**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Postępowanie nr 15/2020**

**Nazwa:** **Zakup i dostawa wyposażenia i sprzętów dla oddziałów szpitala (wózki, szafy, stoliki, taborety).**

**I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

1. Postępowanie prowadzone jest w imieniu i na rzecz:

SP WZOZ MSW w Bydgoszczy, ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz

zwanym w treści SIWZ „**Zamawiającym**”

1. Sprawę prowadzi: Dział Zamówień Publicznych SP WZOZ MSW w Bydgoszczy

telefon: / 052 / 582-62-52, faks: /052/ 582-62-09,

adres e-mail przetargi@szpitalmsw.bydgoszcz.pl

[www.szpital-msw.bydgoszcz.pl](http://www.szpital-msw.bydgoszcz.pl)

**II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA ORAZ INFORMACJE OGÓLNE:**

1. Do udzielenia przedmiotowego zamówienia stosuje się przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.) oraz akty wykonawcze wydane na jej podstawie.
2. Do czynności podejmowanych przez zamawiającego i wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.), jeżeli przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych nie stanowią inaczej.
3. Ilekroć w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia jest mowa o:
4. ustawie - należy rozumieć przez to ustawę z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.),
5. SIWZ - należy rozumieć przez to niniejszą Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia.
6. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego. Wartość zamówienia nie przekracza kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.
7. Zamawiający w prowadzonym postępowaniu wybierze najkorzystniejszą ofertę przy wykorzystaniu „procedury odwróconej” (zgodnie z art. 24 aa ustawy). W pierwszej kolejności dokonana zostanie ocena ofert pod kątem przesłanek odrzucenia oferty (art. 89 ust. 1 ustawy) oraz kryteriów oceny ofert opisanych w SIWZ, po czym dopiero wyłącznie w odniesieniu do wykonawcy, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza (uplasowała się na najwyższej pozycji rankingowej) zbada, czy Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
8. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:
9. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy, ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcztelefon: / 052 / 582-62-52, faks: /052/ 582-62-09*;*
10. inspektorem ochrony danych osobowych w SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy jest Pan *Ludwik Jagiełłowicz, kontakt: adres e-mail* *bhp@szpitalmsw.bydgoszcz.pl* *, telefon* 52 / 58-26-339;

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego *na* **Zakup i dostawa wyposażenia i sprzętów dla oddziałów szpitala (wózki, szafy, stoliki, taborety). - 15/2020,**prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;

1. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
3. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
4. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
5. posiada Pani/Pan:
6. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
7. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych[[1]](#footnote-1);
8. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO[[2]](#footnote-2);
9. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
10. nie przysługuje Pani/Panu:
11. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
12. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
13. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem postępowania jest **Zakup i dostawa wyposażenia i sprzętów dla oddziałów szpitala (wózki, szafy, stoliki, taborety)** szczegółowo określonych w załączniku nr 2 do siwz.

Kod CPV: 33182200-1, 34911100-7, 33192300-5, 33192000-2

1. Przedmiot zamówienia obejmuje **18 niepodzielnych pakietów,** dla których Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, z zastrzeżeniem, iż oferta w każdym z pakietów winna być pełna i powinna spełniać szczegółowe wymagania określone w formularzach cenowych, stanowiących załącznik nr 2 do siwz, jak i wymagania zawarte w siwz.
	* + 1. Oferowany sprzęt stanowiący przedmiot zamówienia winien spełniać wymagania prawne dotyczące dopuszczenia do obrotu na rynku unijnym, posiadać wszelkie niezbędne atesty i świadectwa rejestracji dotyczące przedmiotu zamówienia objętego niniejszą specyfikacją istotnych warunków zamówienia, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020r., poz. 186 ze zm.) **(dotyczy Pakietu nr 1-12, 14)**.
			2. Oferowane wyroby stanowiące przedmiot zamówienia winny spełniać wymagania prawne dotyczące dopuszczenia do obrotu na rynku unijnym, oraz posiadać wszelkie niezbędne atesty i świadectwa rejestracji dotyczące przedmiotu zamówienia objętego niniejszą specyfikacją istotnych warunków zamówienia **(dotyczy Pakietu nr 13, 15, 16, 17, 18).**
			3. W celu potwierdzenia spełnienia wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia określonych w siwz, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania do udzielenia wyjaśnień treści oferty oraz uzupełnienia informacji dotyczących przedmiotu zamówienia (atesty, certyfikaty, katalogi, ulotki, karty charakterystyki, itp.) podanych przez Wykonawców w ofertach.
			4. Urządzenia stanowiące przedmiot zamówienia muszą posiadać znak CE, zgodnie z art. 8 ustawy z 30 sierpnia 2002r. system oceny zgodności (t.j. Dz. U. z 2019r., poz. 155).
			5. Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, w takim przypadku składając ofertę, informuje Zamawiającego, że wybór oferty będzie prowadzić 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.
			6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
			7. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających

**IV.TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

W terminie 75 dni od daty zawarcia umowy.

**V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA:**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu.

2. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki:**

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;

1. sytuacji ekonomicznej i finansowej:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;

1. zdolności technicznej i zawodowej:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;

3. **Wykluczenie wykonawców:**

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę, w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy.
2. Wykluczenie wykonawcy nastąpi zgodnie z art. 24 ust. 7 ustawy.
3. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 13 i 14 oraz 16-20 i ust. 5 ustawy, 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. Regulacji, o której mowa w zdaniu pierwszym nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego przedmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
4. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie pkt.3).
5. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

**VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY:**

* + - 1. **Treść oferty stanowią niżej wymienione oświadczenia:**

Formularz OFERTA - *wzór stanowi załącznik nr 1 do siwz*;

Formularz cenowy – *wzór stanowi załącznik nr 2 do siwz;*

Formularz właściwości techniczno – użytkowych - *wzór stanowi załącznik nr 3 do siwz;**Załącznik nr 3 zawiera także pola „Informacje dodatkowe” mające charakter informacyjny dla Zamawiającego.*

* + - 1. **Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty:**
1. **OŚWIADCZENIE** stanowiące wstępne potwierdzenie**,** że wykonawca:
2. nie podlega wykluczeniu (załącznik Nr 4 do SIWZ);

- w zakresie określonym przez zamawiającego w SIWZ.

Oświadczenia, muszą być aktualne na dzień składania ofert*.*

1. **PEŁNOMOCNICTWO:**
2. posiadające zakres umocowania, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy. Dokument pełnomocnictwa musi być złożony w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza /*w przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik/*
3. podpisane w imieniu wszystkich wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, z wyjątkiem pełnomocnika. Dokument pełnomocnictwa musi być złożony w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza /*w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia określonych w rozdz. VII siwz/*

**3. Wykonawca,** w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może złożyć dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

**4. Udział innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy.**

Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach woświadczeniu, znajdującym się w załączniku nr 4 do siwz.

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 zamieszcza informacje o tych podmiotach. Informacje zawarte w oświadczeniach stanowią wstępne potwierdzenie, że podmiot na zasoby którego powołuje się Wykonawca:

1. nie podlega wykluczeniu (załącznik Nr 4 do siwz)

**VII. . INFORMACJA DOTYCZĄCA OFERTY SKŁADANEJ WSPÓLNIE, PRZEZ KILKA PODMIOTÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE**

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo musi wskazywać w szczególności: postępowanie o zamówienie publiczne, którego dotyczy, wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie tego zamówienia oraz zakres umocowania pełnomocnika.
2. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, żaden z nich nie może podlegać wykluczeniu na podstawie okoliczności wskazanych w rozdz. V ust. 3 SIWZ.
3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
4. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o którym mowa w rozdziale VI ust. 3 SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

**VIII. WADIUM:**

 Zamawiający nie żąda wniesienia wadium.

**IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**

 Wykonawcy związani są ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

**X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

1. Ofertę należy złożyć na formularzu przygotowanym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 i 2 do SIWZ, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Ofertę oraz wszystkie załączniki do oferty muszą być sporządzone czytelną trwałą techniką, w języku polskim, w walucie PLN.
3. Do oferty należy dołączyć:
4. wymagane w rozdz. VI ust. 2 oświadczenie. Oświadczenie musi być złożone w formie pisemnej.
5. Wymagane w rozdz. VI ust. 2 pełnomocnictwa, złożone w formie pisemnej (oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza).
6. Dokumenty i oświadczenia składane przez wykonawcę na potwierdzenie spełniana warunków udziału w postępowaniu, braku podstaw do wykluczenia oraz w celu potwierdzenia, że oferowane roboty budowlane, dostawy lub usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, winny być złożone zgodnie z formą określoną w § 14 *Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia. (Dz.U. z 2016 r. poz. 1126).*
7. Osoba(-y) uprawniona(-e) do reprezentowania wykonawcy musi parafować miejsca, w których wykonawca naniósł zmiany.
8. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
9. W przypadku załączenia do oferty innych materiałów niż wymagane przez zamawiającego (np. materiałów reklamowych, informacyjnych) pożądane jest, aby stanowiły one odrębną część nie złączoną z ofertą w sposób trwały.
10. Wykonawca zamieści ofertę z załącznikami w zamkniętej kopercie. Na kopercie należy umieścić:
11. nazwę wykonawcy, adres, nr telefonu i faksu
12. zapis co najmniej następującej treści:

SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

Oferta dot. zamówienia publicznego na

Zakup i dostawa wyposażenia i sprzętów dla oddziałów szpitala (wózki, szafy, stoliki, taborety) – 15/2020.

Nie otwierać przed dniem 15.01.2021 r. przed godz. 1000

UWAGA! W powyższy sposób powinno zostać oznaczone również opakowanie kurierskie.

1. Zaleca się, aby oferta złożona była w sposób uniemożliwiający jej dekompletację (np. zszyta) - z wyjątkiem dokumentów, o których mowa w ust. 10, co do których zaleca się aby stanowiły część wydzieloną od oferty.
2. Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), które wykonawca pragnie zastrzec jako tajemnicę przedsiębiorstwa, winny być załączone w osobnym opakowaniu, w sposób umożliwiający łatwe od niej odłączenie i opatrzone napisem: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa – nie udostępniać”

**XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**

1. Oferty należy przesłać na adres: **SP WZOZ MSW ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz** lub złożyć w siedzibie zamawiającego sekretariat Dyrektora pok. nr 506 SP WZOZ MSW w Bydgoszczy w nieprzekraczalnym terminie do dnia **15.01.2021 r.** do godz.**0930** (decyduje data i godzina wpływu oferty). Oferta musi być opisana w sposób określony w rozdz. X ust.8. Wszelkie konsekwencje wynikające z nieodpowiedniego oznaczenia oferty ponosi wykonawca.
2. Zmiana i wycofanie oferty:
3. Wykonawca może wprowadzić zmianę treści złożonej oferty pod warunkiem, że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmiany przed upływem terminu składania ofert. Zmiana do oferty musi być dokonana według zasad obowiązujących przy składaniu ofert, tj. musi być złożona w zamkniętej kopercie odpowiednio oznakowanej (patrz rozdz. X ust. 10) z dopiskiem „ZMIANA OFERTY”.
4. Koperta oznakowana dopiskiem „ZMIANA OFERTY” zostanie otwarta przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmianę.
5. Wykonawca może wycofać ofertę pod warunkiem, że oświadczenie wykonawcy o wycofaniu oferty wpłynie do zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Do składanego oświadczenia należy dołączyć dokument potwierdzający prawo osoby podpisującej oświadczenie do reprezentowania wykonawcy.
6. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **15.01.2021r.** o godz. **1000** w siedzibie zamawiającego pokój nr 525. Otwarcie ofert jest jawne.

**XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:**

1. Wykonawca cenę oferty podaje w odpowiednio wypełnionym formularzu oferty i formularzu cenowym, stanowiących załączniki odpowiednio nr 1 i nr 2 do niniejszej specyfikacji.
2. Wykonawca oblicza cenę ofertową uwzględniając wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, jakie będzie musiał ponieść, a w szczególności podatek VAT, podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towaru podlega obciążeniu tymi podatkami, a także inne opłaty i daniny (w tym cło), koszt dostawy, transport i rozładunek. Tak obliczona cena będzie brana pod uwagę do obliczenia wartości oferty.
3. *Cenę oferty oraz inne wartości wykazane w Formularzu oferty należy przedstawić z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku przy zachowaniu matematycznej zasady zaokrąglania liczb (zgodnie z § 9 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28 listopada 2008 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom, zaliczkowego zwrotu podatku, zasad wystawiania faktur, sposobu ich przechowywania oraz listy towarów i usług, do których nie mają zastosowania zwolnienia od podatku od towarów i usług (Dz. U nr 212 poz. 1337)*.
4. Cenę oferty należy podać w walucie polskiej, ponieważ w takiej walucie dokonywane będą rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, z którym zostanie zawarta umowa o zamówienie publiczne.
5. Jeżeli w postępowaniu zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego na podstawie przepisów o podatku od towarów i usług Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek odprowadzić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY ORAZ ICH ZNACZENIE:**

* + - 1. W odniesieniu do Wykonawców, którzy spełnili postawione warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający dokona punktowej oceny ofert nieodrzuconych.
			2. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający kierował się będzie następującymi kryteriami i ich wagami:

**Cena (C) - 60%**

**Termin gwarancji (G) - 30%**

**Termin płatności (P) – 10%**

Oferty nieodrzucone, będą oceniane według ww. kryteriów, w następujący sposób:

* + - 1. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych danych przedstawionych przez Wykonawców odpowiednio w zakresie kryterium, w następujący sposób:
1. Kryterium ***cena* – 60%:** Oferta z najniższą ceną brutto otrzyma maksymalną ilość punktów, a pozostałym ofertom zostanie przypisana odpowiednio mniejsza liczba punktów, zgodnie ze wzorem:

Oferta o najniższej cenie brutto

C = (---------------------------------------------- x 100 pkt) x waga kryterium tj. 60 %

Cena brutto oferty badanej

gdzie: C - wartość punktowa badanej oferty

1. Kryterium ***termin gwarancji na zaoferowane towary* – 30 %.** Oferta, w zależności od zadeklarowanego terminu gwarancji, otrzyma następująca liczbę punktów:

Gwarancja oferowana – Gwarancja min. tj. 24 m-ce

G = (------------------------------------------------------------ x 100 pkt) x waga kryterium tj. 30 %

Gwarancja max. tj. 60 m-cy – Gwarancja min. tj. 24 m-ce

**Zamawiający informuje, że dopuszczalny termin gwarancji nie może być krótszy niż 24 miesiące dni i nie dłuższy niż 60 miesięcy.**

1. Kryterium **termin płatności (P) – 10 %.** Oferta z najdłuższym terminem płatności otrzyma maksymalną ilość punktów, a pozostałym ofertom zostanie przypisana odpowiednio mniejsza liczba punktów, zgodnie ze wzorem:

Termin płatności oferty badanej - 30 dni

P = (---------------------------------------------------- x 100 pkt) x waga kryterium tj. 10 %

30 dni

**Zamawiający informuje, że dopuszczalny termin płatności nie może być krótszy niż 30 dni i nie dłuższy niż 60 dni.**

1. Ostateczną ocenę oferty stanowi suma punktów uzyskanych w kryteriach określonych w ust. 2 i 3, obliczona wg wzoru:

O = C + G + P - ostateczna ocena danej oferty

C - wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium cena

G - wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium termin gwarancji

P – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę w kryterium terminu płatności

1. Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z najwyższą ilością uzyskanych punktów, spełniająca wymagania ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych oraz niniejszej specyfikacji.
2. Jeżeli Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty przedstawiają taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, spośród tych ofert wybierze ofertę z niższą ceną.
3. **INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY, WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY ORAZ WARUNKI UMOWY:**
4. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, jako najkorzystniejsza zobowiązany będzie do zawarcia umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Zamawiający nie będzie żądał wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
6. Przed podpisaniem umowy wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, których oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, w przypadku dołączenia do oferty pełnomocnictwa (o którym mowa w art. 23 ust. 2 ustawy) tylko do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, przedłożą stosowne pełnomocnictwo do podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego. Ponadto wykonawcy zobowiązani są przedłożyć umowę regulującą współpracę wykonawców występujących wspólnie (jeśli nie była dołączona do oferty).
7. Treść głównych postanowień umowy określa załącznik nr 6 do siwz.

XV. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

* + 1. Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.
		2. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługuje odwołanie wobec czynności:
		3. określenia warunków udziału w postępowaniu
		4. wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia
		5. odrzucenia oferty odwołującego
		6. opisu przedmiotu zamówienia
		7. wyboru najkorzystniejszej oferty
		8. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia —jeżeli zostały przesłane drogą elektroniczną lub faksową albo w terminie 10 dni —jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
		9. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie: 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
		10. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 2 i 3 wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
		11. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
		12. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
		13. Zamawiający przesyła niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni od dnia otrzymania, kopie odwołania innym Wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, a jeżeli odwołanie dotyczy treści ogłoszenia lub postanowień SIWZ, zamieszcza ją również na stronie internetowej Zamawiającego, wzywając Wykonawców do przystąpienia do postępowania odwoławczego.
		14. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.
		15. Na czynności na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy, Wykonawca może w terminie przewidzianym na wniesienie odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez Zamawiającego lub zaniechaniu czynności do której jest on zobowiązany.

**XVI. INFORMACJE DODATKOWE:**

1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
2. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.
3. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
4. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi wykonawca. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
5. Wszystkie załączniki załączone do niniejszej SIWZ stanowią jej integralną część.
6. Wykonawcą może być osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia na zasadach określonych w art. 23 ustawy.
7. *Integralną część SIWZ stanowią następujące załączniki:*
8. *Załącznik nr 1 – Formularz oferty,*
9. *Załącznik nr 2 – Formularze cenowe*
10. *Załącznik nr 3 –Formularze właściwości techniczno-użytkowych,*
11. *Załącznik nr 4 – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy,*
12. *Załącznik nr 5 – Oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej,*
13. *Załącznik nr 6 – Główne postanowienia umowy*
14. Komisja przetargowa w składzie:
15. mgr Michał Kryszewski
16. lic. Sandra Sarnecka
17. Magdalena Kowalczyk
18. mgr farm. Maciej Arczewski
19. przedkłada do zatwierdzenia niniejszą SIWZ, wraz z załącznikami.
20. Bydgoszcz, dn. 31 grudnia 2020

**ZATWIERDZAM**

Dyrektor

SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

dr n. med. Marek Lewandowski

## Ozn. postępowania 15/2020 załącznik nr 1 do siwz

SP WZOZ MSW w Bydgoszczy

ul. Markwarta 4-6

**85-015 B Y D G O S Z C Z**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszonego w dniu 31.12.2020 r. w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr 777308-N-2020 przetargu nieograniczonego, ogłoszonego także na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego i na stronie internetowej www.szpital-msw.bydgoszcz.pl na **„Zakup i dostawę wyposażenia i sprzętów dla oddziałów szpitala (wózki, szafy, stoliki, taborety)”** – nr postępowania 15/2020,

 niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna Nazwa Wykonawcy**  |  |
| **Adres, siedziba** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **REGON** | **NIP** |
| **Nr telefonu** | **Nr faxu** |
| **Imię Nazwisko i Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktów** |  |

* 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem i warunkami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:
1. **za ryczałtową cenę brutto** wykazaną w formularzach cenowych, stanowiących załączniki do niniejszej oferty;
2. **termin gwarancji na zaoferowane towary:**

Pakiet nr 1 - ….. miesięcy

Pakiet nr 2 - ….. miesięcy

Pakiet nr 3 - ….. miesięcy

Pakiet nr 4 - ….. miesięcy

Pakiet nr 5 - ….. miesięcy

Pakiet nr 6 - ….. miesięcy

Pakiet nr 7 - ….. miesięcy

Pakiet nr 8 - ….. miesięcy

Pakiet nr 9 - ….. miesięcy)

Pakiet nr 10 - ….. miesięcy

Pakiet nr 11 - ….. miesięcy

Pakiet nr 12 - ….. miesięcy

Pakiet nr 13 - ….. miesięcy

Pakiet nr 14 - ….. miesięcy

Pakiet nr 15 - ……… miesięcy

Pakiet nr 16 - ……… miesięcy

Pakiet nr 17 – ……… miesięcy

Pakiet nr 18 – ……… miesięcy

licząc od daty podpisania protokołów zdawczo – odbiorczych.

**(Zamawiający informuje, że dopuszczalny termin gwarancji wynosi min. 24 max. 60 miesięcy.)**

2. Oświadczamy, że:

2.1.zapoznaliśmy się z warunkami przeprowadzanego postępowania i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz posiadamy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2.2. Oferowana przez nas cena ofertowa zawiera podatek VAT oraz wszelkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.

2.3.uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

2.4.akceptujemy treść głównych postanowień umowy i nie wnosimy do niej uwag i zastrzeżeń, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do jej zawarcia w terminach przewidzianych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2.5. oferowane przez nas wyroby stanowiące przedmiot zamówienia posiadają wszelkie niezbędne atesty i świadectwa rejestracji i zobowiązujemy się do ich przedstawienia na każde żądanie Zamawiającego.

2.6. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

2.7. Jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem lub małym przedsiębiorstwem lub średnim przedsiębiorstwem

|  |  |
| --- | --- |
| * **NIE**
 |  |
| * **TAK**
 | (W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” należy również wypełnić poniższe dane):  |
| * 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 przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.
 |

3. Integralną częścią oferty są poniższe dokumenty:

* 1. ……………………………………….…………….…
	2. ……………………………………….…………….…

4. Oferta zawiera……..stron kolejno ponumerowanych i trwale połączonych.

………….………………………………….....

 *(data i podpisy przedstawicieli Wykonawcy)*

## Ozn. postępowania 15/2020 załącznik nr 2 do siwz

### FORMULARZE CENOWE

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| 1. | Zakup i dostawa stanowiska do pobrania krwi | kpl. | 1 |  |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| 1. | Zakup i dostawa stolika instrumentalnego do narzędzi chirurgicznych  | kpl. | 3 |  |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**Pakiet nr 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| 1. | Zakup i dostawa wózkowanny | kpl. | 1 |  |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**Pakiet nr 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| 1. | Zakup i dostawa wózków do transportu chorych w pozycji leżącej | kpl. | 12 |  |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**Pakiet nr 5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| 1. | Zakup i dostawa wózka do transportu chorych w pozycji siedzącej | kpl. | 1 |  |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**Pakiet nr 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| 1. | Zakup i dostawa wózka wielofunkcyjnego oddziałowego I | kpl. | 2 |  |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**Pakiet nr 7**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| 1. | Zakup i dostawa wózka wielofunkcyjnego oddziałowego II | kpl. | 1 |  |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**Pakiet nr 8**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| 1. | Zakup i dostawa wózka wielofunkcyjnego oddziałowego małego | kpl. | 1 |  |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**Pakiet nr 9**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| 1. | Zakup i dostawa wózka anestezjologicznego z wyposażeniem | kpl. | 2 |  |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**Pakiet nr 10**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| 1. | Zakup i dostawa wózka proceduralnego do ZOP | kpl. | 1 |  |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**Pakiet nr 11**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| 1. | Zakup i dostawa stołu do pakietowania | kpl. | 2 |  |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**Pakiet nr 12**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| 1. | Zakup i dostawa stolika zabiegowego | kpl. | 2 |  |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**Pakiet nr 13**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| 1. | Zakup i dostawa wózka do przewożenia potraw | kpl. | 3 |  |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**Pakiet nr 14**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| 1. | Zakup i dostawa wózka na brudną bieliznę podwójnego | kpl. | 2 |  |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**Pakiet nr 15**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| 1. | Zakup i dostawa szafy lekarskiej ze stali kwasoodpornej I | kpl. | 1 |  |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**Pakiet nr 16**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| 1. | Zakup i dostawa szafy lekarskiej ze stali kwasoodpornej II | kpl. | 1 |  |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**Pakiet nr 17**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| 1. | Zakup i dostawa taboretu obrotowego z oparciem | kpl. | 4 |  |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**Pakiet nr 18**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| 1. | Zakup i dostawa taboretu obrotowego bez oparcia  | kpl. | 15 |  |  |  |  |  |
| **Wartość ogółem:** |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 15/2020 załącznik nr 3 do siwz

**WŁAŚCIWOŚCI**

**TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

**Pakiet nr 1 - Stanowisko do pobierania krwi u pacjenta (1 kpl.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent, miejsce produkcji:** |  |
| **Nazwa, typ, model urządzenia:** |   | **Rok produkcji:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Parametr wymagany**  | **Parametr****oferowany** |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2020 r.  | TAK |  |
|  | Sprzęt oznaczony znakiem CE | TAK |  |
|  | Poliuretanowy podłokietnik z regulacją. | TAK |  |
|  | Blat zabiegowy o 180 stopni | TAK |  |
|  | Wahadłowe siedzisko zintegrowane z oparciem pleców o kąt 90 stopni | TAK |  |
|  | Siedzisko zmywalne środkami do dezynfekcji powierzchni w kolorze czerwonym. | TAK |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 15/2020 załącznik nr 3 do siwz

**WŁAŚCIWOŚCI**

**TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

**Pakiet nr 2 - Stolik na instrumentalny do narzędzi chirurgicznych (3 kpl.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent, miejsce produkcji:** |  |
| **Nazwa, typ, model urządzenia:** |   | **Rok produkcji:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Parametr wymagany**  | **Parametr****oferowany** |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2020 r. | TAK |  |
|  | Sprzęt oznaczony znakiem CE | TAK |  |
|  | Wykonany w całości ze stali kwasoodpornej | TAK |  |
|  | Blat z pogłębieniem, obracany w poziomie o 360 stopni, z blokadą obrotu, wysokość regulowana hydraulicznie w zakresie 960-1330mm za pomocą pedału nożnego. | TAK |  |
|  | Podstawa wyposażona w pojedyncze koła o średnicy max. 75mm z blokadą. | TAK |  |
|  | Wymiary całkowite: 750 x 500 x 960-1330mm | TAK |  |
|  | Wymiary blatu: 750 x 500mm | TAK |  |
|  | Wymiary całkowite [mm]: 750 x 500 x 950-1320 mm | TAK |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 15/2020 załącznik nr 3 do siwz

**WŁAŚCIWOŚCI**

**TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

**Pakiet nr 3 - Wózkowanna (1 kpl.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent, miejsce produkcji:** |  |
| **Nazwa, typ, model urządzenia:** |   | **Rok produkcji:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Parametr wymagany**  | **Parametr****oferowany** |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2020 r. | TAK |  |
|  | Sprzęt oznaczony znakiem CE | TAK |  |
|  | Niezbędne dokumenty: deklaracja zgodności. | TAK |  |
|  | Szerokość całkowita: 73 cm (+/- 2 cm) | TAK |  |
|  | Długość całkowita: 203 cm (+/- 2 cm) | TAK |  |
|  | Wysokość całkowita: min. 81,5cm - max. 120 cm | TAK |  |
|  | Szerokość dna wanny: 56 cm (+/- 1 cm) | TAK |  |
|  | Długość dna wanny: 186 cm (+/- 1 cm) | TAK |  |
|  | Wysokość do dna wanny: min. 47,5cm - max. 86cm | TAK |  |
|  | Waga: max. 65 kg | TAK |  |
|  | Obciążenie dopuszczalne: min. 180 kg | TAK |  |
|  | Średnica kół: 20 cm (+/- 3 cm) | TAK |  |
|  | Konstrukcja stalowa – kolor biały (lakierowana proszkowo). | TAK |  |
|  | Wanna wykonana z PCV odpornej na środki do dezynfekcji. | TAK |  |
|  | Wodoodporna poduszka. | TAK |  |
|  | Odpływ | TAK |  |
|  | 4 odbojniki | TAK |  |
|  | Odchylane barierki boczne ze stali nierdzewnej. | TAK |  |
|  | Barierki czołowe ze stali nierdzewnej. | TAK |  |
|  | Regulacja wysokości z zastosowaniem siłownika hydraulicznego. | TAK |  |
|  | Koła z blokadą indywidualną. | TAK |  |
|  | Koło kierunkowe (z możliwością indywidualnej blokady). | TAK |  |
|  | Obudowa ramy dolnej. | TAK |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 15/2020 załącznik nr 3 do siwz

**WŁAŚCIWOŚCI**

**TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

**Pakiet nr 4 - Wózek do transportu chorych w pozycji leżącej (12 kpl.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent, miejsce produkcji:** |  |
| **Nazwa, typ, model urządzenia:** |   | **Rok produkcji:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Parametr wymagany**  | **Parametr****oferowany** |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2020 r. | TAK |  |
|  | Sprzęt oznaczony znakiem CE | TAK |  |
|  | Konstrukcja wózka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo, odporna na mycie i dezynfekcję szpitalną. Główna konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych o przekroju min. 5x3 cm gwarantujących stabilność konstrukcji i wysokie obciążenie użytkowe. | TAK |  |
|  | Długość całkowita wózka 2100 mm (+/- 50 mm). | TAK |  |
|  | Szerokość całkowita wózka wraz z poręczami bocznymi max 800 mm. | TAK |  |
|  | Leże wózka posiada 2 segmenty: stały segment leża oraz ruchomy segment oparcia pleców. | TAK |  |
|  | Regulacja segmentu oparcia pleców uzyskiwana przy pomocy sprężyn gazowych. | TAK |  |
|  | Regulacja konta nachylenia segmentu oparcia pleców w zakresie min od 0o do 65o. | TAK |  |
|  | Segmenty leża wypełnione płytą HPL przezierną do promieni RTG. | TAK |  |
|  | Leże wyposażone w krążki odbojowe we wszystkich narożach wózka. | TAK |  |
|  | Uchwyty ze stali nierdzewnej po obu stronach wózka służące do przetaczania. | TAK |  |
|  | Regulacja wysokości realizowana hydraulicznie przy pomocy dźwigni nożnych dostępnych po obu stronach wózka.  | TAK |  |
|  | Zakres regulacji wysokości w zakresie min. od 580 do 900 mm. | TAK |  |
|  | Regulacja pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga realizowana przy pomocy sprężyn gazowych. Dźwignia do regulacji umieszczona od strony nóg pacjenta. | TAK |  |
|  | Regulacja pozycji Trendelenburga min. 20o. | TAK |  |
|  | Regulacja pozycji anty-Trendelenburga min. 12o. | TAK |  |
|  | Cztery koła jezdne o średnicy 200 mm z bieżnikiem przeciwpoślizgowym, posiadające tworzywową osłonę. | TAK |  |
|  | Centralny system blokowania kół jezdnych wózka oraz blokada kierunku jazdy przy użyciu dźwigni nożnej od strony nóg pacjenta. | TAK |  |
|  | Nośność maksymalna wózka min. 200 kg  | TAK |  |
| **Wyposażenie wózka** |
|  | Poręcze boczne ze stali nierdzewnej, nieposzerzające wymiar gabarytowy wózka. | TAK |  |
|  | Wieszak kroplówki ze stali nierdzewne, posiadający regulację wysokości oraz 4 tworzywowe haczyki. | TAK |  |
|  | Materac z pokrowcem ze skaju o grubości :**6 szt. – grubość materaca 5 cm,****6 szt. – grubość materaca 10 cm;**wodoszczelny. | TAK |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 15/2020 załącznik nr 3 do siwz

**WŁAŚCIWOŚCI**

**TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

**Pakiet nr 5 - Wózek inwalidzki do przewożenia chorych w pozycji siedzącej. (1 kpl.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent, miejsce produkcji:** |  |
| **Nazwa, typ, model urządzenia:** |   | **Rok produkcji:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Parametr wymagany**  | **Parametr****oferowany** |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2020 r. | TAK |  |
|  | Sprzęt oznaczony znakiem CE | TAK |  |
|  | Składany, aluminiowy, napędzany ręcznie. | TAK |  |
|  | Wyjmowane boczki, wyjmowane podnóżki. | TAK |  |
|  | Tapicerka siedziska i oparcia z łatwo zmywalnego materiału. | TAK |  |
|  | Szerokość siedziska 52 cm, wysokość oparcia tylnego 45 cm, głębokość siedziska 41 cm. | TAK |  |
|  | Maksymalna waga dopuszczalna pacjenta: 120 kg. | TAK |  |
|  | Waga wózka ok 14 kg. | TAK |  |
|  | Szerokość po złożeniu min.27 – max.32 cm. | TAK |  |
|  | Całkowita wysokość max. 95 cm. | TAK |  |
|  | Przednie koła 8" pełne. | TAK |  |
|  | Tylnie koła 24" pneumatyczne. | TAK |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 15/2020 załącznik nr 3 do siwz

**WŁAŚCIWOŚCI**

**TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

**Pakiet nr 6 - Wielofunkcyjny wózek zabiegowy I (2 kpl.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent, miejsce produkcji:** |  |
| **Nazwa, typ, model urządzenia:** |   | **Rok produkcji:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Parametr wymagany**  | **Parametr****oferowany** |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2020 r. | TAK |  |
|  | Sprzęt oznaczony znakiem CE | TAK |  |
|  | Metalowy szkielet lakierowany proszkowo w kolorze białym. | TAK |  |
|  | Na najwyższym poziomie półka ze stali nierdzewnej w formie wyjmowanej tacy. | TAK |  |
|  | Na niższych poziomach wyjmowane kuwety z tworzywa. | TAK |  |
|  | Uchwyt z przykrywką do worka na odpady. | TAK |  |
|  | Druciany koszyk. | TAK |  |
|  | Cztery kółka jezdne, w tym dwa z blokadą. | TAK |  |
|  | Wymiary:Wysokość całkowita: 905 cm;Szerokość: 425 cm;Długość: 965 cm. | TAK |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 15/2020 załącznik nr 3 do siwz

**WŁAŚCIWOŚCI**

**TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

**Pakiet nr 7 - Wózek wielofunkcyjny oddziałowy II (2 kpl.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent, miejsce produkcji:** |  |
| **Nazwa, typ, model urządzenia:** |   | **Rok produkcji:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Parametr wymagany**  | **Parametr****oferowany** |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2020 r. | TAK |  |
|  | Sprzęt oznaczony znakiem CE | TAK |  |
|  | Stolik oddziałowy wyposażony w: **1x blat z szufladą,** **1x blat.** | TAK |  |
|  | Stelaż aluminiowo-stalowy lakierowany proszkowo na kolor biały, wykonany z kształtownika o przekroju **min. 20x20 mm**, zapewniającego stabilność wózka. | TAK |  |
|  | Stelaż wyposażony w kanały montażowe po wewnętrznej stronie umożliwiające dowolną regulację wysokości dolnego blatu w układzie pionowym wyłącznie za pomocą elementów złącznych, bez konieczności wykonywania przeróbek technologicznych. | TAK |  |
|  | Stolik wyposażony w 1 blat z szufladą. Blat wykonany ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, w formie wyjmowanej tacy. Szuflada stalowa lakierowana proszkowo na kolor biały. | TAK |  |
|  | Stolik wyposażony w 1 blat wykonany ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, w formie wyjmowanej tacy. | TAK |  |
|  | Uchwyt szuflady bez ostrych krawędzi, aluminiowy anodowany lub lakierowany proszkowo, kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego - minimum 19 kolorów do wyboru. | TAK |  |
|  | Stolik wyposażony w 4 koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy **min. 75 mm**, w tym dwa z blokadą. | TAK |  |
|  | Stolik wyposażony w wygodny uchwyt do prowadzenia wykonany z kształtownika o przekroju **min. 20x20 mm** umieszczony na krótszym boku. | TAK |  |
|  | Wymiary wewnętrzne górnego i dolnego blatu:- długość: **610 mm (+/- 20 mm)**- szerokość: **360 mm (+/- 20 mm)**- wysokość: **17 mm.** | TAK |  |
|  | Wymiar szuflady:- długość: **655 mm (+/- 20 mm)**- szerokość: **385mm (+/- 20 mm)**- wysokość: **155 mm.** | TAK |  |
|  | Wymiary stolika (bez wyposażenia dodatkowego):- długość: **805 mm (+/- 20 mm)**- szerokość: **480 mm (+/- 20 mm)**- wysokość: **890 mm (+/- 20 mm)**. | TAK |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 15/2020 załącznik nr 3 do siwz

**WŁAŚCIWOŚCI**

**TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

**Pakiet nr 8 - Wielofunkcyjny wózek zabiegowy mały (1 kpl.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent, miejsce produkcji:** |   |
| **Nazwa, typ, model urządzenia:** |   | **Rok produkcji:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Parametr wymagany**  | **Parametr****oferowany** |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2020 r. | TAK |  |
|  | Sprzęt oznaczony znakiem CE | TAK |  |
|  | Metalowy szkielet lakierowany proszkowo w kolorze białym. | TAK |  |
|  | Na niższych poziomach wyjmowane kuwety z tworzywa. | TAK |  |
|  | Uchwyt z przykrywką do worka na odpady. | TAK |  |
|  | Druciany koszyk. | TAK |  |
|  | Cztery kółka jezdne, w tym dwa z blokadą. | TAK |  |
|  | Wymiary:Wysokość całkowita: 905 cm;Szerokość: 435 cm;Długość: 645 cm. | TAK |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 15/2020 załącznik nr 3 do siwz

**WŁAŚCIWOŚCI**

**TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

**Pakiet nr 9 - Wózek anestezjologiczny z wyposażeniem (2 kpl.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent, miejsce produkcji:** |  |
| **Nazwa, typ, model urządzenia:** |   | **Rok produkcji:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Parametr wymagany**  | **Parametr****oferowany** |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2020 r. | TAK |  |
|  | Sprzęt oznaczony znakiem CE | TAK |  |
|  | Wymiary wózka (bez wyposażenia dodatkowego):- długość **670 mm (+/- 20 mm)**- głębokość **570 mm (+/- 20 mm)**- wysokość od podłoża do blatu **1000 mm** **(+/- 20 mm)**- wysokość całkowita z nadstawką **1700 mm** **(+/- 20 mm).** | TAK |  |
|  | Wymiary szafki:- długość **600 mm (+/- 20 mm)**- głębokość **500 mm (+/- 20 mm)**- wysokość **805 mm (+/- 20 mm).** | TAK |  |
|  | 4 szuflady z funkcją pełnego wysuwu oraz samo dociągania.Wymiary powierzchni użytkowej szuflad:(przy wysokości frontów **3x156mm): 525x440x140 mm (+/- 20 mm)**(przy wysokości frontu **1x234mm): 525x440x209 mm (+/- 20 mm)**Szuflady z wkładami i podziałkami:(1**xh=234 mm + 1xh=156 mm** z wkładem szufladowym z ABS z podziałem wew. na 3 części) oraz(**2xh=156 mm** z przestawnymi podziałkami do szuflad, dzielące szufladę na 9 części),Szuflady zamykane zamkiem centralnym. | TAK |  |
|  | Szafka i szuflady wykonane ze stali malowanej proszkowo na wybrany kolor wg wzornika RAL minimum **20 kolorów** do wyboru. Korpus stabilny, w systemie podwójnych ścianek, z materiałem wygłuszającym. | TAK |  |
|  | Blat wózka wykonany z tworzywa ABS, z przegłębieniem, otoczony z 3 stron bandami o wysokości min 40 mm, dostosowany do wymiaru szafki. | TAK |  |
|  | Blaty z ABS z możliwością demontażu - dostępność wymiennych blatów przez minimum **10 lat.** | TAK |  |
|  | Podstawa stalowa z odbojami gumowymi na narożnikach, wyposażona w koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy **125 mm** (szare), w tym dwa z blokadąKoła z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem. | TAK |  |
|  | WYPOSAŻENIE DODATKOWE WÓZKA:- 1xpółka nad blatowa z tworzywa ABS 600x200mm,- 1x nadstawka 11 poj. 2 rzędy 5 + 6 pojemników),- 1x blat boczny wysuwany spod blatu głównego w prawą stronę, stalowy,- 4x odcinki szyny instrumentalnej,2 pojemnik na rękawiczki obudowany z trzech stron wykonany ze stali kwasoodpornej zawieszanej na szynie instrumentalnej,- **2x kosz** na cewniki ze stali kwasoodpornej **115x115x500mm, (+/- 10 mm)** zawieszanej na szynie instrumentalnej,- **1x pojemnik** na narzędzia **325x175x40mm (+/- 10 mm)**, zawieszanej na szynie instrumentalnej,- 1x stelaż na odpady o poj. **10 l** ze stali kwasoodpornej z podporą podtrzymującą worek oraz pokrywą z odpornego tworzywa ABS z mocowaniem do szyny instrumentalnej,- 1x uchwyt do prowadzenia. | TAK |  |
|  | Dodatkowe akcesoria mocowane za pomocą aluminiowych kostek (w formie bryły, nie wygiętej blachy, która ulega odkształceniom), z pokrętłem stabilnie mocującym osprzęt, nie odkształcających się podczas użytkowania, blokujących przesuwanie się osprzętu podczas jazdy, uchwyty z możliwością zawieszenia także na szynie Modur o przekroju 10x30 mm. | TAK |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 15/2020 załącznik nr 3 do siwz

**WŁAŚCIWOŚCI**

**TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

**Pakiet nr 10 - Wózek proceduralny do ZOP (1 kpl.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent, miejsce produkcji:** |  |
| **Nazwa, typ, model urządzenia:** |   | **Rok produkcji:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Parametr wymagany**  | **Parametr****oferowany** |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2020 r. | TAK |  |
|  | Sprzęt oznaczony znakiem CE | TAK |  |
|  | Konstrukcja - stelaż z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo. Profil nośny z 2 kanałami montażowymi po wewnętrznej i zewnętrznej stronie , umożliwiający dowolną regulację wysokości szafki oraz przystosowany do rozbudowy wózka w przyszłości o wyposażenie dodatkowe (np. szufladę, półkę z przegłębieniem, koszyk na akcesoria) wyłącznie za pomocą elementów złącznych, bez konieczności wykonywania otworów. Kanały montażowe zaślepione elastyczną , wyjmowalną uszczelką zabezpieczającą przed gromadzeniem się brudu dostępną w min 8 kolorach. | TAK |  |
|  | Korpus wózka oraz 3 szuflady ze stali lakierowanej proszkowo na kolor z wzornika RAL - minimum **20 kolorów** do wyboru, wyprofilowany uchwyt do otwierania szuflad z anodowanego aluminium. Korpus wózka oraz 3 szuflady ze stali lakierowanej proszkowo na kolor z wzornika RAL - minimum **20 kolorów** do wyboru, wyprofilowany uchwyt do otwierania szuflad z anodowanego aluminium.3 szuflady z funkcją pełnego wysuwu oraz samo dociągania.Wymiary powierzchni użytkowej szuflad:(przy wysokości frontów 3x156mm): **525x440x140 mm (+/- 20 mm).**Szuflady z wkładami i podziałkami:**3xh=156 mm** z przestawnymi podziałkami do szuflad, dzielące szufladę na 9 części.Szuflady zamykane zamkiem centralnym 3 szuflady z funkcją pełnego wysuwu oraz samo dociągania. | TAK |  |
|  | Blat wózka wykonany z tworzywa ABS, z przegłębieniem, otoczony z 3 stron bandami o wysokości **40 mm**, dostosowany do wymiaru szafki. Blat wózka wykonany z tworzywa ABS, z przegłębieniem, otoczony z 3 stron bandami o wysokości **40 mm**, dostosowany do wymiaru szafki. | TAK |  |
|  | Dodatkowy blat roboczy z tworzywa ABS, wysuwany z przodu wózka. | TAK |  |
|  | Podstawa stalowa z osłoną z tworzywa z ABS, wyposażona w koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy 125 mm, w tym dwa z blokadą. | TAK |  |
|  | Wyposażenie dodatkowe wózka:- 1x półka nad blatowa z tworzywa ABS 600x200 mm,- 1x nadstawka 11 poj. 2 rzędy 5 + 6 pojemników,- 1x blat boczny wysuwany spod blatu głównego w prawą stronę, stalowy- 4x odcinki szyny instrumentalnej- 2 pojemniki na rękawiczki obudowane z trzech stron wykonany ze stali kwasoodpornej zawieszonej na szynie instrumentalnej,- 2x kosz na cewniki ze stali kwasoodpornej 115x115x500 mm(+/-10 mm) zawieszone na szynie instrumentalnej,- 1x pojemnik na narzędzia 325x175x40 mm(+/- 10 mm), zawieszony na szynie instrumentalnej,- 1x stelaż na odpady o poj. 10 l ze stali kwasoodpornej z podporą podtrzymującą worek oraz pokrywą z odpornego tworzywa ABS z mocowaniem do szyny instrumentalnej,- 1x uchwyt do prowadzenia.  | TAK |  |
|  | Dodatkowe akcesoria szynowe mocowane za pomocą metalowych kostek z pokrętłem blokującym przesuwanie się osprzętu podczas jazdy oraz odpornych na odkształcenia, dostosowanych do szyny instrumentalnej **10x25 mm** pasujący również do szyny modur **10x30mm**, umożliwiające dowolna konfigurację osprzętu przez użytkownika. Dodatkowe akcesoria szynowe mocowane za pomocą metalowych kostek z pokrętłem blokującym przesuwanie się osprzętu podczas jazdy oraz odpornych na odkształcenia, dostosowanych do szyny instrumentalnej **10x25 mm** pasujący również do szyny modur **10x30mm**, umożliwiające dowolna konfigurację osprzętu przez użytkownika. | TAK |  |
|  | Wymiary całkowite wózka bez wyposażenia opcjonalnegodługość **700 mm (+/- 20 mm)długość 700 mm** **(+/- 20 mm)**szerokość **560 mm (+/- 20 mm)szerokość 560 mm** **(+/- 20 mm)**wysokość od podłoża do blatu **1000 mm (+/- 20 mm)**wysokość od podłoża do blatu **1000 mm (+/- 20 mm).**Wymiar szafki: **600x500x550 mm (+/- 20 mm)Wymiar szafki: 600x500x550 mm (+/- 20 mm)**. | TAK |  |
|  | Blaty z ABS z możliwością demontażu - dostępność wymiennych blatów przez minimum **10 lat.** | TAK |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 15/2020 załącznik nr 3 do siwz

**WŁAŚCIWOŚCI**

**TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

**Pakiet nr 11 - Stół do pakietowania (2 kpl.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent, miejsce produkcji:** |  |
| **Nazwa, typ, model urządzenia:** |   | **Rok produkcji:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Parametr wymagany**  | **Parametr****oferowany** |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2020 r. | TAK |  |
|  | Sprzęt oznaczony znakiem CE | TAK |  |
|  | Stół do pakietowania wykonany w całości ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9. | TAK |  |
|  | Stół wyposażony w 2 blaty z pogłębieniem oraz rączkę do prowadzenia umiejscowioną na krótszym boku. | TAK |  |
|  | Stół wyposażony w 2 szyny instrumentalne o przekroju **25x10 mm**, stanowiące stały element konstrukcji stołu, umiejscowione na krótszych bokach. | TAK |  |
|  | Stelaż wyposażony w 4 wysoce mobilne koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy **min. 125 mm**, w kolorze szarym, w tym dwa z blokadą. | TAK |  |
|  | Całkowite wymiary stołu:- szerokość: **900 mm (+/-20 mm)**- głębokość: **700 mm (+/-20 mm)**- wysokość: **800 mm (+/-20 mm).** | TAK |  |
|  | Wymiary blatów:- szerokość: **900 mm (+/-20 mm)**- głębokość: **700 mm (+/-20 mm).** | TAK |  |
|  | Wymiary powierzchni użytkowej blatów:- szerokość: **850 mm (+/-20 mm)**- głębokość: **650 mm (+/-20 mm).** | TAK |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 15/2020 załącznik nr 3 do siwz

**WŁAŚCIWOŚCI**

**TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

**Pakiet nr 12 - Stolik zabiegowy (2 kpl.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent, miejsce produkcji:** |  |
| **Nazwa, typ, model urządzenia:** |   | **Rok produkcji:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Parametr wymagany**  | **Parametr****oferowany** |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2020 r. | TAK |  |
|  | Sprzęt oznaczony znakiem CE | TAK |  |
|  | Stolik zabiegowy wykonany w całości ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9. | TAK |  |
|  | Stelaż z giętego profilu kwadratowego o przekroju **min. 25x25** mm z szynami instrumentalnym i uchwytami do prowadzenia skierowanymi ku górze stanowiącymi stały element stabilnej konstrukcji. | TAK |  |
|  | Stolik wyposażony w 2 blaty z pogłębieniem. | TAK |  |
|  | Stelaż wyposażony w 4 wysoce mobilne koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy **min. 100 mm** w kolorze szarym, w tym dwa z blokadą. | TAK |  |
|  | Wymiary stolika bez wyposażenia opcjonalnego:- szerokość: **1150 mm (+/-20 mm)**- głębokość: **500 mm (+/-20 mm)**- wysokość: **900 mm (+/-20 mm).** | TAK |  |
|  | Wymiary blatów:- szerokość: **1100 mm (+/-20 mm)**- głębokość: **500 mm (+/-20 mm).** | TAK |  |
|  | Wymiary powierzchni użytkowej blatów:- szerokość: **1050 mm (+/-20 mm)**- głębokość: **450 mm (+/-20 mm).** | TAK |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 15/2020 załącznik nr 3 do siwz

**WŁAŚCIWOŚCI**

**TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

**Pakiet nr 13 - Wózek do przewożenia potraw (3 kpl.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent, miejsce produkcji:** |  |
| **Nazwa, typ, model urządzenia:** |   | **Rok produkcji:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Parametr wymagany**  | **Parametr****oferowany** |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2020 r. | TAK |  |
|  | Sprzęt oznaczony znakiem CE | TAK |  |
|  | Wózek w całości ze stali kwasoodpornej wyposażony w koła o średnicy **120-1250 mm**, w tym dwa koła z blokadą. | TAK |  |
|  | 2 blaty jednolite w formie wyjmowanej tacy. | TAK |  |
|  | Wymiary całkowite do [mm**]: 1000x600x900 mm (+/- 50 mm).** | TAK |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 15/2020 załącznik nr 3 do siwz

**WŁAŚCIWOŚCI**

**TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

**Pakiet nr 14 - Wózek do brudnej bielizny 2-częściowy (2 kpl.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent, miejsce produkcji:** |  |
| **Nazwa, typ, model urządzenia:** |   | **Rok produkcji:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Parametr wymagany**  | **Parametr****oferowany** |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2020 r. | TAK |  |
|  | Sprzęt oznaczony znakiem CE | TAK |  |
|  | Stalowa konstrukcja wózka pokryta lakierem proszkowym. Składa się z:- metalowej ramy do mocowania dwóch worków, - dwóch plastikowych pokryw. | TAK |  |
|  | Cztery kółka jezdne (w tym dwa z blokadą). | TAK |  |
|  | Pojemność worków **120l.** | TAK |  |
|  | Wymiary:Długość: **72,5 cm;**Szerokość: **62,5 cm;**Wysokość: **114 cm.** | TAK |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 15/2020 załącznik nr 3 do siwz

**WŁAŚCIWOŚCI**

**TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

**Pakiet nr 15 - Szafka ze stali kwasoodpornej I (1 kpl.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent, miejsce produkcji:** |  |
| **Nazwa, typ, model urządzenia:** |   | **Rok produkcji:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Parametr wymagany**  | **Parametr****oferowany** |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2020 r. | TAK |  |
|  | Sprzęt oznaczony znakiem CE | TAK |  |
|  | Wymiary szafy:- wysokość **2100 mm (+/- 10 mm)**- szerokość **480 mm (+/- 10 mm)**- długość **1500 mm (+/- 10 mm)**Wymiary przybliżone, ze względu na fakt że szafa będzie dopasowana do wnęki **wymagana wizja lokalna przed realizacją.** | TAK |  |
|  | Szafa wykonana w całości ze stali kwasoodpornej. | TAK |  |
|  | Szafa wyposażana w 5 półek, bezpiecznych, z podwójnymi ściankami- zabezpieczenie przed skaleczeniem o ranty. Półki z regulacją wysokości, regulacja bez użycia narzędzi. | TAK |  |
|  | Obudowa i półki wykonane ze stali kwasoodpornej o grubościach **1,0 [mm] i 0,8 [mm].** | TAK |  |
|  | Szafa z podziałem: góra drzwi otwierane skrzydłowo, przeszklone, szkło w drzwiach bezpieczne i przezroczyste. Promień zaokrąglenia witryny szklanej **R40**. Dół drzwi pełne ze stali kwasoodpornej. Obie części wyposażone w zamki. | TAK |  |
|  | Drzwi z podwójnych ścianek. | TAK |  |
|  | Podział na część górną i dolną na wysokości **855 (+-10) mm.** | TAK |  |
|  | Szafa na nogach z możliwością wypoziomowania. | TAK |  |
|  | Szafa wbudowana we wnękę. | TAK |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 15/2020 załącznik nr 3 do siwz

**WŁAŚCIWOŚCI**

**TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

**Pakiet nr 16 - Szafka ze stali kwasoodpornej II (1 kpl.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent, miejsce produkcji:** |  |
| **Nazwa, typ, model urządzenia:** |   | **Rok produkcji:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Parametr wymagany**  | **Parametr****oferowany** |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2020 r. | TAK |  |
|  | Sprzęt oznaczony znakiem CE | TAK |  |
|  | Wymiary szafy:- wysokość **2100 mm (+/- 10 mm)**- szerokość **480 mm (+/- 10 mm)**- długość **760 mm (+/- 10 mm)**Wymiary przybliżone, ze względu na fakt że szafa będzie dopasowana do wnęki wymagana **wizja lokalna przed realizacją.** | TAK |  |
|  | Szafa wykonana w całości ze stali kwasoodpornej. | TAK |  |
|  | Szafa wyposażana w 5 półek, bezpiecznych, z podwójnymi ściankami- zabezpieczenie przed skaleczeniem o ranty. Półki z regulacją wysokości, regulacja bez użycia narzędzi. | TAK |  |
|  | Obudowa i półki wykonane ze stali kwasoodpornej o grubościach **1,0 [mm] i 0,8 [mm].** | TAK |  |
|  | Szafa z podziałem: góra drzwi otwierane skrzydłowo, przeszklone, szkło w drzwiach bezpieczne i przezroczyste. Promień zaokrąglenia witryny szklanej **R40**. Dół drzwi pełne ze stali kwasoodpornej. Obie części wyposażone w zamki. | TAK |  |
|  | Drzwi z podwójnych ścianek. | TAK |  |
|  | Podział na część górną i dolną na wysokości **855 (+-10) mm.** | TAK |  |
|  | Szafa na nogach z możliwością wypoziomowania. | TAK |  |
|  | Szafa wbudowana we wnękę. | TAK |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 15/2020 załącznik nr 3 do siwz

**WŁAŚCIWOŚCI**

**TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

**Pakiet nr 17 - Taboret obrotowy z oparciem (4 kpl.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent, miejsce produkcji:** |  |
| **Nazwa, typ, model urządzenia:** |   | **Rok produkcji:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Parametr wymagany**  | **Parametr****oferowany** |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2020 r. | TAK |  |
|  | Sprzęt oznaczony znakiem CE | TAK |  |
|  | Podstawa wykonana ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9. | TAK |  |
|  | Podstawa pięcioramienna, wyposażona w koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy min. **50 mm**, w tym dwa z blokadą. | TAK |  |
|  | Średnica podstawy: **600 mm (+/- 10 mm).** | TAK |  |
|  | Regulacja wysokości za pomocą siłownika pneumatycznego sterowanym dźwignią ręczną w zakresie **480-600 mm (+/- 10 mm).** | TAK |  |
|  | Średnica siedziska **350 mm (+/- 10 mm).** | TAK |  |
|  | Siedzisko i oparcie tapicerowane materiałem nieprzepuszczalnym, zmywalnym i odpornym na dezynfekcję ogólnodostępnymi środkami dezynfekcyjnymi. - możliwość wyboru kolorystyki przez Zamawiającego z minimum 15 kolorach. | TAK |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 15/2020 załącznik nr 3 do siwz

**WŁAŚCIWOŚCI**

**TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

**Pakiet nr 18 - Taboret obrotowy bez oparcia (15 kpl.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent, miejsce produkcji:** |  |
| **Nazwa, typ, model urządzenia:** |   | **Rok produkcji:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Parametr wymagany**  | **Parametr****oferowany** |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2020 r. | TAK |  |
|  | Sprzęt oznaczony znakiem CE | TAK |  |
|  | Podstawa wykonana ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9. | TAK |  |
|  | Podstawa pięcioramienna, wyposażona w koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy min. **50 mm**, w tym dwa z blokadą. | TAK |  |
|  | Średnica podstawy: **600 mm (+/- 10 mm).** | TAK |  |
|  | Regulacja wysokości za pomocą siłownika pneumatycznego sterowanym dźwignią ręczną w zakresie **480-600 mm (+/- 10 mm).** | TAK |  |
|  | Średnica siedziska **350 mm (+/- 10 mm).** | TAK |  |
|  | Siedzisko tapicerowane materiałem nieprzepuszczalnym, zmywalnym i odpornym na dezynfekcję ogólnodostępnymi środkami dezynfekcyjnymi. - możliwość wyboru kolorystyki przez Zamawiającego z minimum 15 kolorach. | TAK |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 15/2020 załącznik nr 4 do siwz

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 USTAWY Z DNIA 29 STYCZNIA 2004 R.**

 **PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (DALEJ JAKO: USTAWA PZP),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Zakup i dostawa wyposażenia i sprzętów dla oddziałów szpitala ( wózki, szafy, stoliki, taborety)”.**oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy PZP.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

……………………………….………………………

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu*

*Wykonawcy)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………………. ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy PZP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 ……………………………….………………………

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 ……………………………….………………………

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu*

*Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 ……………………………….………………………

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu*

*Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 ……………………………….………………………

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

## Ozn. postępowania 15/2020 załącznik nr 5 do siwz

SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

ul. Markwarta 4-6

**85-015 B Y D G O S Z C Z**

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

pieczęć wykonawcy

(Oświadczenie wymagane do złożenia w ciągu 3 dni od daty zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 3 ustawy PZP).

Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP

Nazwa i adres Wykonawcy\*:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczamy, że Firma/y, którą/e reprezentujemy

* + 1. **nie należy do grupy kapitałowej\*,**

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn. zmianami),

**z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu.**

* + 1. **należy do grupy kapitałowej\***

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn. zmianami),

**z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* + 1. nie należy do żadnej grupy kapitałowej\*,

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn. zmianami),

\* niepotrzebne skreślić

……………………, dn. ………………

…………………..……………………………………….

(Pieczęć i podpis osoby lub osób uprawnionych do

reprezentowania Wykonawcy)

## Ozn. postępowania 15/2020 załącznik nr 6 do siwz

**GŁÓWNE POSTANOWIENIA UMOWY**

UMOWA NR ……………..

zawarta w dniu 2020 rokupomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Wielospecjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Bydgoszczy, adres ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz**

wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Bydgoszczy, XIII Wydział Gospodarczy, pod numerem **KRS 0000002292, NIP: 554-22-01-453 oraz REGON: 092325348,**

zwanym dalej „Zamawiającym”

reprezentowanym przez:

**1. Dyrektora – Marka Lewandowskiego**

**2. Z-cę Dyrektora ds. Ekonomiczno - Administracyjnych – Mirosławę Cieślak**

a

**…………..** z siedzibą w …….. ( - ), przy ul. …. , wpisaną do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym w …., …….Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem **KRS:** ………………………zwaną dalej „Wykonawcą”, reprezentowaną przez :

W wyniku rozstrzygnięcia postępowania przetargowego na udzielenie zamówienia publicznego na **„Zakup i dostawa wyposażenia i sprzętów dla oddziałów szpitala ( wózki, szafy, stoliki, taborety)””.** (15/2020) w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29/01/2004r Prawo Zamówień Publicznych (j.t. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.), Strony zawierają umowę następującej treści:

**§1**

1. Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży i dostarczenia Zamawiającemu …….. objętego pakietem nr … zwanego w dalszej treści umowy „towarem”, a szczegółowo określonego w załączniku do niniejszej umowy i stanowiącego jej integralną część.
2. Wykonawca jest zobowiązany do zainstalowania i uruchomienia, montażu (jeśli towar będzie dostarczony w częściach) towaru w miejscu jego użytkowania, wskazanym przez Zamawiającego, co zostanie potwierdzone protokołem zdawczo odbiorczym podpisanym przez strony.

**§ 2**

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania czynności określonych w § 1 w terminie do 75 dni od dnia podpisania umowy.
2. Dostawa odbędzie się do siedziby Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy.
3. Wykonawcę obciążają koszty dostawy i wydania towaru, w tym w szczególności koszty opakowania oraz ubezpieczenia za czas przewozu, rozładunku, dostosowania pomieszczeń i montażu.
4. Wykonawca zawiadamia Zamawiającego z dwudniowym wyprzedzeniem o planowanym terminie dostawy. Zawiadomienia dokonuje się faksem lub pisemnie.
5. Za wszelkie uszkodzenia powstałe podczas dostawy, dostosowania pomieszczeń, montażu i uruchomienia towaru odpowiada Wykonawca

§ 3

1. Odbiór towaru potwierdzony będzie protokołem zdawczo-odbiorczym, podpisanym przez uprawnione osoby, reprezentujące strony umowy.
2. Wraz z odbiorem towaru Wykonawca wyda Zamawiającemu oryginały niezbędnych dokumentów związanych z przedmiotem umowy, w tym w szczególności wszelkie instrukcje i karty gwarancyjne. Niewydanie dokumentów może być podstawą odmowy podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego przez Zamawiającego.
3. Podstawę do wystawienia faktury i jej zapłaty stanowi oryginał protokołu zdawczo-odbiorczego, który zostanie załączony do faktury.

§ 4

1. Wartość umowy brutto wynosi ……. (słownie: ………….)
2. Wartość umowy brutto obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, jakie będzie musiał ponieść, a w szczególności koszt dostawy, sprzętu, instalacji – uruchomienia, przeprowadzenia szkolenia, podatek VAT oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towaru podlega obciążeniu tymi podatkami, a także inne opłaty i podatki (np. cło) oraz koszty wszelkich zobowiązań wynikających z postanowień umowy, w tym wszelkie opusty i rabaty.
3. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty należności w terminie **do …………….** dni licząc od daty dostarczenia, instalacji i uruchomienia towaru potwierdzonego protokołem, a także otrzymania faktury wystawionej zgodnie z warunkami niniejszej umowy, wraz z dołączonymi oryginałami protokołów.
4. Zapłata należności dokonana będzie przelewem na konto bankowe Wykonawcy podane na fakturze VAT.
5. Za termin zapłaty strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Osobą odpowiedzialną ze strony Zamawiającego za odbiór i podpisanie protokołu są: ……………………..

……………………..

Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest:

Pan ………………………….

§ 5

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu **…………………..** gwarancji na towar.
2. Bieg okresu udzielonej gwarancji liczy się od dnia dokonania instalacji i uruchomienia potwierdzonego protokołem z instalacji i uruchomienia.
3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność z tytułu gwarancji za:

a) wady zmniejszające wartość użytkową, techniczną i estetyczną dostarczonego towaru

b) usunięcie wad lub usterek ujawnionych w okresie gwarancyjnym i stwierdzonych w toku czynności odbioru pogwarancyjnego.

1. Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnego usuwania wad stwierdzonych i zgłoszonych przez Zamawiającego, nieodpłatnego wykonywania obowiązkowych przeglądów technicznych i konserwacji, z wymianą części według zaleceń producenta, w okresie trwania gwarancji udzielonej przez Wykonawcę. Ostatni przegląd przeprowadzony będzie w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji.
2. Wykonawca zobowiązuje się do:
3. przystąpienia do dokonywania naprawy w czasie do 72 godzin od zgłoszenia (tzw. czas reakcji);
4. usunięcia zgłoszonych wad w ciągu 7 dni roboczych od chwili zgłoszenia, a w przypadku konieczności sprowadzenia części z zagranicy, w terminie nie dłuższym jak 10 dni roboczych od dnia zgłoszenia,
5. wymiany towaru na nowy po maksymalnie 3 naprawach tej samej części.
6. Wykonawca dokonuje napraw gwarancyjnych w siedzibie Zamawiającego.
7. W przypadku, gdy usunięcie wady trwa dłużej jak 5 dni roboczych, lub gdy zachodzi konieczność dokonania naprawy poza siedzibą Zamawiającego, Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia na własny koszt, na czas naprawy gwarancyjnej, sprzętu zastępczego o parametrach nie gorszych, jak sprzęt skierowany do naprawy.

§ 6

1. Wykonawca jest odpowiedzialny z tytułu rękojmi za wady fizyczne przedmiotu umowy istniejące w czasie dokonywania czynności odbioru oraz za wady powstałe po odbiorze, lecz z przyczyn tkwiących w przedmiocie umowy w chwili odbioru.
2. Odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu rękojmi wygasa po 3 miesiącach od upływu okresu gwarancji.
3. Roszczenia z tytułu rękojmi mogą być dochodzone także po upływie terminu rękojmi, jeżeli Zamawiający zgłosi pisemnie Wykonawcy istnienie wady w okresie rękojmi.
4. Nieusunięcie przez Wykonawcę wad w określonym w umowie terminie uprawnia Zamawiającego do powierzenia ich usunięcia osobom trzecim w całości na koszt Wykonawcy bez utraty uprawnień wynikających z rękojmi czy gwarancji, po uprzednim pisemnym wezwaniu Wykonawcy do usunięcia wady i wyznaczenia terminu do wykonania naprawy lub wymiany. W takim przypadku, niezależnie od pokrycia kosztów usunięcia wad, Zamawiający obciąży Wykonawcę karą umowną w wysokości 1% wartości brutto wadliwego przedmiotu umowy. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kary w ciągu 14 dni od dnia wystąpienia przez Zamawiającego z żądaniem zapłaty kary.
5. Zamawiający może dochodzić uprawnień z tytułu rękojmi niezależnie od uprawnień z tytułu gwarancji.
6. Wszelkie naprawy gwarancyjne skutkują przedłużeniem okresu gwarancyjnego o czas napraw i odpowiednio wydłużają okres rękojmi.

§ 7

1. Jeżeli rozpoczęcie, realizacja lub zakończenie realizacji przedmiotu umowy opóźnia się z winy Wykonawcy albo, jeżeli realizacja przedmiotu umowy następuje w sposób wadliwy lub sprzeczny z umową, Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia także w przypadku, gdy wszczęto postępowanie o ogłoszenie upadłości, postępowanie naprawcze lub w przypadku likwidacji działalności Wykonawcy również w razie likwidacji w celu przekształcenia lub restrukturyzacji.
	1. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy winno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

§ 8

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności, powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili podpisania umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższej okoliczności. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu za wykonaną, zgodnie z jej treścią, część umowy.
2. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy wyłącznie w przypadku, gdy Zamawiający zawiadomi, iż wobec zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań umownych wobec Wykonawcy.
3. Odstąpienie od umowy winno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

**§ 9**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
2. naliczenia kar w wysokości 0,3 % wartości brutto przedmiotu umowy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia wykonania przedmiotu umowy,
3. naliczenia kar w przypadku przekroczenia czasu naprawy gwarancyjnej w wysokości 0,1 % wartości brutto wadliwego sprzętu za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w naprawie,
4. naliczenia kar w wysokości 10% wartości brutto przedmiotu umowy, w przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy,
5. Jeżeli wartość szkody przekroczy wysokość należnych kar umownych, strony będą mogły dochodzić od siebie odszkodowania w wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
6. Wykonawca zastrzega sobie prawo do naliczenia kar w wysokości 10 % wartości brutto przedmiotu umowy, w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Zamawiającego, z wyjątkiem sytuacji unormowanej w art. 145 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych.
7. Zamawiający może potrącić należności wynikające z kar umownych przy opłacaniu faktury za realizację przedmiotu umowy.
8. Wykonawca oświadcza, iż wyraża zgodę dla Zamawiającego na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego kwot naliczonych, w przypadku o którym mowa w ust. 1 z przysługującej mu od Zamawiającego wierzytelności. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inna wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością.
9. Zamawiający oświadcza, że wystawi wykonawcy notę obciążeniową zawierającą szczegółowe naliczenie kwot w przypadku sytuacji, o której mowa w ust. 1.

**§ 10**

Wykonawca nie jest odpowiedzialny za opóźnienia i brak dostawy w przypadku wystąpienia " siły wyższej", takiej jak: wojna, pożar, powódź decyzje rządowe, które powstaną po wejściu niniejszej umowy w życie, a powstaną poza kontrolą strony. Strona powołując się na Siłę Wyższą musi powiadomić na piśmie, w ciągu 15 dni, w formie listu poleconego drugą ze Stron o zaistnieniu Siły Wyższej.

**§ 11**

W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego. Wykonawca nie będzie mógł przenieś wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakikolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelności nie będzie mogła być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytowej, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy bez pisemnej zgody Zamawiającego z osoba trzecią o wstąpienie w prawa wierzyciela (art. 518 KC), ani dokonywać żadnej innej czynności prawnej rodzącej takie skutki.

**§ 12**

Spory wynikłe w trakcie wykonywania niniejszej umowy, Strony zobowiązują się poddać rozstrzygnięciu Sądu, właściwego dla Zamawiającego.

**§ 13**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

1. **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego. [↑](#footnote-ref-2)
3. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). \* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-3)