULL HD - 2 szt.	TAK		
1	Głowica kamery wyposażona w 3 przetworniki obrazowe, kompatybilna z oferowanym sterownikiem kamery	TAK	Bez punktacji	
2	Praca głowicy kamery w standardzie FULL HD	TAK	Bez punktacji	
3	Głowica kamery wyposażona w zintegrowany obiektyw ze zmienną ogniskową zapewniającą zoom optyczny min. 2 x, typu Parfocal	TAK	Bez punktacji	
4	Głowica kamery wyposażona w min. 3 przyciski sterujące funkcjami sterownika kamery w tym 2 programowalne	TAK	Bez punktacji	
5	Możliwość sterylizacji w EtO, STERRAD NX, 100NX, STERIS SYSTEM 1	TAK	Bez punktacji	
IV	Źródło światła LED - 2	TAK		



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



	zestawy			
1	Źródło światła wykorzystujące technologię hybrydową łączącą światło LED ze światłem laserowym	TAK	Bez punktacji	
2	Temperatura barwowa z zakresu 5900K - 6100K	TAK	Bez punktacji	
3	Moc wyjściowa światła odpowiadająca źródłu światła ksenon 300W	TAK	Bez punktacji	
4	Żywotność diody LED min. 25 000 godzin	TAK	Bez punktacji	
5	Obsługa źródła światła poprzez zintegrowany ekran dotykowy	TAK	Bez punktacji	
6	Wskaźnik paskowy i liczbowy wskazujący ustawiony poziom intensywność światła	TAK	Bez punktacji	
7	Źródło światła wyposażone w zintegrowane gniazdo umożliwiające komunikację z oferowanym sterownikiem kamery	TAK	Bez punktacji	
V	Insuflator CO2 z funkcją podgrzewania – 2 zestawy	TAK		
1	Obsługa insufлятора poprzez zintegrowany ekran dotykowy o przekątnej min. 7"	TAK	Bez punktacji	
2	Zintegrowany funkcja podgrzewania gazu z wykorzystaniem dedykowanych drenów	TAK	Bez punktacji	
3	Insuflator wyposażony w wysokoprzepływowy tryb pracy z regulacją przepływu w zakresie od 1 do min. 50 l/min.	TAK	Bez punktacji	
4	Insuflator wyposażony w pediatryczny tryb pracy z regulacją przepływu w zakresie od min. 0,1 do 15 l/min	TAK	Bez punktacji	
5	Regulacja ciśnienia w zakresie 1-30 mmHg z ograniczeniem do 15 mmHg w trybie pediatrycznym	TAK	Bez punktacji	
6	Wskaźnik numeryczny ilości podanego CO2 do pacjenta	TAK	Bez punktacji	
7	Wskaźnik słupkowy oraz numeryczny wartości	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



	ustawionej oraz aktualnej ciśnienia insuflacji CO2			
8	Wskaźnik słupkowy oraz numeryczny wartości ustawionej oraz aktualnej przepływu CO2	TAK	Bez punktacji	
9	Graficzny wskaźnik ciśnienia CO2 w butli	TAK	Bez punktacji	
10	Funkcja zapamiętywania indywidualnych ustawień startowych insuflatora tj. ciśnienia, przepływu CO2, trybu pracy dla różnych użytkowników, możliwość zapamiętania min. 20 profili użytkowników identyfikowanych indywidualną nazwą	TAK	TAK Równe 20 profili - 0 pkt. Większe 20 profili - 10 pkt.	
11	Dostępna funkcjonalność sterowania oddymianiem zintegrowana w insuflatorze lub realizowana przez oddzielne urządzenie sterujące - obydwie możliwości z wykorzystaniem oddzielnego drenu do oddymiania podłączonego do ssaka będącego na wyposażeniu szpitala lub systemu próżniowego, włącznik nożny w zestawie	TAK	Bez punktacji	
12	Insuflator wyposażony w zintegrowane gniazdo komunikacyjne do bezpośredniego połączenia z oferowanym sterownikiem kamery w celu wyświetlania aktualnego ciśnienia i przepływu CO2 insuflatora na ekranie monitora operacyjnego	TAK	Bez punktacji	
13	Możliwość przymocowania uchwyty na panelu tylnym insuflatora na rezerwową butlę z CO2 o objętości min. 1 litra	TAK/NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.	
14	Trokar laparoskopowy rozm. 11 mm, dł. 10-11 cm, o konstrukcji umożliwiającej wykorzystywanie wysokich przepływów insuflacji CO2, złożony z kaniuli, zaworu oraz gwoździa piramidального - 1 szt.	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



VI	Aksesoria do insuflatora	TAK		
1	Przewód do podłączenia do źródła CO2, dł. min. 100 cm - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
2	Dren insuflacyjny z filtrem CO2 i z podgrzewaniem, jednorazowy, sterylny pakowany po 10 szt. - 4 op.	TAK	Bez punktacji	
3	Dren insuflacyjny, sterylizowalny - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
4	Filtr CO2 - 100 szt.	TAK	Bez punktacji	
5	Dren do oddymiania, sterylny, pakowany po 10 szt. - 5 op.	TAK	Bez punktacji	
VII	Pompa ssąco-płuczająca - 2 zestawy		Bez punktacji	
1	Pompa ssąco - płuczająca przeznaczona do operacji laparoskopowych i histeroskopowych	TAK	Bez punktacji	
2	Obsługa i regulacja parametrów pracy pompy poprzez zintegrowany ekran dotykowy	TAK	Bez punktacji	
3	Funkcja płukania realizowana w oparciu o technologię rolkową / perystaltyczną	TAK	Bez punktacji	
4	Funkcja odsysania realizowana na zasadzie pompy próżniowej (podciśnieniowej) we współpracy z jednorazowymi wkładami workowymi lub szklanym, wielorazowym słojem do odsysania	TAK	Bez punktacji	
5	Automatyczne ograniczenie zakresów ciśnień i prędkości płukania po zastosowaniu dedykowanego drenu płuczającego do histeroskopii	TAK	Bez punktacji	
6	Maksymalna prędkość płukania podczas laparoskopii min. 1200 ml/min., z możliwością regulacji	TAK	Bez punktacji	
7	Regulacja ciśnienie płukania podczas histeroskopii do 200 mmHg z możliwością ustawienia niższych wartości	TAK	Bez punktacji	
8	Maksymalne podciśnienie odsysania min. (- 0,8) bar, z	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



	możliwością regulacji			
9	Pompa wyposażona we wskaźniki wyświetlane na ekranie dotykowym urządzenia informujące podczas pracy o ustawionej i aktualnej prędkości płukania podczas laparoskopii	TAK	Bez punktacji	
10	Pompa wyposażona we wskaźniki wyświetlane na ekranie dotykowym urządzenia informujące podczas pracy o ustawionym i aktualnym ciśnieniu płukania podczas histeroskopii	TAK	Bez punktacji	
11	Pompa wyposażona we wskaźniki wyświetlane na ekranie dotykowym urządzenia informujące podczas pracy o ustawionym i aktualnym podciśnieniu odsysania podczas laparoskopii i histeroskopii	TAK	Bez punktacji	
12	Pompa wyposażona w animowaną instrukcję zakładania drenów płuczających wyświetlaną na ekranie dotykowym urządzenia	TAK/NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.	
13	Pompa wyposażona w zintegrowane gniazdo umożliwiające komunikację z oferowanym sterownikiem kamery w celu wyświetlania aktualne prędkości lub ciśnienia płukania na ekranie monitora operacyjnego	TAK/NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.	
VIII	Akcesoria do pompy	TAK		
1	Jednorazowy kompletny dren płuczający do laparoskopii, z dwoma igłami do wkłucia do worka, sterylny, pakowany po 10 szt. - 5 op.	TAK	Bez punktacji	
2	Jednorazowy kompletny dren płuczający do histeroskopii, z dwoma igłami do wkłucia do worka, sterylny, pakowany po 10 szt. - 5 op.	TAK	Bez punktacji	
3	Dren ssący sterylizowalny - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
IX	Morcelator ginekologiczny -	TAK		



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



1 zestaw				
1	Zestaw morcelatora wykorzystywany podczas ginekologicznych operacji laparoskopowych	TAK	Bez punktacji	
2	Silnik morcelatora w kształcie wydrążonej tulei zapewniający przenoszenie obrotów silnika bezpośrednio na nóż tnący bez pośredniczących elementów przekładniowych, autoklawowalny - 1 szt.	TAK	Bez punktacji	
3	Maksymalna prędkość obrotowa noża osadzonego w silniku min. 1100 obr./min.	TAK	TAK Równe 1100 obr./min. - 0 pkt. Powyżej 1100 obr./min. - 10 pkt	
4	Nominalny moment obrotowy silnika morcelatora min. 0,50 Nm	TAK	TAK Równe 0,5 Nm - 0 pkt. Powyżej 0,5 Nm - 10 pkt	
5	Rękojeść do osadzenia noża mocowana osiowo na silniku, wyposażona w zdejmowaną uszczelkę zewnętrzną zapobiegającą ucieczce CO2 w momencie, gdy wprowadzone są kleszcze chwytające tkankę - 1 szt.	TAK	Bez punktacji	
6	Kaniuła morcelatora 11 - 15 mm, z ukośnym końcem dystalnym, wyposażona we wkrecaną wewnętrzną zastawkę zapobiegającą ucieczce CO2 w momencie, gdy w kaniuli nie znajduje się nóż, obturator lub instrument laparoskopowy. Kaniuła mocowana do silnika w sposób bezgwintowy, umożliwiający szybką zmianę położenia silnika względem kaniuli - 1 szt.	TAK	Bez punktacji	
7	Nóż morcelatora, okrągły, prowadzony w kaniuli, połączony bezpośrednio z silnikiem i osadzony w rękojeści	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY[®]

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430

REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



	zapewniającej swobodny obrót - 1 szt.			
8	Wewnętrzna zastawka kaniuli wykorzystująca jednorazowe płytki, umożliwiająca założenie uszczelki zewnętrznej i wprowadzanie instrumentów laparoskopowych bezpośrednio przez kaniulę morcelatora, gdy silnik morcelatora odłączony jest od kaniuli - 1 szt.	TAK	Bez punktacji	
9	Obturator tępy ułatwiający wprowadzanie kaniuli do jamy otrzewnej - 1 szt.	TAK	Bez punktacji	
10	Uszczelka zewnętrzna do rękojeści / kaniuli morcelatora - 10 szt.	TAK	Bez punktacji	
11	Kleszcze typu kulociąg do przyciągania morcelowanych tkanek, rozbieralne (rękojeść, tubus i wkład roboczy) - 1 szt.	TAK	Bez punktacji	
12	Kontener sterylizacyjny (600 x 300 x 160 mm) (± 10 mm)., przeznaczony do sterylizacji metodą parową, kontener niewykorzystujący jednorazowych filtrów. Kontener wyposażony w: - aluminiową wannę z plastikową pokrywą odporną na wysoką temperaturę wraz z wielorazową barierą mikrobiologiczną mocowaną do pokrywy, - tacę drucianą na narzędzia wraz z matą silikonową i zestawem kołków i pasków silikonowych do mocowania narzędzi. - 1 zestaw	TAK	Bez punktacji	
X	Manipulator maciczny typu HOHL – 2 zestawy	TAK		
1	Manipulator maciczny typu HOHL do ginekologicznych operacji laparoskopowych umożliwiający mobilizację macicy, napinanie struktur więzadłowych, identyfikację sklepień pochwy oraz odsunięcie macicy od pęcherza	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430

REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



	i moczowodów podczas całkowitej histerektomii laparoskopowej (TLH), rozbieralny, złożony wyłącznie z elementów wielokrotnego użytku:			
2	Manipulator wyposażony w prowadnicę oraz przesuwany uchwyt, do których mocowane są nasadki manipulatora	TAK	Bez punktacji	
3	W zestawie wymienne nasadki anatomiczne na szyjkę macicy (porcelanowe kopyłki), dopasowujące manipulator do różnych rozmiarów części pochwowej szyjki macicy, umożliwiające wyeksponowanie sklepień pochwy, 3 rozmiary: - duża, śr. 40 mm, długość 30 mm - 1 szt. - średnia, śr. 35 mm, długość 30 mm - 1 szt. - mała, śr. 32 mm, długość 30 mm - 1 szt.	TAK	Bez punktacji	
4	W zestawie wymienne wkłady spiralne wkręcane w kanał szyjki macicy, dopasowujące manipulator do różnych rozmiarów kanału szyjki macicy, umożliwiające stabilne ufiksowanie manipulatora, 2 rozmiary: - śr. 20 mm - 1 szt. - śr. 15 mm - 1 szt.	TAK	Bez punktacji	
5	W zestawie wymienne końcówki manipulatora dopasowujące manipulator do macic o różnej głębokości, 3 rozmiary: - dł. 60 mm, śr. 6 mm - 1 szt. - dł. 80 mm, śr. 6 mm - 1 szt. - dł. 100 mm, śr. 6 mm - 1 szt.	TAK	Bez punktacji	
6	Wszystkie elementy manipulatora nadające się do sterylizacji w autoklawie	TAK	Bez punktacji	
7	Kontener sterylizacyjny (600 x 300 x 110 mm) (± 10 mm), przeznaczony do sterylizacji metodą parową, kontener niewykorzystujący	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430

REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



	<p>jednorazowych filtrów. Kontener wyposażony w:</p> <ul style="list-style-type: none">- aluminiową wannę z plastikową pokrywą odporną na wysoką temperaturę wraz z wielorazową barierą mikrobiologiczną mocowaną do pokrywy,- tacę drucianą na narzędzia wraz z matą silikonową i zestawem kołków i pasków silikonowych do mocowania narzędzi.- 2 zestawy			
XI	Monitor operacyjny FULL HD dla asysty - 2 zestawy	TAK		
1	Przekątna ekran min. 26"	TAK	Bez punktacji	
2	Rozdzielczość monitora min. 1920 x 1080 pikseli	TAK	Bez punktacji	
3	Cyfrowe wejścia wideo min.: 2x DVI- D, 1x 3G-SDI	TAK	Bez punktacji	
4	Cyfrowe wyjścia wideo min.: 1x DVI- D, 1x 3G-SDI	TAK	Bez punktacji	
5	Mocowanie VESA 100	TAK	Bez punktacji	
	<p>W ramach instalacji monitorów, Wykonawca zobowiązany jest do instalacji uchwytów pod monitory pod lampami operacyjnymi zainstalowanymi na BO (Karl Storz Ledvision). Zamocowanie monitorów musi umożliwiać wygodną manipulację położeniem w pionie, poziomie oraz pochylenia góra/dół i obrotu lewo/prawo (do manipulacji wykorzystywany uchwyt obok monitora).</p>	TAK	Bez punktacji	
XII	Wózek aparaturowy - 2 zestawy	TAK		
1	Podstawa wyposażona w 4 antystatyczne koła z blokadą na min. 2 kołach	TAK	Bez punktacji	
2	Min. 3 półki oraz 1 szuflada zamykana na kluczyk	TAK	Bez punktacji	
3	Wysięgnik lub ramię do zamocowania monitora	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



4	Wysięgnik na płyny	TAK	Bez punktacji	
5	Szyna sprzętowa	TAK	Bez punktacji	
XIII	Zestaw do odsysania			
1	Zbiornik na jednorazowe wkłady workowe do odsysania o pojemności 2,5 litra, wielorazowy, wyposażony w podłączenie do próżni - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
2	Jednorazowy wkład workowy do odsysania o pojemności 2,5 l, wyposażony - 80 szt.	TAK	Bez punktacji	
3	Uchwyt do zamocowania zbiornika do szyny sprzętowej - 5 szt.	TAK	Bez punktacji	

2. Instrumentarium laparoskopowe monopolarne – 2 komplety/zestawy

I	Instrumentarium laparoskopowe monopolarne – dwa zestawy	TAK		
1	Optyka laparoskopowa o śr. 10 mm, długości 31 cm i kącie patrzenia 0°, autoklawowalna, wyposażona w: układ optyczny z system soczewek wałeczkowych typu Hopkins, oznakowanie średnicy kompatybilnego światłowodu w postaci cyfrowej lub graficznej umieszczone obok przyłącza światłowodu, oznakowanie kodem QR lub DATA MATRIX - 2 szt.	TAK/NIE	TAK Oznakowanie kodem QR lub DATA MATRIX: TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt	
2	Optyka laparoskopowa o śr. 10 mm, długości 31 cm i kącie patrzenia 30°, autoklawowalna, wyposażona w: układ optyczny z system soczewek wałeczkowych typu Hopkins, oznakowanie średnicy kompatybilnego światłowodu w postaci cyfrowej lub graficznej umieszczone obok przyłącza światłowodu, oznakowanie kodem QR lub DATA MATRIX - 2 szt.	TAK/NIE	TAK Oznakowanie kodem QR lub DATA MATRIX: TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.	
3	Kosz drucziany do mycia,	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430

REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



	sterylizacji i przechowywania optyki, wyposażony w silikonowe wsporniki stabilizujące optykę oraz dedykowane uchwyty na adaptery przyłącza światłowodowego, wym. zew. [szer. x gł. x wys.] - 430 x 65 x 52 mm (±5 mm) - 4 szt.			
4	Światłowód, osłona wzmocniona, nieprzeźroczysta, dł. min.. 250 cm, śr. 4,8 mm - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
5	Igła Veressa, śr. 2,1 mm, dł. 13 cm - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
6	Trokar laparoskopowy kompletny, śr. 11 mm, dł. rob. 10-11 cm, złożony z: gładkiej, ściętej kaniuli z przyłączem LUER-Lock i kranikiem do podłączenia insufiacji, zaworu z klapą otwieraną pod naporem instrumentu i ręcznie przy pomocy dedykowanej dźwigni, gwoździa piramidального - 4 szt.	TAK	Bez punktacji	
7	Gwóźdź tępy do trokara o śr. 11 mm - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
8	Trokar laparoskopowy kompletny, śr. 6 mm, dł. rob. 10-11 cm, złożony z: gładkiej, ściętej kaniuli z przyłączem LUER-Lock i kranikiem do podłączenia insufiacji, zaworu z klapą otwieraną pod naporem instrumentu i ręcznie przy pomocy dedykowanej dźwigni, gwoździa piramidального - 6 szt.	TAK	Bez punktacji	
9	Nasadka redukcyjna, 11 / 5 mm, mocowana do zaworu trokara - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
10	Nożyczki laparoskopowe, monopolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części: - uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z pokrętłem do obracania wkładu roboczego, - wkład roboczy: ostrza zakrzywione typu Metzenbaum,	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430

REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



	oba ruchome, - tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia, - 2 szt.			
11	Nożyczki laparoskopowe, monopolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części: - uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z pokrętłem do obracania wkładu roboczego, - wkład roboczy: ostrza zakrzywione, ząbkowane, oba ruchome, - tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia, - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
12	Kleszcze laparoskopowe, monopolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części: - uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, bez zapinki, z pokrętłem do obracania wkładu roboczego, - wkład roboczy: bransze preparacyjno - chwytające typu Kelly, obie ruchome, - tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia, - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
13	Kleszcze laparoskopowe, monopolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części: - uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z zapinką z możliwością trwałego odblokowania, z pokrętłem do obracania wkładu roboczego, - wkład roboczy: bransze chwytające, okienkowe, drobno ząbkowane, obie bransze ruchome, - tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia, - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
14	Kleszcze laparoskopowe, monopolarne, wielorazowe, śr.	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430

REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



	<p>5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części:</p> <ul style="list-style-type: none">- uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z zapinką z możliwością trwałego odblokowania, z pokrętkiem do obracania wkładu roboczego,- wkład roboczy: bransze chwytające okienkowe, ząbkowane, atraumatyczne, dwie bransze ruchome,- tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia,- 2 szt.			
15	<p>Kleszcze laparoskopowe, monopolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części:</p> <ul style="list-style-type: none">- uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z zapinką z możliwością trwałego odblokowania z pokrętkiem do obracania wkładu roboczego,- wkład roboczy: bransze typu VANCAILLIE, obie ruchome,- tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia,- 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
16	<p>Kleszcze laparoskopowe, śr. 10 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części:</p> <ul style="list-style-type: none">- uchwyt: metalowy, z zapinką z możliwością trwałego odblokowania, z pokrętkiem do obracania wkładu roboczego,- wkład roboczy: bransze chwytające typu kulociąg SAWALHE, obie ruchome,- tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia,- 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
17	<p>Imadło laparoskopowe, śr. 5 mm, dł. 33 cm wyposażone w:</p> <ul style="list-style-type: none">- uchwyt pistoletowy z zapinką z możliwością odblokowania zapinki na stałe i pracy bez zapinki,- bransze zakrzywione w lewo, z wkładką z węglika wolframu,	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



	przycisk zwalniający zapinkę z lewej strony - 2 szt.			
18	Retraktor wachlarzowy, wysuwany, rozbieralny, długość 36 cm, śr. 5 mm - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
19	Rurka ssąco-płucząca z bocznymi otworami i zaworem dwudrożnym, śr. 5 mm, dł. 36 cm - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
20	Przewód HF do instrumentów monopolarnych, dł. min. 300 cm - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
21	Kontener sterylizacyjny, przeznaczony do sterylizacji metodą parową, wyposażony w aluminiową wannę, odporną na wysoką temperaturę plastikową pokrywą oraz w wielorazową barierę mikrobiologiczną mocowaną do pokrywy, kontener nie wykorzystujący jednorazowych filtrów, wymiary zewn. 600 x 300 x 210 mm - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
22	Podstawka instrumentowa z uchwytami silikonowymi dla instrumentów o średnicy 2,5 - 10 mm wraz z dużą tacą drucianą umożliwiającą wstawienie podstawki instrumentowej i małą tacą drucianą na drobne akcesoria - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
23	Siatka silikonowa wym. 230 x 240 mm - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
24	Siatka silikonowa do tacy drucianej, wym. 530 x 240 mm - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
25	Tabliczka identyfikacyjna - 4 szt.	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



	Optyka laparoskopowa o śr. 10 mm, długości 31 cm i kącie patrzenia 0°, autoklawowalna, wyposażona w: układ optyczny z system soczewek wałeczkowych typu Hopkins, oznakowanie średnicy kompatybilnego światłowodu w postaci cyfrowej lub graficznej umieszczone obok przyłącza światłowodu, oznakowanie kodem QR lub DATA MATRIX - 2 szt.	TAK/NIE	TAK Oznakowanie kodem QR lub DATA MATRIX: TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.	
26	Optyka laparoskopowa o śr. 10 mm, długości 31 cm i kącie patrzenia 30°, autoklawowalna, wyposażona w: układ optyczny z system soczewek wałeczkowych typu Hopkins, oznakowanie średnicy kompatybilnego światłowodu w postaci cyfrowej lub graficznej umieszczone obok przyłącza światłowodu, oznakowanie kodem QR lub DATA MATRIX - 2 szt.	TAK/NIE	TAK Oznakowanie kodem QR lub DATA MATRIX: TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.	
27	Światłowód, osłona wzmocniona, nieprzeźroczysta, dł. min 250 cm, śr. 4,8 mm - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
28	Kosz druciany do mycia, sterylizacji i przechowywania optyki, wyposażony w silikonowe wsporniki stabilizujące optykę oraz dedykowane uchwyty na adaptery przyłącza światłowodowego, wym. zew. [szer. x gł. x wys.] - 430 x 65 x 52 mm (±5 mm) - 4 szt.	TAK	Bez punktacji	
29	Kleszcze laparoskopowe, monopolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części: - uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, bez zapinki, z pokrętłem do obracania wkładu roboczego, - wkład roboczy: bransze preparacyjno - chwytające typu Kelly, obie ruchome, - tubus: izolowany z	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430

REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



	przyłączem do przepłukiwania podczas mycia, - 2 szt.			
30	Kleszcze laparoskopowe, monopolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części: - uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z pokrętkiem do obracania wkładu roboczego, z zapinką z możliwością trwałego odblokowania, zapinka otwierana przyciskiem, - wkład roboczy: bransze chwytające częściowo ząbkowane, obie ruchome, atraumatyczne, - tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia, - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
31	Kleszcze laparoskopowe, monopolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części: - uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z pokrętkiem do obracania wkładu roboczego, z zapinką z możliwością trwałego odblokowania, zapinka otwierana przyciskiem, - wkład roboczy: bransze typu VANCAILLIE do krezki jajnika, obie ruchome, - tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia, - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
32	Kleszcze laparoskopowe, monopolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części: - uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z zapinką z możliwością trwałego odblokowania, z pokrętkiem do obracania wkładu roboczego, zapinka otwierana przyciskiem, - wkład roboczy: bransze preparacyjno - chwytające, atraumatyczne, obie ruchome, - tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430

REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



	podczas mycia, - 2 szt.			
33	Nożyczki laparoskopowe, monopolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części: - uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z pokrętle do obracania wkładu roboczego, - wkład roboczy: ostrza zakrzywione typu Metzenbaum, oba ruchome, - tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia, - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
34	Nożyczki laparoskopowe, monopolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części: - uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z pokrętle do obracania wkładu roboczego, - wkład roboczy: ostrza zakrzywione, ząbkowane, oba ruchome, - tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia, - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
35	Kleszcze laparoskopowe, śr. 10 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części: - uchwyt: metalowy, z zapinką z możliwością odblokowania na stałe, z pokrętle do obracania wkładu roboczego, zapinka otwierana przyciskiem, - wkład roboczy: bransze chwytające, zagięte pod kątem prostym, obie ruchome, - tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia, - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
36	Retraktor wachlarzowy, wysuwany, rozbieralny, długość 36 cm, śr. 5 mm – 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
37	Rurka ssąco-płuczająca z bocznymi otworami i zaworem dwudrożnym, śr. 5 mm, dł. 36 cm – 2 szt.	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



38	Uchwyt ssąco - płuczący pistoletowy przystosowany do rurek ssąco - płuczących o śr. 5 mm i 10 mm, autoklawowalny, wyposażony w centralny kanał roboczy - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
39	Rurka ssąco-płuczająca z bocznymi otworami, śr. 5 mm, dł. 36 cm, wielokrotnego użytku, kompatybilna z uchwytem ssąco - płuczającym - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
40	Dren do uchwytu ssąco-płuczającego, jednorazowy, sterylny, pakowany po 10 szt. - 5 op.	TAK	Bez punktacji	
41	Imadło laparoskopowe, śr. 5 mm, dł. 33 cm wyposażone w: - uchwyt pistoletowy z zapinką z możliwością odblokowania zapinki na stałe i pracy bez zapinki, - bransze zakrzywione w lewo, z wkładką z węglika wolframu, przycisk zwalniający zapinkę z lewej strony, - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
42	Imadło laparoskopowe, śr. 5 mm, dł. 33 cm wyposażone w: - uchwyt pistoletowy z zapinką z możliwością odblokowania zapinki na stałe i pracy bez zapinki, - bransze zakrzywione w prawo, z wkładką z węglika wolframu, przycisk zwalniający zapinkę z prawej strony, - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
43	Przewód HF do instrumentów monopolarnych, dł. min 300 cm - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
44	Kontener sterylizacyjny, przeznaczony do sterylizacji metodą parową, wyposażony w aluminiową wannę, odporną na wysoką temperaturę plastikową pokrywą oraz w wielorazową barierę mikrobiologiczną mocowaną do pokrywy, kontener nie wykorzystujący jednorazowych filtrów, wymiary	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430

REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



	zewn. 600 x 300 x 210 mm - 2 szt.			
45	Podstawka instrumentowa z uchwytami silikonowymi dla instrumentów o średnicy 2,5 - 10 mm wraz z dużą tacą drucianą umożliwiającą wstawienie podstawki instrumentowej i małą tacą drucianą na drobne akcesoria - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
46	Siatka silikonowa wym. 230 x 240 mm - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
47	Siatka silikonowa do tacy drucianej, wym. 530 x 240 mm - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
48	Tabliczka identyfikacyjna - 4 szt.	TAK	Bez punktacji	
49	Optyka laparoskopowa o śr. 10 mm, długości 31 cm i kącie patrzenia 0°, autoklawowalna, wyposażona w: układ optyczny z systemem soczewek wałeczkowych typu Hopkins, oznakowanie średnicy kompatybilnego światłowodu w postaci cyfrowej lub graficznej umieszczone obok przyłącza światłowodu, oznakowanie kodem QR lub DATA MATRIX - 2 szt.	TAK/NIE	TAK Oznakowanie kodem QR lub DATA MATRIX: TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.	
50	Optyka laparoskopowa o śr. 10 mm, długości 31 cm i kącie patrzenia 30°, autoklawowalna, wyposażona w: układ optyczny z systemem soczewek wałeczkowych typu Hopkins, oznakowanie średnicy kompatybilnego światłowodu w postaci cyfrowej lub graficznej umieszczone obok przyłącza światłowodu, oznakowanie kodem QR lub DATA MATRIX - 2 szt.	TAK/NIE	TAK Oznakowanie kodem QR lub DATA MATRIX: TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.	
51	Kosz druciany do mycia, sterylizacji i przechowywania optyki, wyposażony w silikonowe wspomniki stabilizujące optykę oraz dedykowane uchwyty na adaptery przyłącza	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



	światłowodowego, wym. zew. [szer. x gł. x wys.] - 430 x 65 x 52 mm (±5 mm) - 4 szt.			
52	Światłowod, osłona wzmocniona, nieprzeźroczysta, dł. min. 250 cm, śr. 4,8 mm - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
53	Igła Veressa, śr. 2,1 mm, dł. 13 cm - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
54	Trokar laparoskopowy kompletny, śr. 13,5 mm, dł. rob. 11-12 cm, złożony z: gładkiej, ściętej kaniuli z przyłączem LUER-Lock i kranikiem do podłączenia insuflacji, zaworu z klapą otwieraną pod naporem instrumentu i ręcznie przy pomocy dedykowanej dźwigni, gwoźdźcia piramidalnego - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
55	Trokar laparoskopowy kompletny, śr. 11 mm, dł. rob. 10-11 cm, złożony z: gładkiej, ściętej kaniuli z przyłączem LUER-Lock i kranikiem do podłączenia insuflacji, zaworu z klapą otwieraną pod naporem instrumentu i ręcznie przy pomocy dedykowanej dźwigni, gwoźdźcia piramidalnego - 4 szt.	TAK	Bez punktacji	
56	Trokar laparoskopowy kompletny, śr. 6 mm, dł. rob. 10-11 cm, złożony z: gładkiej, ściętej kaniuli z przyłączem LUER-Lock i kranikiem do podłączenia insuflacji, zaworu z klapą otwieraną pod naporem instrumentu i ręcznie przy pomocy dedykowanej dźwigni, gwoźdźcia piramidalnego - 4 szt.	TAK	Bez punktacji	
57	Nasadka redukcyjna, 11 / 5 mm, mocowana do zaworu trokara - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
58	Nasadka redukcyjna podwójna, 13/10, 13,5/10, 13/5 i 13,5/5 mm, mocowana do zaworu trokara - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



59	<p>Kleszcze laparoskopowe, monopolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części:</p> <ul style="list-style-type: none">- uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, bez zapinki, z pokrętkiem do obracania wkładu roboczego,- wkład roboczy: bransze preparacyjno - chwytające typu Kelly, obie ruchome,- tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia,- 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
60	<p>Kleszcze laparoskopowe, monopolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części:</p> <ul style="list-style-type: none">- uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z pokrętkiem do obracania wkładu roboczego, z zapinką z możliwością trwałego odblokowania,- wkład roboczy: bransze chwytające częściowo ząbkowane, okienkowe, obie ruchome, atraumatyczne,- tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia,- 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
61	<p>Kleszcze laparoskopowe, monopolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części:</p> <ul style="list-style-type: none">- uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z pokrętkiem do obracania wkładu roboczego, z zapinką,- wkład roboczy: bransze chwytające drobno ząbkowane, okienkowe, obie ruchome, atraumatyczne,- tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia,- 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
62	<p>Kleszcze laparoskopowe, monopolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części:</p> <ul style="list-style-type: none">- uchwyt: plastikowy z	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



	<p>przyłączem HF, z pokrętkiem do obracania wkładu roboczego, z zapinką,</p> <ul style="list-style-type: none">- wkład roboczy: bransze chwytające typu „aligator”, obie ruchome,- tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia,- 2 szt.			
63	<p>Kleszcze laparoskopowe, monopolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części:</p> <ul style="list-style-type: none">- uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z pokrętkiem do obracania wkładu roboczego, z zapinką,- wkład roboczy: bransze chwytające, częściowo ząbkowane, obie ruchome,- tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia,- 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
64	<p>Kleszcze laparoskopowe, śr. 10 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części:</p> <ul style="list-style-type: none">- uchwyt: metalowy bez przyłącza HF, z pokrętkiem do obracania wkładu roboczego, z zapinką,- wkład roboczy: bransze chwytające, typu „Pazury 2x3”, obie ruchome,- tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia,- 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
65	<p>Nożyczki laparoskopowe, monopolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części:</p> <ul style="list-style-type: none">- uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z pokrętkiem do obracania wkładu roboczego,- wkład roboczy: ostrza zakrzywione typu Metzenbaum, oba ruchome,- tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia,- 2 szt.	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



66	Nożyczki laparoskopowe, monopolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części: - uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z pokrętkiem do obracania wkładu roboczego, - wkład roboczy: ostrza zakrzywione, ząbkowane, oba ruchome, - tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia, - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
67	Elektroda haczykowa, monopolarna, śr. 5 mm, długość robocza 36 cm – 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
68	Klipsownica laparoskopowa śr. 10 mm, długość robocza 36 cm, do zastosowania z klipsami tytanowymi, rozmiar średnio-duży – 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
69	Klipsy tytanowe, średnio duże, 16 magazynków po 10 klipsów – 2 op.	TAK	Bez punktacji	
70	Rurka ssąco-płuczająca z bocznymi otworami i zaworem dwudrożnym, śr. 5 mm, dł. 36 cm – 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
71	Retraktor wachlarzowy, wysuwany, rozbieralny, długość 36 cm, śr. 5 mm – 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
72	Popychacz węzłów długość 36 cm, śr. 5mm – 4 szt.	TAK	Bez punktacji	
73	Igła punkcyjna z przyłączem LUER Lock, śr. igły 1,6 mm, śr. tulei 5 mm, długość 36 cm – 4 szt.	TAK	Bez punktacji	
74	Przewód HF do instrumentów monopolarnych, dł. min. 300 cm - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
75	Kontener sterylizacyjny, przeznaczony do sterylizacji metodą parową, wyposażony w aluminiową wannę, odporną na wysoką temperaturę plastikową pokrywą oraz w wielorazową barierę mikrobiologiczną mocowaną do pokrywy, kontener nie wykorzystujący	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



	jednorazowych filtrów, wymiary zewn. 600 x 300 x 210 mm - 2 szt.			
76	Podstawka instrumentowa z uchwytami silikonowymi dla instrumentów o średnicy 2,5 - 10 mm wraz z dużą tacą drucianą umożliwiającą wstawienie podstawki instrumentowej i małą tacą drucianą na drobne akcesoria - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
77	Siatka silikonowa wym. 230 x 240 mm - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
78	Siatka silikonowa do tacy drucianej, wym. 530 x 240 mm - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
79	Tabliczka identyfikacyjna - 4 szt.	TAK	Bez punktacji	

3. Instrumentarium laparoskopowe bipolarne – 2 komplety/zestawy

1	Instrumentarium laparoskopowe bipolarne	TAK		
1	Igła Veressa, śr. 2,1 mm, dł. 13 cm - 4 szt.	TAK	Bez punktacji	
2	Igła Veressa, śr. 2,1 mm, dł. 15 cm - 4 szt.	TAK	Bez punktacji	
3	Stożek uźebrowany, do uszczelnienia miejsca wprowadzenia trokara, wyposażony w dwa mocowania szwów, kompatybilny z kaniulą trokara o śr. 11 mm – 4 szt.	TAK	Bez punktacji	
4	Trokar laparoskopowy kompletny, śr. 13,5 mm, dł. rob. 11-12 cm, złożony z: gładkiej, ściętej kaniuli z przyłączem LUER-Lock i kranikiem do podłączenia insuflacji, zaworu z klapą otwieraną pod naporem instrumentu i ręcznie przy pomocy dedykowanej dźwigni, gwoźdźca piramidalnego – 4 szt.	TAK	Bez punktacji	
5	Kaniula laparoskopowa	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

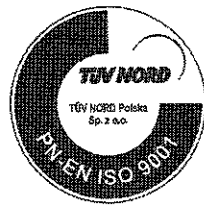
tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430

REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



	wkręcana pod kontrolą optyki do jamy otrzewnej bez użycia gwoźdza, wielorazowa, gwintowana na całej długości roboczej, śr. 11 mm, dł. rob. 10-11 cm, wyposażona w obrotowe przyłącze do insuflacji z kranikiem oraz zdejmowany zawór z klapką z możliwością otwarcia klapki przy pomocy bocznej dźwigni - 4 szt.			
6	Trokar laparoskopowy kompletny, śr. 11 mm, dł. rob. 10-11 cm, złożony z: gładkiej, ściętej kaniuli z przyłączem LUER-Lock i kranikiem do podłączenia insuflacji, zaworu z klapką otwieraną pod naporem instrumentu i ręcznie przy pomocy dedykowanej dźwigni, gwoźdza piramidального - 6 szt.	TAK	Bez punktacji	
7	Trokar laparoskopowy kompletny, śr. 6 mm, dł. rob. 10-11 cm, złożony z: gładkiej, ściętej kaniuli z przyłączem LUER-Lock i kranikiem do podłączenia insuflacji, zaworu z klapką otwieraną pod naporem instrumentu i ręcznie przy pomocy dedykowanej dźwigni, gwoźdza piramidального - 6 szt.	TAK	Bez punktacji	
8	Tuleja gwintowana do stabilizacji kaniuli trokara, kompatybilna z kaniulą trokara o śr. 11 mm - 6 szt.	TAK	Bez punktacji	
9	Tuleja gwintowana do stabilizacji kaniuli trokara, kompatybilna z kaniulą trokara o śr. 6 mm - 6 szt.	TAK	Bez punktacji	
10	Podwójna nasadka redukcyjna, 13 / 10 mm, 13,5/10 i 13/5, 13,5/5 - mocowana do zaworu trokara - 6 szt.	TAK	Bez punktacji	
11	Nasadka redukcyjna, 11 / 5 mm, mocowana do zaworu trokara - 6 szt.	TAK	Bez punktacji	
12	Kaniula redukcyjna do instrumentów o śr. 5 mm,	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



	kompatybilna z kaniulą trokara o śr. 11 mm - 6 szt.			
13	Kleszcze laparoskopowe, bipolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części: - uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z pokrętkiem do obracania wkładu roboczego, - wkład roboczy: bransze preparacyjno - chwytające typu Kelly, obie ruchome, - tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia, - 4 szt.	TAK	Bez punktacji	
14	Kleszcze laparoskopowe, bipolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części: - uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z pokrętkiem do obracania wkładu roboczego, - wkład roboczy: bransze drobno ząbkowane, okienkowe, obie ruchome, - tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia, - 4 szt.	TAK	Bez punktacji	
15	Nożyczki laparoskopowe, bipolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części: - uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z pokrętkiem do obracania wkładu roboczego, - wkład roboczy: ostrza zakrzywione, oba ruchome, - tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia, - 4 szt.	TAK	Bez punktacji	
16	Kleszcze laparoskopowe, bipolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części: - uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z pokrętkiem do obracania wkładu roboczego, - wkład roboczy: bransze preparacyjno - chwytające typu Kelly, obie ruchome,	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



	<ul style="list-style-type: none">- tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia,- 4 szt.			
17	<p>Kleszcze laparoskopowe, bipolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części:</p> <ul style="list-style-type: none">- uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z pokrętkiem do obracania wkładu roboczego,- wkład roboczy: bransze drobno ząbkowane, okienkowe, obie ruchome,- tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia,- 4 szt.	TAK	Bez punktacji	
18	<p>Nożyczki laparoskopowe, bipolarne, śr. 5 mm, dł. 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części:</p> <ul style="list-style-type: none">- uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z pokrętkiem do obracania wkładu roboczego,- wkład roboczy: ostrza proste, jedno ruchome,- tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia,- 4 szt.	TAK	Bez punktacji	
19	<p>Laparoskopowa pętla bipolarna do amputacji trzonu macicy, złożona z wielorazowej rękojeści z przyłączem HF i izolowanego tubusu o śr. 5 mm i dł. 30 cm oraz jednorazowej, wymiennej pętli tnącej o rozmiarze 120 x 85 mm - 2 zestawy</p>	TAK	Bez punktacji	
20	<p>Pętla zamienna do amputacji trzonu macicy, rozm. 200 x 150 mm, bipolarna - 8 szt.</p>	TAK	Bez punktacji	
21	<p>Przewód HF do instrumentów bipolarnych, dł. min.300 cm - 4 szt.</p>	TAK	Bez punktacji	
22	<p>Kontener sterylizacyjny, przeznaczony do sterylizacji metodą parową, wyposażony w aluminiową wannę, odporną na wysoką temperaturę plastikową pokrywą oraz w wielorazową</p>	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



	barierę mikrobiologiczną mocowaną do pokrywy, kontener nie wykorzystujący jednorazowych filtrów, wymiary zewn. 600 x 300 x 210 mm - 4 szt.			
23	Podstawka instrumentowa z uchwytami silikonowymi dla instrumentów o średnicy 2,5 - 10 mm wraz z dużą tacą drucianą umożliwiającą wstawienie podstawki instrumentowej i małą tacą drucianą na drobne akcesoria - 4 szt.	TAK	Bez punktacji	
24	Siatka silikonowa wym. 230 x 240 mm - 4 szt.	TAK	Bez punktacji	
25	Siatka silikonowa do tacy drucianej, wym. 530 x 240 mm - 4 szt.	TAK	Bez punktacji	
26	Tabliczka identyfikacyjna - 8 szt.	TAK	Bez punktacji	
27	Plomba ze wskaźnikiem do zastosowania z kontenerami sterylizacyjnymi, opakowanie 1000 szt. - 1 op.	TAK	Bez punktacji	
28	Laparoskopowy instrument do zamykania naczyń do Ø7mm, wielorazowego użytku - zestaw: uchwyt z zaczepem, tuba dł. 360mm, Ø10mm z możliwością obrotu o 360°, szczęki proste z mechanizmem tnącym, pokryte powłoką nieprzywierającą, wymienny nóż, kabel 4,5m z funkcją automatycznego rozpoznawania i dobierania parametrów przez aparat; przeznaczenie do min. 200 cykli sterylizacji (tuba), min. 100 cykli (uchwyt z kablem), min. 20 cykli (szczęki) - 2 komplety	TAK	Bez punktacji	
29	Szczęki proste z mechanizmem tnącym, pokryte powłoką nieprzywierającą, dł. 360mm, wielorazowego użytku; przeznaczenie do min. 20 cykli sterylizacji - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



30	Zestaw wymiennych noży do instrumentu do zamykania naczyń do Ø7mm , kompatybilny z diatermią firmy Karl Storz, która jest na wyposażeniu bloku operacyjnego opakowanie 5 szt. - 40 opakowań	TAK	Bez punktacji	
31	Laparoskopowy instrument do zamykania naczyń do Ø7mm, wielorazowego użytku - zestaw: uchwyt z zaczepem, tuba dł. 360mm, Ø10mm z możliwością obrotu o 360°, szczęki proste z mechanizmem tnącym, pokryte powłoką nieprzywierającą, wymienny nóż, kabel 4,5m z funkcją automatycznego rozpoznawania i dobierania parametrów przez aparat; przeznaczenie do min. 200 cykli sterylizacji (tuba), min. 100 cykli (uchwyt z kablem), min. 20 cykli (szczęki) – 2 komplety	TAK	Bez punktacji	
32	Szczęki proste z mechanizmem tnącym, pokryte powłoką nieprzywierającą, dł. 360mm, wielorazowego użytku; przeznaczenie do min. 20 cykli sterylizacji – 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
33	Zestaw wymiennych noży do instrumentu do zamykania naczyń do Ø7mm , kompatybilny z diatermią firmy Karl Storz, która jest na wyposażeniu bloku operacyjnego opakowanie 5 szt. - 20 opakowań	TAK	Bez punktacji	
34	Zestaw wymiennych noży (61 x 13 x 10mm) do instrumentu do zamykania naczyń do Ø7mm BOWA ERGO 315R / opakowanie 10 szt. – 2 opakowania	TAK	Bez punktacji	
35	Uszczelka typu pokrywka (50/4), do trokara, opakowanie 10 szt. – 2 opakowania	TAK	Bez punktacji	
36	Uszczelka typu pokrywka	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

NIP 758-20-10-430

www.szpital.ostroleka.pl

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

REGON 000304616

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



	(50/5), opakowanie 10 szt. – 2 opakowania			
37	Uszczelka typu pokrywka (60/10), do trokara, opakowanie 10 szt. – 2 opakowania	TAK	Bez punktacji	
38	Uszczelka typu pokrywka (60/13), opakowanie 10 szt. – 2 opakowania	TAK	Bez punktacji	
39	Uszczelka typu pokrywka (60/12), opakowanie 10 szt. – 2 opakowania	TAK	Bez punktacji	

4. Narzędzia uzupełniające- 1 komplet/zestaw

I	Klemy naczyniowe	TAK		
1	APLIKATOR ZACISKÓW NACZYNIOWYCH ŚR 12,5/340 - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
2	ATRAUMATYCZNY ZACISK NACZYNIOWY 25 MM ZAKRZYWIONY SIŁA 3,43 N TĘTNICZY - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
3	ATRAUMATYCZNY ZACISK NACZYNIOWY 45 MM ZAKRZYWIONY SIŁA 4,41 N TĘTNICZY - 2 szt.	TAK	Bez punktacji	
4	WIELORAZOWY INSTRUMENT DO ZAMYKANIA NACZYŃ DO Ø7MM DO LAPAROSKOPII, DŁ. 360MM, Ø5MM, Z MOŻLIWOŚCIĄ OBROTU O 360°: UCHWYT Z ZACZEPEM, ZESTAW PROWADNIC, SZCZĘKI PROSTE Z MECHANIZMEM TNĄCYM, POKRYTE POWŁOKĄ NIEPRZYWIERAJĄCĄ, 2 WYMIENNE NOŻE, KABEL 4,5M Z WŁĄCZNIKIEM AKTYWUJĄCYM, Z FUNKCJĄ AUTOMATYCZNEGO ROZPOZNAWANIA I DOBIERANIA PARAMETRÓW PRZEZ APARAT; PRZEZNACZENIE KOMPLETU DO MIN. 20 CYKLI STERYLIZACJI ZESTAW W KOSZU DO STERYLIZACJI O WYMIARACH 520 X 250 X 80MM Z	TAK	Bez punktacji	



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430

REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl

szpitalo@szpital.ostroleka.pl

	POKRYWĄ O WYMIARACH 524 X 253 X 8,5MM – 1 zestaw			
5	SZCZĘKI PROSTE Z MECHANIZMEM TNĄCYM, POKRYTE POWŁOKĄ NIEPRZYWIERAJĄCĄ, DŁ. 360MM, Ø5MM, KOMPATYBILNY Z DIATERMIA FIRMY KARL STORZ, KTÓRA JEST NA WYPOSAŻENIU BLOKU OPERACYJNEGO; PRZEZNACZENIE DO MIN. 20 CYKLI STERYLIZACJI – 1 szt.	TAK	Bez punktacji	





MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

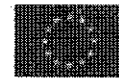
tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430

REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



PL-BY-UA
2014-2020

MSS-TZP-ZPP-26-29/19

ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ

.....dnia.....



**Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce, Al. Jana Pawła II 120 A,
07-410 Ostrołęka**

Formularz ofertowy



Na zakup 2 zestawów laparoskopowych na potrzeby realizacji projektu pod nazwą "Wspólna inicjatywa Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce i Lwowskiego Obwodowego Dziecięcego Szpitala Klinicznego "OHMATDYT" jako zwiększenie dostępności do usług opieki zdrowotnej w zakresie współczesnej chirurgii" realizowanego w ramach Programu Współpracy Transgranicznej EIS Polska-Białoruś- Ukraina 2014-2020 Priorytet 3.1 Wsparcie dla rozwoju ochrony zdrowia i usług społecznych, Cel tematyczny 3 Bezpieczeństwo, Wspólne wyzwania w obszarze bezpieczeństwa i ochrony"

I. Dane dotyczące Wykonawcy:

Pełna nazwa Wykonawcy:

Adres siedziby:

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

Tel.....Fax.....

Adres e-mail:

II. Cena oferty:

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu oferuję/oferujemy spełnienie przedmiotu zamówienia za kwotę:

Netto: PLN (słownie:.....)

Brutto: PLN (słownie:.....)

III. Gwarancja

Okres gwarancji /minimum 24 miesiące/: miesiące gwarancji liczonej od dnia przekazania sprzętu protokołem odbioru.

Maksymalny okres gwarancji to 60 miesięcy.

III. Płatność

Zapłata realizowana będzie, przelewem na konto Wykonawcy w okresie **30 dni** od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego. Na fakturze powinien znajdować się numer umowy dostawy, której faktura dotyczy.

IV. Wpłata wadium:

1. Przedkładamy potwierdzenie wniesienia wadium w formie



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430 REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl szpitalo@szpital.ostroleka.pl

w wysokości

2. Zamawiający zwróci wadium na konto Wykonawcy nr

w banku.....

V. Podwykonawca:

Informujemy, że zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy:

1. Zakres wykonywanych prac wraz z podaniem nazwy podwykonawcy:

.....

*) w przypadku nie wypełnienia punktu dotyczącego podwykonawcy Zamawiający uzna, że wykonawca ma zamiar wykonywać całość zamówienia publicznego osobiście.

VI. Poleganie na zasobach podmiotów trzecich:

Informujemy, że będziemy polegać na zasobach podmiotu trzeciego:

1. Nazwa podmiotu:

.....

*) w przypadku nie wypełnienia ww. punktu Zamawiający uzna, że wykonawca będzie nie będzie polegał na zasobach podmiotu trzeciego.

VII. Ponadto oświadczam(y), że:

1. Oświadczamy, że jesteśmy:

- a) mikroprzedsiębiorstwem
- b) małym przedsiębiorstwem
- c) średnim przedsiębiorstwem
- d) dużym przedsiębiorstwem

odpowiednie zakreślić.

2. Pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej **TAK NIE – odpowiednie zakreślić**

3. Pochodzę z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: **TAK NIE – odpowiednie zakreślić**

4. Wybór oferty prowadzi/nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

- 1) Nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:
- 2) Wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:

5. Oświadczam, że wypełniłem 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.*

6. Zapoznałem się ze wszystkimi warunkami określonymi w SIWZ oraz we Wzorce umowy, oraz że akceptuję je w całości.

7. Uważam się za związanego ofertą przez **60 dni** od dnia, w którym dokonano otwarcia ofert,

8. W przypadku wyboru oferty jako najkorzystniejszej w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego zobowiązuje się do zawarcia pisemnej umowy w brzmieniu zgodnym ze Wzorem zawartym w SIWZ, w siedzibie Zamawiającego, w terminie przez niego wyznaczonym.

9. Niniejsza oferta zawiera „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”, informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 933 z późn. zm.) i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazują skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z





MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430 REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl szpitalo@szpital.ostroleka.pl

dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 933 z późn. zm.) w oparciu o następujące uzasadnienie:

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



* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).



PL-BY-UA
2014-2020



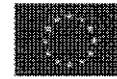
MSS-TZP-ZPP-26-29/19

Załącznik nr 3 do SIWZ
(Załącznik nr 2 do umowy)

FORMULARZ CENOWY

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia	J.m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
						% Vat	Wartość VAT	
1.	Zestaw Laparoskopowy	komplet /zestaw	1					
2.	Zestaw Laparoskopowy z morcelatorem ginekologicznym	komplet /zestaw	1					
3.	Instrumentarium Laparoskopowe monopolarne	komplet /zestaw	2					
4.	Instrumentarium Laparoskopowe bipolarne	komplet /zestaw	2					
5.	Narzędzia uzupełniające	komplet /zestaw	1					
	Razem							

Mazowsze.
serce Polski



PL-BY-UA
2014-2020

Załącznik Nr 4 do SIWZ

MSS-TZP-ZPP-26-29/19

OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer telefonu

Numer faxu

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na realizację zamówienia na zakup 2 zestawów laparoskopowych na potrzeby realizacji projektu pod nazwą "Wspólna inicjatywa Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce i Lwowskiego Obwodowego Dziecięcego Szpitala Klinicznego "OHMATDYT" jako zwiększenie dostępności do usług opieki zdrowotnej w zakresie współczesnej chirurgii" realizowanego w ramach Programu Współpracy Transgranicznej EIS Polska- Białoruś- Ukraina 2014-2020 Priorytet 3.1 Wsparcie dla rozwoju ochrony zdrowia i usług socjalnych, Cel tematyczny 3 Bezpieczeństwo, Wspólne wyzwania w obszarze bezpieczeństwa i ochrony" oświadczamy, że **nie należymy/ należymy*** do Grupy Kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.).

***niepotrzebne skreślić - w przypadku przynależności do Grupy Kapitałowej Wykonawca dołączy do oferty listę podmiotów należących do tej samej Grupy Kapitałowej.**

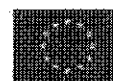
(Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaze zamawiającemu na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy PZP oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej)



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69
NIP 758-20-10-430 REGON 000304616
www.szpital.ostroleka.pl szpitalo@szpital.ostroleka.pl



PL-BY-UA
2014-2020

Załącznik nr 5 do SIWZ

MSS-TZP-ZPP-26-29/19

Wykaz dostaw



Lp.	Przedmiot dostawy	Wartość brutto dostawy (PLN)	Nazwa i adres odbiorcy	Data wykonania

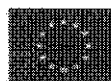
UWAGA: Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wskazane powyżej dostawy zostały wykonane należycie



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69
NIP 758-20-10-430 REGON 000304616
www.szpital.ostroleka.pl szpitalo@szpital.ostroleka.pl



PL-BY-UA
2014-2020

Załącznik nr 6 do SIWZ



MSS-TZP-ZPP-26-29-19



Oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zakup 2 zestawów laparoskopowych na potrzeby realizacji projektu pod nazwą "Wspólna inicjatywa Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce i Lwowskiego Obwodowego Dziecięcego Szpitala Klinicznego "OHMATDYT" jako zwiększenie dostępności do usług opieki zdrowotnej w zakresie współczesnej chirurgii" realizowanego w ramach Programu Współpracy Transgranicznej EIS Polska- Białoruś-Ukraina 2014-2020 Priorytet 3.1 Wsparcie dla rozwoju ochrony zdrowia i usług socjalnych, Cel tematyczny 3 Bezpieczeństwo, Wspólne wyzwania w obszarze bezpieczeństwa i ochrony", oświadczam, co następuje:

Brak jest orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

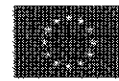
tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430

REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



PL-BY-UA
2014-2020

Załącznik nr 7 do SIWZ



MSS-TZP-ZPP-26-29/19

Wzór zobowiązania podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia



w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zakup 2 zestawów laparoskopowych na potrzeby realizacji projektu pod nazwą "Wspólna inicjatywa Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce i Lwowskiego Obwodowego Dziecięcego Szpitala Klinicznego "OHMATDYT" jako zwiększenie dostępności do usług opieki zdrowotnej w zakresie współczesnej chirurgii" realizowanego w ramach Programu Współpracy Transgranicznej EIS Polska- Białoruś- Ukraina 2014-2020 Priorytet 3.1 Wsparcie dla rozwoju ochrony zdrowia i usług socjalnych, Cel tematyczny 3 Bezpieczeństwo, Wspólne wyzwania w obszarze bezpieczeństwa i ochrony".

Działając w imieniu zobowiązuje się do oddania do dyspozycji dla Wykonawcy biorącego udział w przedmiotowym postępowaniu swoich zasobów zgodnie z treścią art. 22a ust. 2 ustawy Pzp, w następującym zakresie:

Jednocześnie wskazuje, iż:

1. Zakres w/w zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:
.....
2. Sposób wykorzystania w/w zasobów będzie następujący:
.....
3. Zakres i okres naszego udziału przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, będzie następujący:.....

Uwaga: Niniejsze zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia musi być złożone do oferty w oryginale.



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

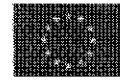
tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430

REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl

szpitalo@szpital.ostroleka.pl



PL-BY-UA
2014-2020

Załącznik nr 8 do SIWZ



MSS-TZP-ZPP-26-29/19

Oświadczenie



Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zakup 2 zestawów laparoskopowych na potrzeby realizacji projektu pod nazwą "Wspólna inicjatywa Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce i Lwowskiego Obwodowego Dziecięcego Szpitala Klinicznego "OHMATDYT" jako zwiększenie dostępności do usług opieki zdrowotnej w zakresie współczesnej chirurgii" realizowanego w ramach Programu Współpracy Transgranicznej EIS Polska-Białoruś- Ukraina 2014-2020 Priorytet 3.1 Wsparcie dla rozwoju ochrony zdrowia i usług socjalnych, Cel tematyczny 3 Bezpieczeństwo, Wspólne wyzwania w obszarze bezpieczeństwa i ochrony", oświadczamy, iż oferowany przedmiot zamówienia posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie których może być wprowadzony do stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP.

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

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

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

Dz.U. UE S numer [S193], data [07/10/2019], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [2019/S193-468222

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

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

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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

Tożsamość zamawiającego³	Odpowiedź:
Nazwa:	Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Psarskiego
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	Zakup 2 zestawów laparoskopowych na potrzeby realizacji projektu pod nazwą "Wspólna inicjatywa Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce i Lwowskiego Obwodowego Dziecięcego Szpitala Klinicznego "OHMATDYT" jako zwiększenie dostępności do usług opieki zdrowotnej w zakresie współczesnej chirurgii" realizowanego w ramach Programu Współpracy Transgranicznej EIS Polska- Białoruś-

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

² W przypadku instytucji zamawiających: wstępne ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo ogłoszenie o zamówieniu.

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

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

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

	Ukraina 2014-2020 Priorytet 3.1 Wsparcie dla rozwoju ochrony zdrowia i usług socjalnych, Cel tematyczny 3 Bezpieczeństwo, Wspólne wyzwania w obszarze bezpieczeństwa i ochrony"
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ :	MSS-TZP-ZPP-26-29/19

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

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[] []
Adres pocztowy:	[.....]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸ ; czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ⁹ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

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

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

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

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

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

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

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

<p>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.</p>	<p>[...]</p> <p>[...]</p>
<p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<p>Jeżeli tak:</p> <p>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p>Jeżeli nie:</p> <p>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</p> <p>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
<p>Rodzaj uczestnictwa:</p>	<p>Odpowiedź:</p>

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

Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ¹¹ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębnie jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
Jeżeli tak: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.); b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia; c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....] b): [.....] c): [.....]
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[]

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

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

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

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

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

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

Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla **każdego** z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych. O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹².

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

(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

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

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

¹² 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**¹³;
2. **korupcja**¹⁴;
3. **nadużycie finansowe**¹⁵;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**¹⁶;
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**¹⁷;
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**¹⁸.

<p>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>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?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]¹⁹</p>
<p>Jeżeli tak, proszę podać²⁰:</p> <p>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [];</p> <p>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio</p>	<p>a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): []</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-</p>

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

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

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

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

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

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

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

ustalone w wyroku:	y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ²¹
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²² („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki ²³ :	[.....]

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

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Jeżeli nie , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 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: 2) w inny sposób ? Proszę sprecyzować, w jaki: 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	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne
	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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

odsetki lub grzywny?		
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): ²⁴ [.....][.....][.....]	

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

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

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 ²⁶ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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 ²⁷ ; 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	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....]

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.
²⁵ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.
²⁶ O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.
²⁷ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<p>realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>– [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>

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

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

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

	[.....]
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:</p> <p>nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;</p> <p>b) nie zataił tych informacji;</p> <p>c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz</p> <p>d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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:
<p>Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?</p> <p>Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] ³¹
<p>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]

³¹ 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:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

A: KOMPETENCJE

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

Kompetencje	Odpowiedź
<p>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy³²: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>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:</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

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:
<p>1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p>

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

<p>i/lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³³ (): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁴: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do wskaźników finansowych³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y³⁶ – oraz wartość): [.....], [.....]³⁷</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>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:</p>	<p>[.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

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

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

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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:								
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane: W okresie odniesienia³⁸ 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:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>								
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia³⁹ 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 prywatnych⁴⁰:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <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						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych⁴¹, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	<p>[.....] [.....]</p>								
<p>3) Korzysta z następujących urzędów technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>								

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

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

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

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

Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych , a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych , jak również środków kontroli jakości ?	
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: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:	[.....]
11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

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

⁴³ 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).

<p>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:</p>	<p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
--	--

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

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

Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? 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:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego? 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:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

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

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>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 elektronicznej⁴⁴, proszę wskazać dla każdego z nich:</p>	<p>[...]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie⁴⁵</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]⁴⁶</p>

Część VI: Oświadczenia końcowe

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

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

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁴⁷, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁸, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

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

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

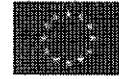
⁴⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁶ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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

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



PL-BY-UA
2014-2020

MSS-TZP-ZPP-26-29/19

Załącznik nr 10 do SIWZ

PROJEKT UMOWY
UMOWA NR

zawarta w dniu w Ostrołęce pomiędzy:

Mazowieckim Szpitalem Specjalistycznym im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce, Al. Jana Pawła II 120A, 07-410 Ostrołęka wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego, Rejestr Stowarzyszeń, innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000147508, Nr NIP: 7582010430, w imieniu którego działa:

.....,
zwany dalej „Zamawiającym”

a

firma....., w imieniu której działa:
zwaną dalej „Wykonawcą”.

Niniejsza umowa zawierana jest wskutek dokonania wyboru Wykonawcy w przetargu nieograniczonym o wartości powyżej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.)

Przedstawiciele Stron przez złożenie swojego podpisu oświadczają także, że są upoważnieni do zawarcia niniejszej Umowy, że ich prawo do reprezentowania danej Strony nie jest ograniczone w żadnym zakresie, a sposób reprezentacji osób występujących w imieniu reprezentowanych Stron umożliwia skuteczne składanie oświadczeń woli, w tym zaciąganie zobowiązań na rzecz reprezentowanego podmiotu, oświadczają też, że nie jest im znana żadna przeszkoda, która mogłaby mieć wpływ na wykonanie zobowiązań przyjętych przez Strony w niniejszej Umowie.

Strony postanowiły:

§ 1

Przedmiotem umowy jest realizacja zadania zakup 2 zestawów laparoskopowych na potrzeby realizacji projektu pod nazwą "Wspólna inicjatywa Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce i Lwowskiego Obwodowego Dziecięcego Szpitala Klinicznego "OHMATDYT" jako zwiększenie dostępności do usług opieki zdrowotnej w zakresie współczesnej chirurgii" realizowanego w ramach Programu Współpracy Transgranicznej EIS Polska- Białoruś- Ukraina 2014-2020 Priorytet 3.1 Wsparcie dla rozwoju ochrony zdrowia i usług socjalnych, Cel tematyczny 3 Bezpieczeństwo, Wspólne wyzwania w obszarze bezpieczeństwa i ochrony"

§ 2

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa **Załącznik nr 1** do umowy - Zestawienie warunków/parametrów wymaganych granicznych i ocenianych dla przedmiotu zamówienia oraz **Załącznik Nr 2** do umowy – Formularz cenowy.
2. Wykonawca będzie realizował przedmiot umowy z najwyższą starannością, przy zachowaniu zasad współczesnej wiedzy technicznej i zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami powszechnie obowiązującego prawa.
3. Wykonawca oświadcza, że zaoferowany sprzęt medyczny posiada aktualne polskie lub obowiązujące w krajach Unii Europejskiej świadectwa/certyfikaty dopuszczenia do stosowania w placówkach ochrony zdrowia.

§ 3

1. Każda ze stron Umowy oświadcza, iż jest Administratorem danych w rozumieniu 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), zwanego dalej RODO, w odniesieniu do danych osobowych swoich przedstawicieli oraz przedstawicieli drugiej Strony wskazanych w Umowie jako osoby do kontaktu (tzw. dane kontaktowe) oraz w odniesieniu do osób realizujących Zamówienie/Umowę. Przekazywane na potrzeby realizacji Umowy dane osobowe są danymi zwykłymi i obejmują w szczególności imię, nazwisko, zajmowane stanowisko i miejsce pracy, numer służbowego telefonu, służbowy adres email.

2. Dane osobowe osób, o których mowa w ust. 1, będą przetwarzane przez Strony na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO (tj. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratorów danych) i zakresie niezbędnym do wykonania zadań związanych z realizacją zawartej Umowy oraz prowadzenia bieżących uzgodnień.
3. Strony zobowiązują się do ochrony danych osobowych udostępnionych wzajemnie w związku z wykonywaniem Umowy, w tym do wdrożenia oraz stosowania środków technicznych i organizacyjnych zapewniających odpowiedni stopień bezpieczeństwa danych osobowych zgodnie z przepisami prawa.
4. Strony zobowiązują się poinformować osoby fizyczne niepodpisujące niniejszej Umowy, o których mowa w ust. 1, o treści niniejszego paragrafu oraz przekazanej przez drugą stronę Informacji o przetwarzaniu danych osobowych.

§ 4

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy własnym transportem i na własny koszt do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.
2. Potwierdzenie gotowości rozpoczęcia realizacji przedmiotu umowy przez Wykonawcę będzie przesłane faksem do Zamawiającego najpóźniej na 48 godzin przed jej terminem.
3. Zamawiający wymaga, aby przy zakończeniu realizacji przedmiotu umowy kończonego protokołem dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia, instruktaż personelu medycznego i odbioru końcowego/częściowego, stanowiącego Załącznik nr 3 do umowy, obecny był uprawniony przedstawiciel Wykonawcy.
4. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność za jakość i terminowość realizacji przedmiotu umowy.
5. Wykonawca na przedmiot umowy udziela Zamawiającemu miesięcznej gwarancji liczonej od dnia przekazania przedmiotu umowy protokołem dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia, szkolenia personelu i odbioru końcowego/częściowego.
6. W okresie gwarancji czas przystąpienia do naprawy maks. 24 godz. od zgłoszenia awarii z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy przy naprawie w miejscu instalacji oraz usunięcie uszkodzenia w ciągu 3 dni roboczych od zgłoszenia.
7. W przypadku stwierdzenia wad w dostarczonym przedmiocie umowy, Zamawiający niezwłocznie zareklamuje wadliwy towar, a Wykonawca zobowiązuje się wymienić reklamowany towar na nowy w ciągu 5 dni od daty zgłoszenia przez Zamawiającego.
8. Szczegółowe warunki serwisu gwarancyjnego zawarte są w załączniku nr 4 do Umowy.
9. Wykonawca zobowiązuje się do umożliwienia kontrolerom, wizytatorom przeprowadzenia kontroli lub wizytacji, przedmiotu niniejszej umowy, w każdym stadium jego realizacji.
10. Upoważnionymi przedstawicielami pełniącymi nadzór nad prawidłowym wykonywaniem przedmiotu umowy przez Wykonawcę ze strony Zamawiającego są:

-

-

11. Upoważnionym przedstawicielem pełniącym nadzór nad prawidłowym wykonywaniem przedmiotu umowy przez Wykonawcę jest/są:

-

-

12. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami, zaleceniami Zamawiającego oraz na ustalonych niniejszą umową warunkach.
13. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy na własne ryzyko. Ryzyko utraty, pogorszenia bądź uszkodzenia przedmiotu umowy ponosi Wykonawca, aż do chwili jego odbioru przez Zamawiającego.

§ 5

Wykonawca zobowiązany jest posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie

prowadzonej działalności związanej z przedmiotem umowy na wartość zł i przedstawi je Zamawiającemu w terminie do 3 dni od dnia podpisania umowy.

§ 6

1. Za terminowe wykonanie całego zakresu rzeczowego przedmiotu umowy bez wad Wykonawca otrzyma wynagrodzenie, zgodne ze złożoną ofertą cenową **Załącznik nr 2** do niniejszej umowy, w wysokości netto: zł powiększone o podatek od towarów i usług co stanowi zł brutto: zł. (słownie:).
2. Wynagrodzenie wskazane w ust. 1 obejmuje: koszty transportu, koszty rozładunku towaru, koszty opakowania, koszty gwarancji, koszty przeglądów gwarancyjnych i związane z nimi koszty dojazdów, noclegów i diet, koszty części zamiennych w okresie gwarancji, koszty serwisu, opłaty skarbowe, koszty należności celnych, koszty ubezpieczenia towaru, koszty szkolenia pracowników, koszty montażu i uruchomienia, podatek VAT oraz wszelkie inne koszty jakie może ponieść Wykonawca w związku z realizacją niniejszej Umowy.
3. Ceny jednostkowe netto obowiązują zgodnie z **Załącznikiem nr 2** do umowy i nie ulegną zmianie w okresie obowiązywania umowy.
4. Termin płatności wynosi **30 dni** od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury wystawionej po realizacji przedmiotu umowy i podpisaniu protokołu dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia, szkolenia personelu i odbioru końcowego/częściowego.
5. Termin zapłaty, o którym mowa w ust. 4 należy traktować za dotrzymany, jeśli w tym dniu nastąpi obciążenie rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Zamawiający nie wyraża zgody na sprzedaż lub przeniesienie na osobę trzecią wierzytelności Wykonawcy z tytułu zawartej umowy.
7. Wykonawca zobowiązuje się do stałości ceny netto udzielonego zamówienia przez cały okres obowiązywania umowy.
8. Nieuwzględnienie przez Wykonawcę jakichkolwiek kosztów na etapie przygotowania oferty nie może być podstawą roszczeń w stosunku do Zamawiającego zarówno w trakcie realizacji niniejszej umowy, jak też po wykonaniu przedmiotu umowy.

§ 7

Umowa obowiązuje od daty podpisania umowy do dnia

§ 8

1. Zmiany i uzupełnienia umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej i muszą być akceptowane przez obie strony umowy.
2. Strony dopuszczają zmianę postanowień niniejszej umowy zgodnie z wymogami art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych w przypadku:
 - 1) ustawowej zmiany stawki podatku VAT za przedmiot umowy - zmianie ulegnie kwota wynagrodzenia brutto,
 - 2) wystąpienia siły wyższej rozumianej, jako wydarzenie lub okoliczność wyjątkową, niezależną od Strony, której nie można było w racjonalny sposób uniknąć lub zaradzić – zmianie ulegnie termin realizacji przedmiotu umowy o czas występowania siły wyższej,
 - 3) zmiany nazw, siedziby stron umowy, innych danych identyfikacyjnych oraz zmiany nazwy zadania w budżecie.
 - 4) zmiany numeru konta bankowego w przypadku zaistnienia okoliczności których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
 - 5) zastąpienia sprzętu, który ma być dostarczony w ramach realizacji niniejszej umowy, sprzętem nowym posiadającym co najmniej takie same parametry jakie posiadał sprzęt będący podstawą wyboru oferty Wykonawcy w przypadku wycofania lub wstrzymania produkcji sprzętu, który ma być dostarczony, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego sprzętu nie ulegnie zwiększeniu,
 - 6) zastąpienia sprzętu, który ma być dostarczony w ramach realizacji niniejszej umowy, sprzętem o wyższej jakości, w przypadkach, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego sprzętu nie ulegnie zwiększeniu,
 - 7) zmiany obowiązujących przepisów, jeżeli konieczne będzie dostosowanie treści umowy do aktualnego stanu prawnego,
3. Wszystkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

1. Zamawiający ma prawo naliczyć Wykonawcy karę umowną:
 - 1) za niedotrzymanie terminu realizacji umowy, określonego w §7, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% wynagrodzenia brutto należnego za niedostarczoną dostawę - za każdy dzień opóźnienia,
 - 2) za opóźnienie w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji i rękojmi w wysokości 0,2% wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 6 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia licząc od dnia wyznaczonego na usunięcie wad,
 - 3) z tytułu istnienia wad w przedmiocie umowy w wysokości 20% wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 6 ust. 1,
 - 4) za odstąpienie przez Wykonawcę od umowy w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 6 ust. 1.
2. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 10

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny.

§ 11

Strony zobowiązują się do rozstrzygania wszelkich sporów mogących wyniknąć na tle niniejszej umowy przed Sądem właściwym miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 12

Umowa niniejsza sporządzona została w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznikami do umowy są:

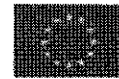
1. Załącznik nr 1, Zestawienie warunków/parametrów wymaganych, granicznych i ocenianych dla przedmiotu zamówienia
2. Załącznik nr 2, Formularz cenowy
3. Załącznik nr 3 Wzór protokołu dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia, instruktaż personelu i odbioru końcowego/ częściowego
4. Szczegółowe warunki serwisu gwarancyjnego zawarte są w załączniku nr 4 do Umowy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

UWAGA:

- odsyłacze do poszczególnych numerów paragrafów i ustępów, załączników mają charakter poglądowy i w trakcie tworzenia treści umowy mogą ulec zmianie



PL-BY-UA
2014-2020

MSS-TZP-ZPP- 26-29-19

Załącznik Nr 3 do umowy

.....
Pieczęć nagłówkowa Podmiotu leczniczego

PROTOKÓŁ DOSTAWY, MONTAŻU, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA, SZKOLENIA PERSONELU I ODBIORU KOŃCOWEGO/CZĘŚCIOWEGO

DOTYCZY UMOWY NR (umowa z wykonawcą)..... z dnia

CZĘŚĆ A - DOSTAWA

W dniu dostarczono do w n/w wyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:

Nazwa wyrobu	Dostarczona ilość	Wartość brutto [zł]

CZĘŚĆ B - MONTAŻ I PIERWSZE URUCHOMIENIE

Opisane w części A wyroby **wymagały*/nie wymagały*** montażu. Stwierdzam, że dokonano prawidłowego montażu wyrobów wymienionych w części A protokołu zgodnie z poniższym postanowieniem:

Miejsce montażu	Ilość zamontowanych urządzeń

Opisane w części A wyroby **wymagały*/nie wymagały*** dokonania pierwszego uruchomienia. Stwierdzam, że wszystkie w/w urządzenia zostały uruchomione i działają bez zarzutu. Dostarczono wszelką niezbędną dla w/w wyrobów dokumentację, w tym karty gwarancyjne, w wymaganej ilości egzemplarzy.

CZĘŚĆ C – SZKOLENIE PERSONELU

Opisane w części A wyroby **wymagały*/nie wymagały*** dokonania szkolenia personelu medycznego. Dostawca dokonał szkolenia personelu w zakresie działania i obsługi wyrobu opisanego w części A.

Nazwa wyrobu	Liczba przeszkolonych osób

CZĘŚĆ D - ODBIÓR KOŃCOWY

Stwierdzono **terminowe*/nieterminowe*** wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie Dostawcy podlegające naliczeniu kar umownych wynosi dni.

DOSTAWCA

ZAMAWIAJĄCY

* - niepotrzebne skreślić

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....
/miejsowość i data/

Warunki serwisu gwarancyjnego
(należy uzupełnić puste miejsca)

1. Wykonawca przeprowadzał będzie przeglądy okresowe Sprzętu. Po każdym przeglądzie wydane zostanie świadectwo sprawności i zostanie dokonany odpowiedni wpis w paszporcie technicznym odpowiedniego urządzenia.
2. Sprzęt zostanie wymieniony na nowy po 3 naprawach gwarancyjnych tego samego modułu (części) w przypadku dalszego wadliwego działania (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika).
3. Każda naprawa gwarancyjna przedłuży okres gwarancji o całkowity czas trwania naprawy.
4. Weryfikacja złożonej reklamacji przez Wykonawcę dokonanej przez telefon, e-mail lub fax, nastąpi w ciągu 24 godzin od jej wysłania przez Zamawiającego.
5. Wykonawca przystąpi do naprawy w ciągu max. 24h od chwili przyjęcia zgłoszenia.
6. Maksymalny czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw nie może przekroczyć 7 dni roboczych od chwili przyjęcia zgłoszenia.
7. Wykonawca
8. Wykonawca zabezpiecza dostęp do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych i akcesoriów po realizacji zadania na okres nie krótszy niż 10 lat.
9. Na czas naprawy poza siedzibą Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu sprzętu zastępczego, o nie gorszych parametrach niż urządzenie, które wymaga naprawy.
10. Zgłoszenia reklamacji i napraw następować będą za pośrednictwem:
 - a. Telefonu pod nr ...,
 - b. Faxu pod nr ...,
 - c. Poczty elektronicznej pod adresem
11. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wraz ze sprzętem Instrukcje obsługi w języku polskim zawierającą obsługę sprzętu aparatury i sterylizacji w formie elektronicznej i drukowanej.
12. Wykonawca przeprowadzi szkolenie personelu medycznego w zakresie prawidłowej obsługi przedmiotu zamówienia.
13. Wynagrodzenie wskazane w § 7 ust. 1 obejmuje: koszty transportu, koszty rozładunku towaru, koszty opakowania, koszty gwarancji, koszty przeglądów gwarancyjnych i związane z nimi koszty dojazdów, noclegów i diet, koszty części zamiennych w okresie gwarancji, koszty serwisu, opłaty skarbowe, koszty należności celnych, koszty ubezpieczenia towaru, koszty instruktazu personelu medycznego, koszty montażu i uruchomienia, podatek VAT oraz wszelkie inne koszty jakie może ponieść Wykonawca w związku z realizacją niniejszej Umowy. Ostatni przegląd nastąpi w ostatnim miesiącu gwarancji.
 - a) Firma dostarczy harmonogram wykonywanych przeglądów w zakresie gwarancji;
 - b) Na dostarczoną aparaturę medyczną zostaną założone paszporty techniczne.
14. Wykonawca udzieli gwarancji na dostarczony Sprzęt na okres min. miesięcy od daty dostawy montażu i uruchomienia przedmiotu zamówienia potwierdzonego protokołem odbioru końcowego bez zastrzeżeń.
15. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest do wykonania przeglądów gwarancyjnych według zaleceń producenta, w tym jeden na koniec okresu gwarancyjnego wyłącznie z częściami zamiennymi użytymi do wykonania przeglądu. Po każdym przeglądzie Wykonawca zobowiązany będzie do wydania świadectwa sprawności i dokonania odpowiedniego wpisu w paszporcie technicznym urządzenia (o ile taki posiada).
16. Wykonawca zapewnia serwis gwarancyjny zgodny z art. 90 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2017 poz. 211 ze zm.).
17. Zgłoszeń reklamacji i konieczności napraw Zamawiający będzie mógł dokonywać całodobowo.

.....
Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy