

SZPITAL WOJEWÓDZKI
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego
Al. Piłsudskiego 11, 18 - 404 Łomża
DZIAŁ ZAOPATRZENIA TRANSPORTU I MAGAZYNÓW
NIP 718-16-89-321 REGON 450665024
fax 86 47 33 210 tel. centr. 86 47 33 900 wew. 268
e - mail: przetargi@szpital-lomza.pl www.szpital-lomza.pl

~~~~~

ZT-SZP-226/01/95/2017

12.12.2017 r.

### **Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia**

*- zwana dalej „SIWZ”*

**na**

**dzierżawę 12 aparatów do hemodializy i 2 aparatów do hemodializy  
i hemodiafiltracji on-line wraz z oprzyrządowaniem na okres 3 lat oraz dostarczenie materiałów  
zużywalnych do leczenia hemodializami na okres 3 lat dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży**

**TERMIN SKŁADANIA OFERT: do dnia 29.12.2017 r. do godz. 10.00**

**TERMIN OTWARCIA OFERT: w dniu 29.12.2017 r. o godz. 10.30**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego o wartości przekraczającej kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 1579), prowadzone **w trybie przetargu nieograniczonego**.

Postępowanie prowadzone jest w języku polskim i Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty, oświadczeń i dokumentów w języku obcym.

## I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający: Szpital Wojewódzki  
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego  
Al. Piłsudskiego 11, 18 - 404 Łomża

Kontakt: Tel. 86 47 33 314  
Fax. 86 47 33 210  
e-mail: [przetargi@szpital-lomza.pl](mailto:przetargi@szpital-lomza.pl)

Strona internetowa: [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl)

Udostępnienie SIWZ w wersji elektronicznej: [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl)

## II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579), zwanej dalej ustawą Pzp, oraz na podstawie przepisów wykonawczych wydanych w związku z regulacjami ustawy Pzp.
2. W zakresie nieuregulowanym w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SIWZ”, mają zastosowanie przepisy ustawy Pzp oraz Kodeksu Cywilnego.
3. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim. Wszelka korespondencja z Wykonawcami winna być prowadzona w języku polskim.
4. W sytuacji sprzeczności postanowień SIWZ, wyjaśnień do SIWZ lub modyfikacji SIWZ w stosunku do ustawy Pzp, zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp.

## III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **dzierżawa 12 aparatów do hemodializy i 2 aparatów do hemodializy i hemodiafiltracji on-line wraz z oprzyrządowaniem na okres 3 lat oraz dostarczenie materiałów zużywalnych do leczenia hemodializami na okres 3 lat dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży, zwanego dalej Zamawiającym, w ilościach, asortymencie i o wymaganiach wg załącznika nr 1 do SIWZ (zestawienie asortymentowo-ilościowe).**

Ilość pakietów – 3:

**PAKIET 1** - dzierżawa 12 aparatów do hemodializy i 2 aparatów do hemodializy i hemodiafiltracji on-line wraz z oprzyrządowaniem na okres 3 lat oraz dostarczenie materiałów zużywalnych do leczenia hemodializami na okres 3 lat

**PAKIET 2** - dostarczenie materiałów zużywalnych do leczenia hemodializami do aparatów własnych zamawiającego na okres 3 lat

**PAKIET 3** – dostarczenie igieł bezpiecznych do zabiegów hemodializy i hemodiafiltracji na okres 3 lat

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w załączniku nr 1 do SIWZ (Zestawienie asortymentowo – ilościowe) oraz w załączniku nr 2 do SIWZ (Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny, szkolenia). Warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 6 do SIWZ.

3. Kody CPV według Wspólnego Słownika Zamówień:

**33.18.10.00-2 – Urządzenia do terapii nerkowej**

**33.18.12.00-4 – Filtry do dializy**

**33.18.15.10-0 – Płyny do terapii nerkowej**

**33.18.15.20-3 – Wyroby do dializy nerkowej**

4. **Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.** Za ofertę częściową uważa się ofertę na pojedynczy pakiet. Oferta może zawierać jeden, kilka lub wszystkie pakiety. **Pakiet jest niepodzielny.** Oferta, w której pakiet nie będzie wyceniony w całości zostanie odrzucona. Wyceny należy dokonać w cenach brutto.

5. Zamawiający nie ogranicza liczby części zamówienia (pakietów), którą można udzielić jednemu Wykonawcy.

6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej.

7. Wykonawca powinien przedłożyć ofertę zgodnie z zestawieniem asortymentowo-ilościowym (załącznik nr 4 do SIWZ).

8. Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym w SIWZ.

9. Wykonawca, który w ofercie powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego

w SIWZ.

10. Ilekroć w niniejszej SIWZ w opisie przedmiotu zamówienia jest mowa o normach, europejskich ocenach technicznych, aprobatkach, specyfikacjach technicznych, systemach referencji technicznych to przyjmuje się, że wskazaniom takim towarzyszą wyrazy „**lub równoważne**”.

Oznaczenie i nazwy własne, materiałów i produktów służą wyłącznie do opisywania minimalnych parametrów technicznych, które powinny spełniać te produkty, wskazaniu standardu jakości.

Zgodnie z art. 30 ust. 5 ustawy PZP ciężar udowodnienia, że oferowany przedmiot zamówienia jest równoważny w stosunku do wymagań określonych przez Zamawiającego w SIWZ spoczywa na wykonawcy składającym ofertę.

11. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców. Powyższe informacje Wykonawca wskaże w formularzu ofertowym.

12. Okoliczności zmiany postanowień umowy zgodnie z art. 144 ustawy PZP w sprawie niniejszego zamówienia publicznego oraz sposób ich dokonania zostały określone w załączniku nr 6 do SIWZ – wzór umowy.

13. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej.

14. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

15. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielania zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy PZP.

16. Zamawiający nie zamierza ustanawiać dynamicznego systemu zakupów.

17. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztu udziału w postępowaniu.

18. Zamawiający nie przewiduje możliwości złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty.

19. **Zamawiający w niniejszym postępowaniu zastosuje procedurę**, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy PZP, tj. Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu

#### **IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.**

Termin wykonania zamówienia: **3 lata od daty zawarcia umowy - dotyczy wszystkich pakietów.**

#### **V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy PZP oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

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

*Zamawiający nie określa warunku.*

b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada ubezpieczenie **od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności zgodnie z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż:**

**1) 1.500.000,00 zł (słownie: jeden milion pięćset tysięcy 00/100 złotych) – dotyczy Pakietu 1**

**2) 300 000,00 zł (słownie: trzysta tysięcy 00/100 złotych) - dotyczy Pakietu 2**

**3) 10.000,00 zł (słownie: dziesięć tysięcy 00/100 złotych ) - dotyczy Pakietu 3**

c) zdolności technicznej lub zawodowej,

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że wykonał w okresie ostatnich **trzech** lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - wykonał lub wykonuje:

**1) co najmniej 1 dostawę materiałów zużywalnych do leczenia hemodializami wraz z dierzawą/dostawą aparatów do hemodializ o łącznej wartości minimum 1.500.000,00 zł brutto (słownie : jeden milion pięćset tysięcy złotych) – dotyczy Pakietu 1**

**2) co najmniej 1 dostawę materiałów zużywalnych do leczenia hemodializami o łącznej wartości minimum 300 000,00 zł brutto (słownie: trzysta tysięcy złotych) - dotyczy Pakietu 2**

**3) co najmniej 1 dostawę igieł bezpiecznych do zabiegów hemodializy i hemodiafiltracji o łącznej wartości minimum 8.000,00 zł brutto (słownie: osiem tysięcy 00/100 złotych) - dotyczy Pakietu 3**

2. Zgodnie z art. 22 a ust. 1 ustawy PZP, Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając **zobowiązanie** tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

3. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia publicznego na zasadach określonych w art. 23 ustawy PZP.
4. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
5. Przepisy dotyczące wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
6. Jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, Zamawiający będzie żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

## **VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA.**

### **A. Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą następujących dokumentów i oświadczeń:**

1. W celu wstępnego potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania, Wykonawca zobowiązany jest złożyć **aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia**, zwanego dalej JEDZ, stanowiącego załącznik nr 8 do SIWZ. Wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w część IV JEDZ i nie musi wypełniać pozostałych informacji w części IV JEDZ.
2. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa także dokumenty **JEDZ** dotyczące tych podmiotów.
3. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu, składa dokumenty JEDZ dotyczące podwykonawców.
4. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokument JEDZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

Niezbędne informacje dotyczące dokumentu JEDZ znajdują się na stronie Urzędu Zamówień Publicznych: <http://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>.

### **5. Wykonawca składa wraz z ofertą:**

- 1) Formularz oferty (wg załącznika nr 3 do SIWZ),
- 2) Zestawienie asortymentowo - ilościowe ( wg załącznika nr 1 do SIWZ),
- 3) Formularz „Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny, szkolenia” (wg załącznika nr 2 do SIWZ) – **dotyczy Pakietu 1**

**B. Wykonawca, w terminie 3 dni** od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekazuje Zamawiającemu **oświadczenie o przynależności lub braku przynależności** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP, stanowi załącznik nr 4 do SIWZ.

**C. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę**, którego oferta została **najwyżej oceniona** do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym **niż 10 dni**, terminie, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust.1 ustawy PZP **dotyczących:**

**1) braku podstaw do wykluczenia z postępowania** (art. 25 ust.1 pkt 3 ustawy PZP), tj.:

**a) informacje z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, oraz odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy PZP, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

**b) zaświadczenie** właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

**c) zaświadczenie** właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że Wykonawca nie zalega z opłatami składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed

upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

**d) odpis z właściwego rejestru** lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP;

**e) oświadczenie Wykonawcy** o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,

**f) oświadczenie Wykonawcy** o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne,

## **2) spełniania warunków udziału w postępowaniu ( art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP), tj.:**

- a) **wykaz dostaw** wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały **wykonane należycie**, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy ( **wzór wg załącznika nr 5 do SIWZ**) - **dotyczy wszystkich pakietów**;
- b) **dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną określoną przez Zamawiającego w rozdziale V ust. 1 SIWZ,**

## **3) spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego (art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP), tj.:**

a) dokumenty potwierdzające spełnienie wymogów określonych w załączniku nr 1 do SIWZ, tj.: informacje producenta zawierające dane techniczne, opisy/ fotografie oferowanego przedmiotu zamówienia itp. (w języku polskim). Zamawiający wymaga, aby w/w dokumenty potwierdzające zgodność z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego były odpowiednio oznaczone, tj. Wykonawcy powinni oznaczyć, której pozycji dotyczy, a ich autentyczność musi zostać poświadczona przez Wykonawcę - **dotyczy wszystkich pakietów**

b) dokument potwierdzający dokonanie zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych i Podmiotów Odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania - w formie świadectwa rejestracji wyrobu (jeżeli dotyczy wyrobu), a w przypadku wyrobów nie podlegających obowiązkowi zgłoszenia dokument potwierdzający wywiązanie się wytwórcy z obowiązku nałożonego ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 107, poz. 679) albo dokument potwierdzający dokonanie zgłoszenia wyrobu medycznego Prezesowi Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych bądź dokument potwierdzający dokonanie powiadomienia Prezesa Urzędu o wprowadzeniu wyrobu medycznego do obrotu a w przypadku wyrobów nie podlegających obowiązkowi zgłoszenia lub powiadomienia dokument potwierdzający wywiązanie się wytwórcy z obowiązku nałożonego ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 107, poz. 679) - **dotyczy wszystkich pakietów**

c) deklaracje zgodności i oznakowanie znakiem CE na wszystkie zaoferowane wyroby będące i nie będące wyrobami medycznymi – **dotyczy wszystkich pakietów**

### **Uwaga!**

jeżeli wyrób, który nie został sklasyfikowany jako wyrób medyczny zgodnie z dyrektywami europejskimi i ustawą o wyrobach medycznych (Ustawa z dnia 20.05.2010r.) i nie jest objęty deklaracjami zgodności i nie podlega żadnemu wpisowi do rejestru, a więc nie posiada znaku CE to w tym przypadku Zamawiający wymaga oświadczenia, że oferowany w przedmiotowym postępowaniem produkt, (należy go wymienić) nie jest objęty tym wymogiem i podać uzasadnienie tego faktu oraz podstawę prawną ).

d) certyfikat o autoryzacji serwisowej zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ – **dotyczy Pakietu 1**

e) oświadczenie Wykonawcy, że zaoferowane aparaty do hemodializ oraz hemodializy i hemodiafiltracji on-line są gotowe do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, a zamontowane i uruchomione przez Wykonawcę gwarantują bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego, a także zapewniają

wymagany poziom świadczonych usług medycznych – **dotyczy Pakietu 1**

f) oświadczenie Wykonawcy, iż z pierwszą dostawą dostarczy: paszport techniczny, instrukcje obsługi, certyfikaty oraz pełną dokumentację serwisową (zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. - art.90) w języku polskim. Zamawiający dopuszcza instrukcje obsługi w wersji papierowej lub na nośniku elektronicznym np. CD – **dotyczy Pakietu 1**

#### **UWAGA!**

*Wykonawcy w dostarczonych dokumentach powinni oznaczyć którego pakietu i której pozycji dotyczy. Jeżeli w prospektach brak opisu danego wymogu, dopuszcza się załączenie do oferty innych dokumentów, w których Zamawiający będzie w stanie zweryfikować zgodność opisu danego wymogu.*

*W razie wątpliwości, czy oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w zał. nr 1 do SIWZ, Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania próbek. Próbkę tę zostaną udostępnione przez Wykonawcę na każde żądanie Zamawiającego – dotyczy materiałów zużywalnych i igieł bezpiecznych do zabiegów w hemodializy i hemodiafiltracji.*

**W sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. z 2016 r. poz. 1126).**

#### **VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW**

1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać **pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną**, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale VI SIWZ (również złożonych w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a ustawy) dla których dopuszczalna jest forma pisemna.

##### **adres do korespondencji Zamawiającego:**

Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży

Al. Piłsudskiego 11

18 – 404 Łomża

*godziny pracy kancelarii Zamawiającego (pok. 235): od poniedziałku do piątku w godzinach 7.30-15.05*

nr faxu Zamawiającego: 86 47 33 210

adres poczty elektronicznej Zamawiającego: [przetargi@szpital-lomza.pl](mailto:przetargi@szpital-lomza.pl)

Osoby upoważnione do kontaktu z Wykonawcami: ***Grażyna Barszcz, Agata Popławska, Iwona Igielska***

2. Wykonawca w korespondencji kierowanej do Zamawiającego powinien posługiwać się numerem sprawy: **ZT-SZP-226/01/95/2017.**

3. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

4. Strony obowiązane są informować siebie nawzajem o każdej zmianie adresów. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje wysłane na ostatnio podany adres Wykonawcy będą uznawane za skutecznie złożone temu Wykonawcy, który nie poinformował o zmianie danych teleadresowych.

5. Wszelkie informacje dotyczące niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający będzie dodatkowo zamieszczał na swojej stronie internetowej [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl), zgodnie z przepisami ustawy PZP.

6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

7. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 6 powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

8. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa pkt 6 powyżej.

9. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli SIWZ jest udostępniana na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie.

10. Zamawiający, w uzasadnionych przypadkach, może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Dokonaną zmianę treści SIWZ Zamawiający udostępni na stronie internetowej [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl).

11. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuża termin składania ofert i informuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ, oraz zamieszcza informację na stronie internetowej [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl).

### VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Składając ofertę Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości określonej w poniższej tabeli dla poszczególnych pakietów:

|                 |                     |
|-----------------|---------------------|
| <b>Pakiet 1</b> | <b>20.000,00 zł</b> |
| <b>Pakiet 2</b> | <b>3.500,00 zł</b>  |
| <b>Pakiet 3</b> | <b>100,00 zł</b>    |

2. Ustala się wadium dla całości przedmiotu zamówienia w wysokości **23.600,00 zł** (słownie: dwadzieścia trzy tysiące sześćset 00/100 złotych).

#### 3. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.

4. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu;
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
- 3) gwarancjach bankowych;
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
- 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2014 r. poz. 1804 oraz z 2015 r. poz. 978 i 1240).

5. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego, tj.:

**Hexa Bank Spółdzielczy w Piątnicy – nr 31 8762 0009 0004 6819 2000 0030**

6. Wadium wniesione w pieniądzu musi być opisane w sposób umożliwiający jego identyfikację, poprzez podanie nr sprawy: **ZT-SZP-226/01/95/2017 oraz oznaczenie pakietu.**

7. Skuteczne wniesienie wadium w pieniądzu następuje z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym Zamawiającego, o którym mowa w pkt 5 powyżej, przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny terminu składania ofert).

8. W przypadku wadium wnoszonego w innej formie niż pieniądz, oryginał dokumentu należy złożyć w osobnej kopercie w kancelarii Zamawiającego przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny terminu składania ofert).

9. Zamawiający zastrzega, że w przypadku wadium wniesionego w formie innej niż pieniądz, z treści dokumentu gwarancji/poręczenia powinno wynikać bezwarunkowe, nieodwołalne zobowiązanie gwaranta/poręczyciela do zapłacenia Zamawiającemu każdej kwoty do łącznej maksymalnej wysokości kwoty wadium, na pierwsze pisemne żądanie zapłaty, podpisane przez osobę upoważnioną oraz zawierające oświadczenie o podstawie do zatrzymania wadium zgodnie z art 46 ust. 4a i 5 ustawy PZP.

10. Zamawiający zaleca, aby kopia dokumentu świadczącego o wniesieniu wadium została dołączona do oferty.

11. Zamawiający zwraca wadium zgodnie z warunkami określonymi w art. 46 ustawy PZP.

12. Zamawiający zatrzymuje wadium na warunkach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy PZP.

### IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres **60 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

3. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

### X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca przedstawi ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej SIWZ. Treść oferty powinna odpowiadać treści SIWZ.

2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. W przypadku złożenia przez Wykonawcę więcej niż jednej oferty, oferty zostaną odrzucone na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 1) ustawy PZP, mając na uwadze art. 82 ust. 1 ustawy PZP.
3. Oferta musi zawierać cenę wraz z podatkiem VAT podaną cyfrowo i słownie.
4. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności, w języku polskim, na maszynie, komputerze lub czytelnie pismem ręcznym.
5. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty, w tym zapisane strony wszystkich załączników, były kolejno ponumerowane.
6. Zaleca się, aby oferta była zszyta lub trwale połączona w inny sposób.
7. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
8. Wszelkie zmiany i poprawki w treści oferty powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
9. Zaleca się przy sporządzaniu oferty skorzystanie ze wzorów (formularza ofertowego, oświadczeń, zestawień) przygotowanych przez Zamawiającego i stanowiących załączniki do SIWZ. Wykonawca może przedstawić ofertę na swoich formularzach z zastrzeżeniem, że muszą one zawierać wszystkie informacje określone przez Zamawiającego w przygotowanych wzorach. Złożone dokumenty i oświadczenia muszą być zgodne z wymaganiami SIWZ.
10. Zamawiający dopuszcza, aby oferta zawierała tylko zestawienie asortymentowo-ilościowe dotyczące pakietu/pakietów, na które Wykonawca składa ofertę.
11. Oferta i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest wykazać Zamawiającemu umocowanie do złożenia (podpisania) oferty.
12. W przypadku gdy ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy złożyć w oryginale lub notarialnie potwierdzonej kopii.
13. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
14. Oświadczenia dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zasobach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.
15. Dokumenty składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
16. Ofertę należy złożyć w nieprzeźroczystej, zamkniętej kopercie oznaczonej nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowanej w następujący sposób:

**Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego**

**Al. Piłsudskiego 11**

**18 – 404 Łomża**

oraz opisanej w następujący sposób:

**„Oferta**

**na dzierżawę 12 aparatów do hemodializy i 2 aparatów do hemodializy i hemodiafiltracji on-line wraz z oprzyrządowaniem na okres 3 lat oraz dostarczenie materiałów zużywalnych do leczenia hemodializami na okres 3 lat dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży; znak sprawy: ZT-SZP-226/01/95/2017”**

***Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.***

17. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Zmiana oferty, wnioski o wycofanie lub wnioski o zwrot oferty muszą być złożone w formie pisemnej przez Wykonawcę. Koperta zawierająca zmianę oferty powinna być opisana w sposób podany w pkt 16 powyżej z oznaczeniem „**ZMIANA OFERTY**”. Wniosek o wycofanie lub wniosek o zwrot oferty muszą być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest wykazać Zamawiającemu umocowanie do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy przedstawiając pełnomocnictwo w oryginale lub notarialnie poświadczoną kopii.
18. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty/opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.
19. Zgodnie z art. 96 ust.3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, za wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione oraz wykazał, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.
20. Wykonawca wskazuje w formularzu ofertowym numery stron oferty zawierających informacje zastrzeżone przez Wykonawcę jako tajemnica przedsiębiorstwa. Zaleca się, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica



przedsiębiorstwa były złożone w odrębnej zamkniętej wewnętrznej kopercie oznaczonej „**tajemnica przedsiębiorstwa**” lub spięte (zszyte) odrębnie od jawnej części oferty.

21. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

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

1. Ofertę należy zaadresować zgodnie z opisem wskazanym w Rozdziale X SIWZ oraz złożyć w kancelarii Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego (pokój 235), Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża **do dnia 29 grudnia 2017 r. do godz. 10.00**. Godziny pracy kancelarii: od poniedziałku do piątku w godz. 7.30-15.05.

2. Decydujące znaczenie dla ważności zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego (data i godzina wpływu oferty potwierdzona przez kancelarię Zamawiającego).

3. Oferta złożona po terminie składania ofert określonym w pkt 1 powyżej, zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust. 2 ustawy PZP.

4. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi **w dniu 29 grudnia 2017 r. o godz. 10:30 w sali konferencyjnej (pokój 242) Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego, Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża**.

5. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje określone w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.

6. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl) informacje dotyczące:

- 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
- 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

**7. Zamawiający działając na podstawie art. 43 ust. 2b pkt 2) ustawy PZP skrócił termin składania ofert. Uzasadnieniem skrócenia terminu składania ofert jest konieczność zapewnienia stałej pracy Stacji Dializ Szpitala Wojewódzkiego w Łomży, wykonującej zabiegi ratujące życie.**

**Zamawiający unieważnił poprzednie postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego (znak sprawy: ZT-SZP-226/01/77/2017) na podstawie art. 93 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP (dotyczy Pakietu 1) oraz na podstawie art. 93 ust.1 pkt 4 ustawy PZP (dotyczy Pakietu 2).**

#### **XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Wykonawca określi cenę realizacji zamówienia podając w formularzu ofertowym (załącznik nr 3 do SIWZ) kwotę cyfrowo i słownie **odrębnie dla każdego pakietu**, w którym Wykonawca składa ofertę.

2. Cena pakietu zostanie obliczona z wykorzystaniem formularza zestawienia asortymentowo-ilościowego stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ.

3. Wartość netto pozycji w pakiecie jest iloczynem ilości i ceny jednostkowej netto.

4. Wartość brutto pozycji w pakiecie jest sumą wartości netto i podatku VAT.

5. Wartość netto całego pakietu jest sumą wartości netto wszystkich pozycji w pakiecie.

6. Wartość brutto całego pakietu jest sumą wartości brutto wszystkich pozycji w pakiecie.

7. Wykazywane kwoty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.

8. Wszystkie wartości pieniężne wyrażone w złotych podane są z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

9. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w walucie PLN. Nie przewiduje się rozliczeń w walutach obcych.

10. Cena musi być wyrażona w złotych polskich.

11. Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 6 do SIWZ.

**12. Wykonawca składając ofertę zobowiązany jest dokonać wyceny całego pakietu. Pakiet jest niepodzielny.** Oferta, w której Wykonawca nie wyceni całego pakietu zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

13. Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy PZP, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy 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.

**UWAGA - Jeżeli Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT prosimy o podanie podstawy prawnej.**

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

1. Zamawiający oceni oferty w oparciu o następujące kryteria oceny ofert:

**A) dotyczy PAKIETU 1 - dzierzawa 12 aparatów do hemodializy i 2 aparatów do hemodializy i hemodiafiltracji on-line wraz z oprzyrządowaniem na okres 3 lat oraz dostarczenie materiałów**

zużywalnych do leczenia hemodializami na okres 3 lat

| KRYTERIUM                                                                                                                      | WAGA KRYTERIUM | Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Cena                                                                                                                           | 60%            | 60 pkt                                                                |
| Ocena techniczna – rok produkcji zaoferowanych aparatów do hemodializy oraz aparatów do hemodializy i hemodiafiltracji on-line | 30%            | 30 pkt                                                                |
| Zapewnienie aparatu zastępczego w pełnej gotowości na cały okres realizacji zamówienia                                         | 10%            | 10 pkt                                                                |

- 1) W kryterium „CENA” - maksymalną ilość punktów tj. **60 pkt**– otrzyma oferta z najniższą ceną brutto, pozostałym ofertom przyznana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów, określona na podstawie następującego wzoru:

**ilość uzyskanych punktów ocenianej oferty = najniższa cena brutto spośród wszystkich ofert podlegających ocenie / cena brutto oferty ocenianej x 100 x 60%**

- 2) W kryterium „OCENA TECHNICZNA – rok produkcji zaoferowanych aparatów do hemodializy oraz aparatów do hemodializy i hemodiafiltracji on-line”, Zamawiający przyzna punkty w następujący sposób:
- a) 30 pkt – w przypadku gdy Wykonawca zaoferuje aparaty do hemodializy oraz aparaty do hemodializy i hemodiafiltracji on-line nowe, nieużywane - rok produkcji 2017 lub 2018,
  - b) 20 pkt - w przypadku gdy Wykonawca zaoferuje aparaty do hemodializy oraz aparaty do hemodializy i hemodiafiltracji on-line używane (maksymalnie do 5.000 godzin pracy) - rok produkcji 2016 lub 2017,
  - c) 10 pkt - w przypadku gdy Wykonawca zaoferuje aparaty do hemodializy oraz aparaty do hemodializy i hemodiafiltracji on-line używane (maksymalnie do 10.000 godzin pracy) - rok produkcji 2015,
  - d) 0 pkt - w przypadku gdy Wykonawca zaoferuje aparaty do hemodializy oraz aparaty do hemodializy i hemodiafiltracji on-line używane (powyżej 10.000 godzin pracy) - rok produkcji 2014 i starsze,
  - e) 0 pkt – w przypadku gdy Wykonawca zaoferuje aparaty do hemodializy oraz aparaty do hemodializy i hemodiafiltracji on-line nowe i używane

Punktacja w kryterium „OCENA TECHNICZNA – rok produkcji zaoferowanych aparatów do hemodializy i aparatów do hemodializy hemodiafiltracji on-line ” nastąpi w oparciu o informacje podane przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym oraz załączniku nr 1 do SIWZ (zestawienie asortymentowo – ilościowe).

Zamawiający wymaga zaoferowania dla wszystkich aparatów do hemodializy i aparatów do hemodializy hemodiafiltracji on-line tego samego roku produkcji (roku produkcji określonego odpowiednio w ppkt a-d powyżej) oraz ilości godzin pracy (w przypadku aparatów używanych).

- 3) W kryterium „Zapewnienie aparatu zastępczego w pełnej gotowości na cały okres realizacji zamówienia” oferta może otrzymać max. **10 pkt**.

Ocena ofert w danym pakiecie zostanie dokonana w oparciu o informacje zawarte w Formularzu ofertowym. Zamawiający przyzna następującą liczbę punktów:

- 0 pkt – Wykonawca nie zaoferuje aparatu zastępczego w pełnej gotowości na cały okres realizacji zamówienia
- 10 pkt – Wykonawca zaoferuje aparat zastępczy w pełnej gotowości na cały okres realizacji zamówienia

## B) dotyczy PAKIETU 2 oraz PAKIETU 3:

| KRYTERIUM      | WAGA KRYTERIUM | Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium |
|----------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Cena           | 60%            | 60 pkt                                                                |
| Termin dostawy | 40%            | 40 pkt                                                                |

- 1) W kryterium „CENA” - maksymalną ilość punktów tj. **60 pkt** – otrzyma oferta z najniższą ceną brutto w danym pakiecie, pozostałym ofertom przyznana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów, określona na podstawie **następującego wzoru**:

**ilość uzyskanych punktów ocenianej oferty = najniższa cena brutto spośród wszystkich ofert podlegających ocenie w danym pakiecie / cena brutto oferty ocenianej x 100 x 60%**

- 2) W kryterium „TERMIN DOSTAWY” Zamawiający przyzna punkty w oparciu o informacje zawarte w Formularzu ofertowym:

- 5 dni roboczych – 0 pkt
- 4 dni robocze - 20 pkt
- 3 dni robocze i mniej – 40 pkt

Jeżeli Wykonawca nie poda w Formularzu ofertowym informacji o oferowanym terminie dostawy (np. nie uzupełni, nie wpisze danych w Formularzu ofertowym), Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował wymagany termin dostawy, tj. 5 dni roboczych i przyzna ofercie 0 pkt w kryterium „TERMIN DOSTAWY”.

**2. Ocena końcowa oferty:** Jest to suma punktów uzyskana w danym pakiecie za kryterium wymienione w części XIII ust. 1 SIWZ. Oferta Wykonawcy może uzyskać maksymalnie 100 pkt w danym pakiecie.

## XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Zamawiający podpisze umowę z wybranym Wykonawcą, w terminie nie krótszym niż określony w art. 94 ust. 1 pkt 1) ustawy PZP od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, z zastrzeżeniem art. 94 ust. 2 ustawy PZP.
2. Zamawiający zawiadomi Wykonawcę, którego oferta została wybrana o konkretnym terminie i miejscu podpisania umowy.
3. W celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Wykonawca, którego ofertę wybrano, jako najkorzystniejszą przed podpisaniem umowy składa:
  - 1) pełnomocnictwo, jeżeli umowę podpisuje pełnomocnik.
  - 2) umowę regulującą współpracę wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, jeżeli oferta tych wykonawców zostanie wybrana (jeśli dotyczy).
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, uchyla się od zawarcia umowy w lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, zamawiający może zbadać, czy nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert.

## XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie żąda wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## XVI. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY.

Wzór umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowi Załącznik nr 6 do SIWZ.

## XVII. ZMIANY POSTANOWIEŃ ZAWARTEJ UMOWY W STOSUNKU DO TREŚCI OFERTY, NA PODSTAWIE KTÓREJ DOKONANO WYBORU WYKONAWCY.

Zakres zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy określa wzór umowy stanowiący Załącznik nr 6 do SIWZ.

## XVIII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Środki ochrony prawnej przysługują 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.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy PZP.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
5. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 ustawy PZP zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
7. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia zamawiający może przedłużyć termin składania ofert lub termin składania wniosków.
8. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.
9. Zamawiający przesyła niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni od dnia otrzymania, kopię odwołania innym wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a jeżeli odwołanie dotyczy treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zamieszcza ją również na stronie internetowej, na której jest zamieszczone ogłoszenie o zamówieniu lub jest udostępniana specyfikacja, wzywając wykonawców do przystąpienia do postępowania odwoławczego.
10. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Izby w postaci papierowej albo elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, a jego kopię przesyła się zamawiającemu oraz wykonawcy wnoszącemu odwołanie.
11. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.
12. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.
13. Środki ochrony prawnej reguluje Dział VI ustawy PZP.

#### **XIX. NIŻEJ WYMIENIONE ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ STANOWIĄ JEJ TREŚĆ:**

1. Załącznik nr 1 do SIWZ – zestawienie asortymentowo - ilościowe
2. Załącznik nr 2 do SIWZ - serwis gwarancyjny i pogwarancyjny, szkolenia
3. Załącznik nr 3 do SIWZ - formularz ofertowy
4. Załącznik nr 4 do SIWZ – wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.
5. Załącznik nr 5 do SIWZ – wykaz dostaw
6. Załącznik nr 6 do SIWZ – wzór umowy
7. Załącznik nr 7 do SIWZ - wzór protokołu zdawczo – odbiorczego.
8. Załącznik nr 8 do SIWZ - Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ).

**TREŚĆ SIWZ Z ZAŁĄCZNIKAMI ZATWIERDZAM**

*podpisał*

**Pełnomocnik Dyrektora  
Ds. administracyjno-inwestycyjnych  
mgr Aneta Gomółka - Siembora**

## Zestawienie asortymentowo-ilościowe, parametry wymagane

## PAKIET 1

| Lp                                                                                                          | Nazwa asortymentu                                                                                                | Ilość            | Cena jedn. netto        | Wartość netto za okres<br>36 m - cy | VAT %        | Wartość brutto za okres<br>36 m - cy | Producent / model / typ/ rok produkcji/ ilość przepracowanych godzin |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1.                                                                                                          | <b>Aparat do hemodializy</b>                                                                                     | <b>12 szt.</b>   |                         |                                     |              |                                      |                                                                      |
|                                                                                                             | Czynsz dzierżawy (cena zawiera wszelkie koszty związane z dzierżawą i utrzymaniem w ruchu aparatu)               | za 1<br>m-c/szt. |                         |                                     |              |                                      |                                                                      |
| 2.                                                                                                          | <b>Aparat do hemodializy i hemodiafiltracji</b>                                                                  | <b>2 szt.</b>    |                         |                                     |              |                                      |                                                                      |
|                                                                                                             | Czynsz dzierżawy (cena zawiera wszelkie koszty związane z dzierżawą i utrzymaniem w ruchu aparatu)               | za 1<br>m-c/szt. |                         |                                     |              |                                      |                                                                      |
| <b>WARTOŚĆ BRUTTO CZYNszU DZIERŻAWY WSZYSTKICH APARATÓW WSKAZANYCH W PKT 1 i PKT 2 ZA OKRES 36 MIESIĘCY</b> |                                                                                                                  |                  |                         |                                     |              |                                      |                                                                      |
| 3.                                                                                                          | <b>Materiały zużywalne do 14 szt. aparatów wymienionych w poz. 1 i 2 oraz do aparatów własnych Zamawiającego</b> |                  |                         |                                     |              |                                      |                                                                      |
|                                                                                                             |                                                                                                                  | <b>Ilość</b>     | <b>Cena jedn. netto</b> | <b>Wartość netto</b>                | <b>VAT %</b> | <b>Wartość brutto</b>                | <b>Producent / model / typ</b>                                       |
| 3.1                                                                                                         | Dializatory niskoprzepływowe jednorazowego użytku                                                                | 18 200<br>szt.   |                         |                                     |              |                                      |                                                                      |
| 3.2                                                                                                         | Dializatory wysokoprzepływowe jednorazowego użytku                                                               | 27 300<br>szt.   |                         |                                     |              |                                      |                                                                      |
| 3.3                                                                                                         | Koncentrat kwaśny do dializ do wykonania 45500 dializ w okresie 3 lat                                            |                  |                         |                                     |              |                                      |                                                                      |
| 3.4                                                                                                         | Kapsuły wodorowęglanowe j.u. do wykonania 29600 dializ w okresie 3 lata na dzierżawionych aparatach              |                  |                         |                                     |              |                                      |                                                                      |

|                                                                                                    |                                                                                                                       |          |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--|--|--|--|--|
| 3.5                                                                                                | Linie krwi tętnicze i żyłne w komplecie j.u.<br>do wykonania 29600 dializ w okresie 3 lat na dzierżawionych aparatach |          |  |  |  |  |  |
| 4.0                                                                                                | Igły tętnicze i żyłne do dializ j.u.<br>do wykonania 25 000 dializ w okresie 3 lat                                    |          |  |  |  |  |  |
| 3.6                                                                                                | Cewniki czasowe do dializ j.u.                                                                                        | 250 szt. |  |  |  |  |  |
| 3.7                                                                                                | Cewniki permanentne do dializ j.u.                                                                                    | 150 szt. |  |  |  |  |  |
| 3.8                                                                                                | Filtry płynu dializacyjnego do dzierżawionych maszyn<br>do wykonania 29600 dializ w okresie 3 lat                     |          |  |  |  |  |  |
| 3.9                                                                                                | Środki dezynfekcyjne do dzierżawionych maszyn<br>do wykonania 29600 dializ w okresie 3 lat                            |          |  |  |  |  |  |
| <b>WARTOŚĆ (CENA) NETTO ZAKUPU MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH WSKAZANYCH W PKT 3 ZA OKRES 36 MIESIĘCY</b>  |                                                                                                                       |          |  |  |  |  |  |
| <b>WARTOŚĆ (CENA) BRUTTO ZAKUPU MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH WSKAZANYCH W PKT 3 ZA OKRES 36 MIESIĘCY</b> |                                                                                                                       |          |  |  |  |  |  |
| <b>CENA NETTO PAKIETU 1 za okres 36 miesięcy</b>                                                   |                                                                                                                       |          |  |  |  |  |  |
| <b>CENA BRUTTO PAKIETU 1 za okres 36 miesięcy</b>                                                  |                                                                                                                       |          |  |  |  |  |  |

**\* Ilości niezbędnych materiałów zużywalnych będą podawane telefonicznie w zależności od potrzeb Zamawiającego**

Parametry wymagane dotyczące poszczególnych pozycji wskazanych w Zestawieniu asortymentowo-ilościowym. Parametry określone jako "TAK" są wymaganiami obligatoryjnymi (warunkami granicznymi). Nie spełnienie nawet jednego z n/w wymagań spowoduje odrzucenie oferty.

|                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------|
| <b>Parametry Techniczne</b>                                       |
| <b>poz. 1 i poz. 2 - Aparaty do hemodializ:</b>                   |
| <b><u>Poz. 1 aparaty do hemodializ 12 szt. o parametrach:</u></b> |
| <b>Podać:</b>                                                     |
| <b>Model/typ:.....</b>                                            |
| <b>Producent:.....</b>                                            |

| Rok produkcji - .....                                                                   |                                                                                                                                                  |                                                 |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------|
| Ilość przepracowanych godzin .....                                                      |                                                                                                                                                  |                                                 |                               |
| I.p.                                                                                    | Parametr                                                                                                                                         | Parametr wymagany<br><br>(określony jako „TAK”) | Parametr oferowany<br>(podać) |
| 1.                                                                                      | Automatyczne profilowanie sodu                                                                                                                   | TAK                                             |                               |
| 2.                                                                                      | Automatyczne profilowanie ultrafiltracji                                                                                                         | TAK                                             |                               |
| 3.                                                                                      | Możliwość pracy na dializatorach wysokoprzepływowych                                                                                             | TAK                                             |                               |
| 4.                                                                                      | Oznaczanie Kt/V online                                                                                                                           | TAK                                             |                               |
| 5.                                                                                      | Programy dezynfekcji chemicznej i termicznej                                                                                                     | TAK                                             |                               |
| 6.                                                                                      | Możliwość przeprowadzenia dializy na suchym składniku dwuwęglanowym                                                                              | TAK                                             |                               |
| 7.                                                                                      | Wbudowana pompa heparyny do antykoagulacji podczas zabiegu z możliwością automatycznego podania żądanego „bolusa”.                               | TAK                                             |                               |
| 8.                                                                                      | Podgląd efektywnego przepływu krwi                                                                                                               | TAK                                             |                               |
| 9.                                                                                      | Monitor mierzenia ciśnienia krwi – pomiar pojedynczy lub w trybie automatycznym, mankiet do pomiaru ciśnienia umożliwiający mycie i dezynfekcję. | TAK                                             |                               |
| 10.                                                                                     | Zbiornik ze środkiem dezynfekcyjnym postawiony na dedykowanej podstawie w aparacie.                                                              | TAK                                             |                               |
| 11.                                                                                     | Możliwość realizacji dializy jednoigłowej.                                                                                                       | TAK                                             |                               |
| 12.                                                                                     | Wyposażone w filtr płynu dializacyjnego                                                                                                          | TAK                                             |                               |
| 13.                                                                                     | Obowiązkowa dezynfekcja aparatu po zakończeniu każdej dializy. Pamięć minimum ostatniej dezynfekcji.                                             | TAK                                             |                               |
| 14.                                                                                     | Oprogramowanie i komunikacja z użytkownikiem w języku polskim.                                                                                   | TAK                                             |                               |
| 17.                                                                                     | Lampka wskaźnikowa widoczna z dużej odległości informująca o statusie pracy aparatu i alarmach.                                                  | TAK                                             |                               |
| <b>Poz. 2 aparaty do hemodializy i hemodiafiltracji on-line - 2 szt. o parametrach:</b> |                                                                                                                                                  |                                                 |                               |

| <b>Podać:</b>                             |                                                                                                                                                  |                                                 |                               |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Model/typ:</b> .....                   |                                                                                                                                                  |                                                 |                               |
| <b>Producent:</b> .....                   |                                                                                                                                                  |                                                 |                               |
| <b>Rok produkcji:</b> .....               |                                                                                                                                                  |                                                 |                               |
| <b>Ilość przepracowanych godzin</b> ..... |                                                                                                                                                  |                                                 |                               |
| I.p.                                      | Parametr                                                                                                                                         | Parametr wymagany<br><br>(określony jako „TAK”) | Parametr oferowany<br>(podać) |
| 1.                                        | Automatyczne profilowanie sodu                                                                                                                   | TAK                                             |                               |
| 2.                                        | Automatyczne profilowanie ultrafiltracji                                                                                                         | TAK                                             |                               |
| 3.                                        | Możliwość pracy na dializatorach wysokoprzepływowym                                                                                              | TAK                                             |                               |
| 4.                                        | Oznaczanie Kt/V online                                                                                                                           | TAK                                             |                               |
| 5.                                        | Programy dezynfekcji chemicznej i termicznej                                                                                                     | TAK                                             |                               |
| 6.                                        | Możliwość przeprowadzenia dializy na suchym składniku dwuwęglanowym                                                                              | TAK                                             |                               |
| 7.                                        | Wbudowana pompa heparyny do antykoagulacji podczas zabiegu z możliwością podania żadanego „bolusa”.                                              | TAK                                             |                               |
| 8.                                        | Podgląd efektywnego przepływu krwi                                                                                                               | TAK                                             |                               |
| 9.                                        | Monitor mierzenia ciśnienia krwi – pomiar pojedynczy lub w trybie automatycznym, mankiet do pomiaru ciśnienia umożliwiający mycie i dezynfekcję. | TAK                                             |                               |
| 10.                                       | Zbiornik ze środkiem dezynfekcyjnym postawiony na dedykowanej podstawie w aparacie.                                                              | TAK                                             |                               |
| 11.                                       | Możliwość realizacji dializy jednoigłowej.                                                                                                       | TAK                                             |                               |
| 12.                                       | Wyposażone w filtr płynu dializacyjnego                                                                                                          | TAK                                             |                               |
| 13.                                       | Wyposażony w pompę krwi i pompę płynu substytucyjnego                                                                                            | TAK                                             |                               |
| 14.                                       | Produkcja płynu substytucyjnego na bieżąco przez aparat                                                                                          | TAK                                             |                               |
| 15.                                       | Obowiązkowa dezynfekcja aparatu po zakończeniu każdej dializy. Pamięć minimum ostatniej dezynfekcji.                                             | TAK                                             |                               |
| 16.                                       | Oprogramowanie i komunikacja z użytkownikiem w języku polski.                                                                                    | TAK                                             |                               |
| 17.                                       | Lampka wskaźnikowa widoczna z dużej odległości informująca o statusie pracy aparatu i alarmach.                                                  | TAK                                             |                               |



|                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <b>Poz. 3 Materiały zużywalne do aparatów wymienionych w poz. 1 i 2<br/>Do wykonania 45 500 dializ /3 lata</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |
| <b>PARAMETRY WYMAGANE</b>                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |
| <b>3.1. Dializatory niskoprzepływowe j. u.:</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |
|                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Błona syntetyczna, o wysokiej biogodności</li> <li>• Sterylizacja parą wodną lub promieniami gamma</li> <li>• Wielkość powierzchni w zakresie 1,6-2,2 m2</li> <li>• Brak reakcji alergicznych i pirogennych</li> </ul>                                                                                                                              | TAK |
| <b>3. 2. Dializatory wysokoprzepływowe j.u.:</b>                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |
|                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Błona syntetyczna, o wysokiej biogodności</li> <li>• Sterylizacja parą wodną lub promieniami gamma</li> <li>• Wielkość powierzchni w zakresie 1,6-2,4 m2</li> </ul>                                                                                                                                                                                 | TAK |
| <b>3.3. Koncentrat kwaśny do dializ – przy średnim zużyciu ok. 5l na 1 dializę:</b>                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |
|                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Koncentrat z wyraźnym oznaczeniem składu</li> <li>• Zamawiający ma możliwość zmiany składu koncentratu w tym zawartości glukozy w zależności od potrzeb.</li> <li>• Koncentrat w kanistrach o pojemności maksymalnie 6 litrów.</li> </ul>                                                                                                           | TAK |
| <b>3.4. Kapsuły wodorowęglanowe j.u.:</b>                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |
|                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Składnik w postaci kapsuły z wodorowęglanem w proszku</li> <li>• Wielkość kapsuły gwarantuje wykonanie jednej dializy trwającej ok. 5 godz.</li> <li>• Kapsuła kompatybilna z dzierżawionymi aparatami do hemodializ.</li> </ul>                                                                                                                    | TAK |
| <b>3.5. Linie krwi tętnicze i żyłne w komplecie j. u.:</b>                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |
|                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Linia żylna i tętnicza wyposażona w czujnik ciśnienia żylnego i tętniczego</li> <li>• posiada punkty do pobierania próbek krwi i wykonywania iniekcji oraz możliwość podłączenia wlewu dożylnego</li> <li>• posiada spike do nakłuwania butelki z solą fizjologiczną</li> <li>• Sterylizowane parą wodną lub promieniowaniem radiacyjnym</li> </ul> | TAK |

|                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |  |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
|                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>Linia kompatybilna z dzierżawionymi aparatami do hemodializ</li> <li>Linie wyposażone w kranik trójdrożny i filtr przeciwbakteryjny w obwodzie zamkniętym</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |  |
| <b>3.6. Igły tętnicze i żyłne do dializ j. u.:</b>            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |  |
|                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>Rozmiar igieł 1,5 – 1,8 F</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TAK |  |
| <b>3.7. Cewniki czasowe do dializ j.u.:</b>                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |  |
|                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>Zestaw do kaniulacji żył centralnych metodą Seldingera</li> <li>Dwukanałowe, o dł.15-24 cm, śr. 11-13F</li> <li>Proste</li> <li>Wyraźne oznaczenie pojemności kanałów</li> <li>Zaciski na ramionach cewnika</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                 | TAK |  |
| <b>3.8. Cewniki permanentne do dializ j.u.:</b>               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |  |
|                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>Zestaw do kaniulacji żył centralnych metodą Seldingera</li> <li>Dwukanałowe, o dł. 27- 50cm, śr. 14-16F,</li> <li>Cewnik zapewnia efektywny przepływ krwi 400ml/min.</li> <li>Cewnik o przekroju okrągłym, dowolne rozwiązanie przekroju kanałów wewnętrznych</li> <li>koszulka przez którą wprowadza się cewnik posiada zabezpieczenie przed wstecznym wypływem krwi.</li> <li>Wyraźne oznaczenie pojemności kanałów</li> <li>Zaciski na ramionach cewnika</li> </ul> | TAK |  |
| <b>3.9. Filtry płynu dializacyjnego do oferowanych maszyn</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |  |
| <b>3. 10. Środki dezynfekcyjne:</b>                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |  |
|                                                               | Preparaty do dezynfekcji wewnętrznej po każdej dializie do aparatów dzierżawionych w ilości niezbędnej do wykonania 29600 dializ w okresie 3 lat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TAK |  |

....., dnia .....f.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawc

**PAKIET 2**

**Materiały zużywalne do 6 szt. aparatów własnych Zamawiającego (aparaty Fresenius 4008 S classic)**

Do wykonania 15 900 dializ w okresie 3 lat

| Lp.                                                  | asortyment                                                                                                                                    | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Producent / model / typ |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|---------------|-------|----------------|-------------------------|
| 1                                                    | Linie krwi tętnicze i żyłne w komplecie jednorazowego użytku do wykonania 15 900 dializ w okresie 3 lat na aparatach Fresenius 4008 S classic |       |                  |               |       |                |                         |
| 2                                                    | Kapsuły wodorowęglanowe jednorazowego użytku do wykonania 15 900 dializ w okresie 3 lat na aparatach Fresenius 4008 S classic.                |       |                  |               |       |                |                         |
| 3                                                    | Filtry płynu dializacyjnego do aparatów Fresenius 4008 S classic do wykonania 15 900 dializ w okresie 3 lat.                                  |       |                  |               |       |                |                         |
| 4                                                    | Środki do dezynfekcji wewnętrznej aparatu Fresenius 4008 S classic do wykonania 15 900 dializ w okresie 3 lat.                                |       |                  |               |       |                |                         |
| <b>WARTOŚĆ NETTO PAKIETU 2 ZA OKRES 36 MIESIĘCY</b>  |                                                                                                                                               |       |                  |               |       |                |                         |
| <b>WARTOŚĆ BRUTTO PAKIETU 2 ZA OKRES 36 MIESIĘCY</b> |                                                                                                                                               |       |                  |               |       |                |                         |

**Materiały zużywalne do 6 szt.aparatów własnych Zamawiającego.**

Do wykonania 15 900 dializ /3 lata

**PARAMETRY WYMAGANE**

| I.p. | Opis parametru | Parametr wymagany (TAK) | Parametr oferowany |  |
|------|----------------|-------------------------|--------------------|--|
|------|----------------|-------------------------|--------------------|--|

|                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| <p>Poz.1</p> <p>Linie krwi tętnicze i żyłne w komplecie jednorazowego użytku</p>        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Linia żylna i tętnicza wyposażona w czujnik ciśnienia żylnego i tętniczego</li> <li>• posiada punkty do pobierania próbek krwi i wykonywania iniekcji oraz możliwość podłączenia wlewu dożylnego</li> <li>• posiada spike do nakłuwania butelki z solą fizjologiczną</li> <li>• Sterylizowane parą wodną lub <b>promieniowaniem radiacyjnym</b></li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Linia kompatybilna z posiadanymi u Zamawiającego aparatami do hemodializ</li> <li>2. Linie wyposażone w kranik trójdrożny i filtr przeciwbakteryjny w obwodzie zamkniętym</li> </ol> | TAK |  |
| <p>Poz 2</p> <p>Kapsuły wodorowęglanowe jednorazowego użytku</p>                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Składnik w postaci kapsuły z wodorowęglanem w proszku</li> <li>• Wielkość kapsuły gwarantuje wykonanie jednej dializy trwającej ok. 5 godz.</li> <li>• Kapsuła kompatybilna z dzierżawionymi aparatami do hemodializ.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TAK |  |
| <p>Poz. 4</p> <p>Środki do dezynfekcji wewnętrznej aparatu Fresenius 4008 S classic</p> | <p>Preparaty do dezynfekcji wewnętrznej po każdej dializie do aparatów dzierżawionych w ilości niezbędnej do wykonania 15 900 dializ w okresie 3 lat</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TAK |  |

....., dnia .....r.

\_\_\_\_\_  
 podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
 do reprezentowania Wykonawcy

**PAKIET 3**

| Igły bezpieczne do wykonania 10.000 dializ w okresie 3 lat |                                                            |       |                  |               |       |                |                         |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------|------------------|---------------|-------|----------------|-------------------------|
| Lp.                                                        | asortyment                                                 | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Producent / model / typ |
| 1.                                                         | Igły bezpieczne do wykonania 10.000 dializ w okresie 3 lat |       |                  |               |       |                |                         |
| <b>WARTOŚĆ NETTO PAKIETU 3 ZA OKRES 36 MIESIĘCY</b>        |                                                            |       |                  |               |       |                |                         |
| <b>WARTOŚĆ BRUTTO PAKIETU 3 ZA OKRES 36 MIESIĘCY</b>       |                                                            |       |                  |               |       |                |                         |

| Igły bezpieczne do wykonania 10.000 dializ w okresie 3 lat |                                                                                                                                                          |                         |                    |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|
| <b>PARAMETRY WYMAGANE</b>                                  |                                                                                                                                                          |                         |                    |
| I.p.                                                       | Opis parametru                                                                                                                                           | Parametr wymagany (TAK) | Parametr oferowany |
| 1                                                          | Igła bezpieczna - rozmiar igieł 1,5 – 1,8 F,<br><br>Z nasuwającym na ostrze igły zabezpieczeniem przed przypadkowym zaskłuciem podczas kończenia zabiegu | TAK                     |                    |

....., dnia ..... r.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy

.....  
Pieczęć Wykonawcy

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dzierżawę 12 aparatów do hemodializy i 2 aparatów do hemodializy i hemodiafiltracji on-line wraz z oprzyrządowaniem na okres 3 lat oraz dostarczenie materiałów zużywalnych do leczenia hemodializami na okres 3 lat dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży, znak sprawy ZT-SZP-226/01/95/2017**

oferujemy:

| L.p. | Parametr                                                                                                                                                                                                          | Wymagany                                         | Oferowany (podać) |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------|
| 1.   | Czas reakcji - przyjęcie zgłoszenie w ciągu                                                                                                                                                                       | 12 godzin                                        |                   |
| 2.   | Podjęcie naprawy od momentu zgłoszenia do maksymalnie                                                                                                                                                             | 24 godzin                                        |                   |
| 3.   | Maksymalny czas niezbędny na usunięcie awarii                                                                                                                                                                     | 3 dni                                            |                   |
| 4.   | Wstawienie aparatu zastępczego na czas realizacji naprawy na koszt Wykonawcy w ciągu 12 godzin od zgłoszenia                                                                                                      | TAK                                              |                   |
| 5.   | zapewnienie aparatu zastępczego w pełnej gotowości na cały okres realizacji przedmiotowego zamówienia                                                                                                             | NIE – 0 pkt<br>TAK- 10 pkt                       |                   |
| 6.   | Liczba przeglądów w okresie dzierżawy;<br><br>końcowy przegląd gwarancyjny w ostatnim miesiącu gwarancji/dzierżawy                                                                                                | Podać (wg zaleceń producenta )<br><br>Tak, podać |                   |
| 7.   | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny<br><br>ilość punktów serwisowych, ich siedziba, ilość pracowników, sposób kontaktu (tel, fax, e-mail)<br><br>(potwierdzony certyfikatem o autoryzacji serwisowej) | Tak, podać                                       |                   |
| 8.   | Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi - 25 osób w grupach 5 osobowych w ciągu 2 dni.                                                                                                                  | TAK                                              |                   |
| 9.   | Szkolenia personelu technicznego, wskazanego przez Zamawiającego, w zakresie konserwacji i napraw                                                                                                                 | TAK                                              |                   |

|     |                                                                                                                         |     |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
|     | niewymagających interwencji serwisu<br>potwierdzone certyfikatem – 2 osoby                                              |     |  |
| 10. | Pełna dokumentacja serwisowa przy<br><br>odbiorze zgodnie z Ustawą o wyrobach<br>medycznych z dnia 20 maja 2010r Art.90 | TAK |  |

.....  
*data*

.....  
*pieczęćka i podpis Wykonawcy*

**DANE WYKONAWCY\*\*:**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej\*:

.....  
Adres: .....  
REGON .....  
NIP .....  
Tel. ....  
FAX, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję .....  
e-mail: .....  
Osoba do kontaktów : .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Szpital Wojewódzki  
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego  
Al. Piłsudskiego 11  
18 - 404 Łomża**

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **na dzierżawę 12 aparatów do hemodializy i 2 aparatów do hemodializy i hemodiafiltracji on-line wraz z oprzyrządowaniem na okres 3 lat oraz dostarczenie materiałów zużywalnych do leczenia hemodializami na okres 3 lat dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży, znak sprawy ZT-SZP-226/01/95/2017**, składamy niniejszą ofertę:

- 1) **W zakresie PAKIETU 1** – dzierżawa 12 aparatów do hemodializy i 2 aparatów do hemodializy i hemodiafiltracji on-line wraz z oprzyrządowaniem na okres 3 lat oraz dostarczenie materiałów zużywalnych do leczenia hemodializami na okres 3 lat

**za cenę brutto** : .....zł\*\*  
(słownie:.....złotych)\*\*

**Oferujemy 12 aparatów do hemodializy i 2 aparaty do hemodializy i hemodiafiltracji on-line posiadających następujące parametry:**

- a) **rok produkcji:** .....\*\*  
b) **ilość godzin pracy:** .....\*\* (podać w przypadku zaoferowania aparatów używanych)

- 2) **W zakresie PAKIET 2** - dostarczenie materiałów zużywalnych do leczenia hemodializami do aparatów własnych zamawiającego na okres 3 lat

**za cenę brutto** : .....zł\*\*  
(słownie:.....złotych)\*\*

**Oferujemy termin dostawy:** .....\*\* dni roboczych (max termin dostawy: 5 dni roboczych)

- 3) **W zakresie PAKIETU 3** – dostarczenie igieł bezpiecznych do zabiegów hemodializy i hemodiafiltracji na okres 3 lat

**za cenę brutto** : .....zł\*\*  
(słownie:.....złotych)\*\*

**Oferujemy termin dostawy:** .....\*\* dni roboczych (max termin dostawy: 5 dni roboczych)

Zamawiający dopuszcza, aby oferta zawierała tylko zestawienie asortymentowo-ilościowe dotyczące pakietów, na które Wykonawca składa ofertę.  
Zamawiający dopuszcza, aby „Formularz ofertowy” zawierał tylko te pakiety, na które Wykonawca składa ofertę.



**I. PŁATNOŚĆ** w terminie do **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego **prawidłowo wystawionej** przez Wykonawcę faktury VAT. Na fakturze powinien znajdować się numer umowy dostawy, której faktura dotyczy.

## **II. OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczamy, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentami przetargowymi, przedmiotem i zakresem dostaw i przedmiot zamówienia wykonamy w oparciu o wymagania zawarte w SIWZ i umowie.
3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 3 Pzp. i art. 5-17 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. Nr 47, poz. 211, z 1996 r. Nr 106, poz. 496 z 1997 r. Nr 88, poz. 554, z 1998 r. Nr 106, poz. 668, z 2000 r. Nr 29, poz. 356 i Nr 93, poz. 1027).
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami umowy, treścią SIWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę na warunkach Zamawiającego w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na termin płatności: do **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego **prawidłowo wystawionej** przez Wykonawcę faktury VAT. **Na fakturze powinien znajdować się numer umowy dostawy, której faktura dotyczy.**

7.\* Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy sami.

8.\* Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy z udziałem podwykonawcy, **a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji polegamy na zasadach określonych w art. 22a Pzp i wskazujemy** części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcom i podajemy firmy podwykonawców, którzy są w danym momencie już znani wykonawcy:

*(należy wypełnić, jeżeli wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom części zamówienia)*

| Lp. | Części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcom | Firmy podwykonawców<br>(dotyczy podwykonawców, którzy są w danym momencie już znani wykonawcy) |
|-----|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  |                                                                         |                                                                                                |
| 2.  |                                                                         |                                                                                                |

9\*. Oświadczamy, że **polegamy** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ust. 2 ustawy Pzp w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w następującym zakresie:.....

**Uwaga!** Zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia należy przedstawić **w oryginale**.

10\*. Oświadczamy, że **nie polegamy** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ust. 2 ustawy Pzp w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.

11. Oświadczamy, że niniejsza oferta:

a)\* **nie zawiera** informacji stanowiących tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ;

b)\* **zawiera** na stronach od ..... do..... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji .

12. Oświadczamy, że cena ofertowa uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w niniejszej SIWZ.

13. Oświadczamy, że wybór oferty **prowadzi\*/ nie prowadzi\*1** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego :

a) \*nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:.....

b)\* wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:.....

15. Oświadczamy, że zaferowane aparaty do hemodializy oraz aparaty do hemodiafiltracji on-line są kompletne i gotowe do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz gwarantują bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego, a także zapewniają wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

**16. Wadium w kwocie** ..... \*\* zł zostało wniesione **dnia** ..... \*\*r. w formie ..... \*\* **(wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert,** przy czym za termin wniesienia wadium w formie przelewu pieniężnego przyjmuje się termin uznania na rachunku Zamawiającego).

Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na konto bankowe Wykonawcy:

..... \*\*

W przypadku wadium wnoszonego w innej formie niż pieniądz, oryginał dokumentu należy złożyć w osobnej kopercie w kancelarii Zamawiającego przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny terminu składania ofert).

Wadium wniesione w formie innej niż pieniądz należy zwrócić na adres:

..... \*\*

Na ..... \*\* kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

.....  
data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - wypełnić

\*1 - niepotrzebne skreślić. Gdy wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego, wykonawca zobligowany jest do wypełnienia pozycji a i b w pkt III ppkt 13 Formularza ofertowego.

.....  
Pieczęć Wykonawcy

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

**Dotyczy:** postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **dzierżawę 12 aparatów do hemodializy i 2 aparatów do hemodializy i hemodiafiltracji on-line wraz z oprzyrządowaniem na okres 3 lat oraz dostarczenie materiałów zużywalnych do leczenia hemodializami na okres 3 lat dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży, znak sprawy: ZT-SZP-226/01/95/2017**

**Oświadczamy,**

że po zapoznaniu się z firmami oraz adresami wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, zamieszczonymi na stronie internetowej zamawiającego,

- należymy do grupy kapitałowej z następującymi wykonawcami:\***

1.....  
2.....

.....  
(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

- nie należymy do grupy kapitałowej \***

.....  
(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

\* - niepotrzebne skreślić

**UWAGA!**

- 1) Wykonawca składa oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej **w terminie 3 dni** od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
- 2) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej składa każdy z Wykonawców.

.....  
Piecątka Wykonawcy

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dzierżawę 12 aparatów do hemodializy i 2 aparatów do hemodializy i hemodiafiltracji on-line wraz z oprzyrządowaniem na okres 3 lat oraz dostarczenie materiałów zużywalnych do leczenia hemodializami na okres 3 lat dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży, znak sprawy: ZT-SZP-226/01/95/2017, przedstawiamy,**

### WYKAZ DOSTAW

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

| Lp. | Przedmiot (rodzaj dostaw) | Wartość dostaw brutto | Daty wykonania dostaw<br>(m-c rok do m-c rok) | Podmiot na rzecz którego dostawy zostały wykonane |
|-----|---------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 3.  |                           |                       |                                               |                                                   |
| 4.  |                           |                       |                                               |                                                   |
| 5.  |                           |                       |                                               |                                                   |

**Załączyć dowody, określające czy dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

.....  
data

.....  
piecątka i podpis Wykonawcy

**UMOWA - wzór PAKIET 1**  
**nr ..... ZT-SZP-226/01/95/2017**

Zawarta w dniu ..... r. w Łomży pomiędzy :

**Szpitalem Wojewódzkim im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża**, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000024716, NIP 718-16-89-321, REGON 450665024,

reprezentowanym przez:

**Romana Eugeniusza Nojszewskiego - Dyrektora**

zwanym dalej **Zamawiającym**

a

.....  
reprezentowanym przez :

.....  
zwanym dalej **Wykonawcą**

Zawarcie umowy następuje w wyniku wyboru jako najkorzystniejszej oferty Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) na **dzierżawę 12 aparatów do hemodializy i 2 aparatów do hemodializy i hemodiafiltracji on-line wraz z oprzyrządowaniem na okres 3 lat oraz dostarczenie materiałów zużywalnych do leczenia hemodializami na okres 3 lat dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży, znak sprawy: ZT-SZP-226/01/95/2017**

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest dzierżawa 12 aparatów do hemodializy i 2 aparatów do hemodializy i hemodiafiltracji on-line wraz z oprzyrządowaniem na okres 3 lat oraz dostarczenie materiałów zużywalnych do leczenia hemodializami na okres 3 lat dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży – **PAKIET ..... - zgodnie asortymentowo i cenowo z załącznikiem nr 1 stanowiącym integralną część umowy, na cenę brutto** ..... zł (słownie złotych .....).

§ 2

1. Wykonawca oświadcza, że jest właścicielem 12 aparatów do hemodializy oraz 2 aparatów do hemodializy i hemodiafiltracji on-line wraz z oprzyrządowaniem, zwane dalej łącznie aparatami, i oddaje je do używania (w dzierżawę) Zamawiającemu oraz zobowiązuje się do dostarczania materiałów zużywanych do aparatów, których dzierżawa stanowi przedmiot niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy na własny koszt w odpowiednim opakowaniu, transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczonego towaru przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniami itp. oraz do montażu i uruchomienia aparatów w Stacji Dializ Szpitala Wojewódzkiego w Łomży Al. Piłsudskiego 11 **w terminie do 4 tygodni od daty zawarcia umowy, nie później niż do 28 lutego 2018r.**
3. Wykonawca odpowiada za braki ilościowe i jakościowe stwierdzone bezpośrednio po dostawie do Zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, że dostarczone aparaty są kompletne, wolne od wad oraz gotowe do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji. Wykonawca gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego, a także zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
5. Wykonawca oświadcza, że dostarczone aparaty mają następujące parametry:

- a) rok produkcji: .....
- b) ilość godzin przepracowanych: .....

(zgodnie ze złożoną ofertą)

6. Odbiór i uruchomienie aparatów zostanie potwierdzony protokołem zdawczo-odbiorczym – **4 egzemplarze**
7. Wraz z dostarczonymi aparatami Wykonawca przedłoży aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania w jednostkach służby zdrowia.
8. Przed podpisaniem końcowego protokołu zdawczo – odbiorczego Wykonawca dostarczy Zamawiającemu w odniesieniu do uruchomionych aparatów, których dzierżawa jest przedmiotem umowy, aktualne w okresie obowiązywania umowy:
- 1) instrukcje obsługi w języku polskim,
  - 2) dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie państw Unii Europejskiej: Deklaracje Zgodności, Certyfikaty CE, wpisy do Rejestru Wyrobów Medycznych lub zgłoszenia/powiadomienia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych,
  - 3) paszporty techniczne, dokumentację serwisową i **inne dokumenty wymagane prawem i przepisami.**
9. Wykonawca przeprowadzi szkolenia personelu Zamawiającego w zakresie prawidłowej eksploatacji dzierżawionych aparatów zgodnie z **załącznikiem nr 2** do umowy (Załącznik ten jest odpowiednikiem Załącznika nr 2 do SIWZ).
10. Wykonawca bez zgody Zamawiającego nie może dokonać zmiany wymogów technicznych, jak również producenta dostarczonych aparatów, jakie wykazał w złożonej ofercie.

### § 3

1. Wykonawca w okresie obowiązywania umowy zapewnia serwis wszystkich dzierżawionych aparatów oraz ponosi wszelkie koszty związane z wykonywaniem napraw i przeglądów serwisowych, w tym wszelkie koszty wymiany części eksploatacyjnych. Wykonawca zobowiązany jest do naprawy lub wymiany dzierżawionych aparatów na sprawne oraz do wstawienia aparatów zastępczych na czas naprawy, zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy.
2. Zgodnie ze złożoną ofertą Wykonawca **zapewni / nie zapewni\*** Zamawiającemu na cały okres obowiązywania umowy 1 aparat zastępczy do hemodializy gotowy do natychmiastowego użycia w przypadku awarii aparatów.

\* *niepotrzebne skreślić*

### § 4

1. Zamawiający będzie używać wydierżawiane aparaty w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu.
2. Bez uprzedniej zgody Wykonawcy Zamawiający nie może obciążać, użyczać oraz rozporządzać wydierżawianymi aparatami w jakikolwiek sposób na rzecz osób trzecich.
3. Wykonawca zobowiązuje się do ubezpieczenia dzierżawionych aparatów w okresie obowiązywania umowy.
4. Zamawiający zobowiązuje się zwrócić dzierżawione aparaty Wykonawcy w stanie niepogorszonym ponad normalny stopień zużycia wynikający z eksploatacji w okresie realizacji umowy.
5. Zwrot aparatów nastąpi w miejscu ich użytkowania, tj. Stacji Dializ Szpitala Wojewódzkiego w Łomży, upoważnionemu przedstawicielowi Wykonawcy na podstawie protokołu zdawczo –

odbiorczego. Wykonawca zapewnia na własny koszt i ryzyko transport aparatów po podpisaniu protokołu zdawczo – odbiorczego.

## § 5

1. Wykonawca uzgodni z 3-dniowym wyprzedzeniem z upoważnionym przedstawicielem Zamawiającego termin dostawy, montażu i uruchomienia dzierżawionych aparatów oraz termin szkolenia personelu Zamawiającego.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo nie podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego w przypadku braku lub niezgodności treści dokumentu wymaganego w niniejszej umowie bądź w obowiązującej w tym postępowaniu SIWZ, dotyczącego dostarczonych aparatów.

3. Przedstawiciele Zamawiającego upoważnieni do realizacji niniejszej umowy w zakresie dotyczącym dzierżawy aparatów:

1)..... tel. .... w godz. 7.30 - 15.05 w dni robocze

2) ..... tel. .... w godz. 7.30 - 15.05 w dni robocze

4. Przedstawiciele Wykonawcy upoważnieni do realizacji niniejszej umowy w zakresie dotyczącym dzierżawy aparatów:

1)..... tel. ...., w godz. .... w dniach .....

2) ..... tel. ...., w godz. .... w dniach .....

## § 6

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy Zamawiającemu materiałów zużywanych do dzierżawionych aparatów, zgodnie asortymentowo i cenowo z Załącznikiem nr 1 do umowy, niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania aparatów.

2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć zamówiony towar na własny koszt do magazynu Zamawiającego wraz z fakturą dostawy. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar odpowiednio opakowany, oznakowany i zabezpieczony w sposób odpowiadający jego właściwościom, zapewniający pełną ochronę przed czynnikami szkodliwymi, transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczonego towaru przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniami itp.. Wykonawca odpowiada za uszkodzenie lub zniszczenie dostarczonego przedmiotu umowy w następstwie niewłaściwego wykonania obowiązku określonego w zdaniu poprzedzającym.

3. Wykonawca odpowiada za braki ilościowe i jakościowe stwierdzone bezpośrednio po dostawie materiałów zużywalnych do Zamawiającego.

4. Dostawy odbywać się będą staraniem oraz na koszt i ryzyko Zamawiającego.

5. Dostawy będą realizowane na podstawie pisemnego lub za pomocą faksu lub poczty elektronicznej zamówienia Zamawiającego **w terminie ..... roboczych** od zgłoszenia zapotrzebowania (**zgodnie ze złożoną ofertą; maksymalnie 5 dni roboczych**). Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy, w soboty lub poza godzinami pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie. W przypadku dostaw pilnych (max 30% wartości umowy) Zamawiający wymaga terminu dostawy w terminie 2 dni roboczych.

6. Wielkość każdorazowej dostawy, ilość i terminy zostaną uzgodnione przez przedstawicieli strony w trakcie realizacji zamówienia.

7. Zamawiający w przypadku niedostarczenia przedmiotu umowy w terminie określonym w ust. 5 lub braku reakcji, zwłoki w wymianie zareklamowanego asortymentu, będzie upoważniony do dokonania zakupu interwencyjnego, którego koszty dodatkowe (różnica między ceną realizacji zakupu a ceną wynikającą z umowy oraz koszty transportu) poniesie Wykonawca.

8. Wykonawca bez zgody Zamawiającego nie może dokonać zamiany asortymentu lub zmiany producenta produktu jaki wykazał w złożonej ofercie.
9. Przedstawiciele Zamawiającego upoważnieni do realizacji niniejszej umowy w zakresie dotyczącym dostawy materiałów zużywalnych:
- 1).....\* tel. .... w godz. 7.30 - 15.05 w dni robocze
- 2) .....\* tel. .... w godz. 7.30 - 15.05 w dni robocze
- 10 . Przedstawiciele Wykonawcy upoważnieni do realizacji niniejszej umowy w zakresie dotyczącym dostawy materiałów zużywalnych:
- 1).....\* tel. ...., w godz. .... w dniach .....
- 2) .....\* tel. ...., w godz. .... w dniach .....
11. Ilość materiałów zużywalnych określona w załączniku nr 1 do umowy może ulec zmniejszeniu w zależności od potrzeb Zamawiającego. Zamawiający nie ma obowiązku zamówienia pozostałej części towaru niezamówionej w okresie obowiązywania umowy z uwagi na zmniejszone zapotrzebowanie. W związku z powyższym Wykonawca oświadcza, że zrzeka się wszelkich roszczeń względem Zamawiającego z tytułu niezamówienia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy ilości materiałów zużywalnych określonej w załączniku nr 1 do umowy.

## § 7

1. Wykonawca oświadcza, że materiały zużywalne do aparatów wymienione w załączniku nr 1 do umowy spełniają wszelkie wymagania jakościowe i technologiczne przewidziane dla wyrobów tego rodzaju przeznaczonych do używania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, jak również odpowiadają wszelkim normom polskim i międzynarodowym zgodnie ze specyfiką tych wyrobów oraz gwarantują bezpieczeństwo pacjentów.
2. Wykonawca oświadcza, że materiały zużywalne do aparatów wymienione w załączniku nr 1 do umowy posiadają aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania w jednostkach służby zdrowia. Termin ważności dostarczonego asortymentu **nie może być krótszy niż 12 miesięcy** licząc od daty dostawy do Zamawiającego
3. Wykonawca wraz z dostawą dostarczy aktualne karty charakterystyki materiałów zużywalnych oraz ulotki z pełną charakterystyką produktu (wyrobu medycznego) w języku polskim do produktów stanowiących przedmiot umowy.
4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego wad jakościowych, w tym wad ukrytych ujawnionych w czasie użytkowania lub braków ilościowych dostarczonych materiałów zużywalnych, Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym pisemnie Wykonawcę oraz prześle protokół reklamacyjny.
6. Wykonawca rozpatrzy reklamację dotyczącą braków ilościowych i udzieli na nią odpowiedzi w ciągu 5 dni od jej otrzymania. Wykonawca rozpatrzy reklamację dotyczącą wad jakościowych i udzieli na nią odpowiedzi w ciągu 5 dni od jej otrzymania. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany wadliwego asortymentu na asortyment niewadliwy. Zamawiający może składać reklamacje jakościowe w okresie ważności materiałów zużywalnych.
7. Wadliwy asortyment Wykonawca zobowiązuje się odebrać własnym transportem i na własny koszt w terminie max. 14 dni od daty otrzymania.
8. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego (tj. w terminie 7 dni) - bez zmiany cen jednostkowych, zastąpienia wadliwego asortymentu, jeżeli wady określone w protokole reklamacyjnym będą na tyle istotne, że będą uniemożliwiały stosowanie i używanie dostarczonego asortymentu lub będą stanowiły zagrożenie dla zdrowia pacjentów i pracowników Zamawiającego.
9. W przypadku, o którym mowa w ust. 8, Wykonawca nie może żądać od Zamawiającego renegotiacji warunków umowy.
10. W przypadku, o którym mowa w ust. 8, Zamawiający może odstąpić od części lub całości umowy, jeżeli dostarczony po reklamacji:
- 1) nie spełnia warunków jakościowych, lub
  - 2) posiada wady określone w protokole reklamacyjnym.
11. Termin zapłaty za zareklamowany przedmiot umowy będzie liczony od daty załatwienia reklamacji.
12. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone osobom fizycznym i prawnym w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, w tym za wady ukryte dostarczonego przedmiotu umowy.
13. Wykonawca bez zgody Zamawiającego nie może dokonać zamiany asortymentu lub zmiany producenta produktu jaki wykazał w złożonej ofercie.



## § 8

1. W okresie realizacji umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy łączne wynagrodzenie w kwocie ..... zł brutto zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 obejmuje:
  - 1) ..... zł brutto (słownie złotych .....), w tym podatek VAT ..... %, tj ..... zł netto – z tytułu dzierżawy 12 aparatów do hemodializy,\*
  - 2) ..... zł brutto (słownie złotych .....), w tym podatek VAT ..... %, tj ..... zł netto – z tytułu dzierżawy 2 aparatów do hemodializy i hemodiafiltracji on-line,\*
  - 3) ..... zł brutto (słownie złotych .....), w tym podatek VAT ..... %, tj ..... zł netto – za dostawę materiałów zużywalnych określonych w załączniku nr 1 do umowy
3. W kwocie brutto wymienionej w ust. 1 zawarte są wszelkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy i wymaganiami określonymi w SIWZ.
4. Od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego potwierdzającego dostawę, montaż i uruchomienie aparatów, Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty Wykonawcy miesięcznego czynszu dzierżawy w wysokości :
  - 1) ..... zł brutto, w tym podatek VAT .... %, tj. ....zł netto - za 12 aparatów do hemodializy,\*
  - 2) ..... zł brutto, w tym podatek VAT .... %, tj. ....zł netto - za 2-aparaty do hemodializy i hemodiafiltracji on-line,\*
5. Czynsz dzierżawy, o którym mowa w ust. 4 będzie płatny przelewem na konto bankowe Wykonawcy ..... **w terminie 60 dni od daty otrzymania** przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT.\*
6. Za dostawę materiałów zużywanych do leczenia hemodializami ustala się wynagrodzenie zgodnie ze złożoną ofertą i załącznikiem nr 1 do umowy.
7. Zamawiający będzie regulował należności za dostarczone na podstawie zamówień częściowych materiały zużywalne przelewem na konto bankowe Wykonawcy ..... **w terminie 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT oraz otrzymania zamówionej dostawy częściowej.**
8. Zapłata nastąpi w złotych polskich.
9. Za datę zapłaty strony uznają datę złożenia przez Zamawiającego polecenia przelewu bankowego.
10. Jeżeli w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawca uchybił obowiązkowi poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, albo jeśli wskutek zmiany przepisów lub okoliczności obowiązek taki powstał powodując jednocześnie zmniejszenie się obciążeń (zwłaszcza publicznoprawnych) po stronie Wykonawcy - Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego kwotę równą wartości zobowiązania podatkowego obciążającego Zamawiającego. Zapłata należności określonej w zdaniu poprzednim nastąpi w terminie 7 dni od dnia powzięcia wiadomości o podstawie do powstania zobowiązania podatkowego obciążającego Zamawiającego lub od dnia wezwania Wykonawcy przez Zamawiającego do zapłaty określonej kwoty.
11. Wykonawca może dokonać przelewu wierzytelności z zawartej umowy na osobę trzecią, jedynie za pisemną zgodą Urzędu Marszałkowskiego w Białymstoku (art. 54 ust.5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej – Dz.U.2015 poz.618 ze zm.).

## § 9

1. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania stałości cen dla poszczególnego asortymentu przez cały okres trwania umowy z zastrzeżeniem ust. 2 i 3.
2. Strony dopuszczają zmiany treści umowy czasowe i trwałe w trakcie jej obowiązywania w następujących przypadkach i zakresie:
  - 1) obniżenia cen jednostkowych poszczególnych materiałów zużywalnych w przypadku obniżki cen,**

- 2) zmiany obowiązującej stawki VAT, o procent +/- zmienionej ustawowo stawki podatku,
- 3) zakończenia lub wstrzymania produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem zamówienia, o czym Wykonawca nie mógł wiedzieć w chwili zawarcia umowy, dopuszcza się zmianę na nowy produkt spełniający wszystkie wymogi Zamawiającego - po cenie jednostkowej zaoferowanej w ofercie,
- 4) zmiany nazwy, siedziby stron umowy, numerów kont bankowych oraz innych danych identyfikacyjnych określonych w umowie,
- 5) przedłużenia terminu obowiązywania umowy wobec niewyczerpania całości zamówienia w zakresie dostawy materiałów zużywalnych - do czasu wykorzystania całości zamówienia,
- 6) zmiany – za zgodą Zamawiającego - nazwy asortymentu lub zmiany producenta produktu, jaki wykazał w złożonej ofercie w przypadku, gdy wprowadzony zostanie na rynek produkt zmodyfikowany bądź udoskonalony w stosunku do towaru zaoferowanego w ofercie lub wystąpi przejściowy brak asortymentu, przy czym będzie to produkt o parametrach nie gorszych od zaoferowanego w ofercie towaru,
- 7) wystąpienia w umowie oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych
- 8) zmian wynikających z przepisów ustawy PZP,

3. Zamawiający przewiduje zmiany cen jednostkowych brutto:

- 1) w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług, wprowadzonej odpowiednim aktem prawnym – zmianie ulegnie wyłącznie kwota VAT w stopniu wynikającym z wprowadzonej zmiany, przy zachowaniu stałej ceny netto;
- 2) w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 200, poz. 1679 z późn. zm.),
- 3) w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

4. W przypadku zmian określonych w ust. 3 Wykonawca może wystąpić do Zamawiającego z wnioskiem o zmianę wynagrodzenia, przedkładając odpowiednie dokumenty potwierdzające zasadność złożenia takiego wniosku. Wykonawca winien wykazać ponad wszelką wątpliwość, że zaistniała zmiana ma bezpośredni wpływ na koszty wykonania zamówienia oraz określić stopień, w jakim wpłynie ona na wysokość wynagrodzenia.

5. Podstawowym warunkiem zaakceptowania przez Zamawiającego podwyższonych cen będzie złożenie przez Wykonawcę szczegółowego wyjaśnienia konieczności ich wzrostu i uzasadnienia wysokości podwyżki.

6. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy winny zostać dokonane wyłącznie w formie aneksu po uzgodnieniu i po zaakceptowaniu przez Zamawiającego, podpisanego przez obie strony, pod rygorem nieważności. Zmiany nie mogą naruszać postanowień zawartych w art. 144 ust. 1 Prawa zamówień publicznych.

## § 10

1\*. Wykonawca zgodnie ze złożoną ofertą wykona własnymi siłami cały zakres przedmiotu umowy.

1\*. Wykonawca zleci podwykonawcy następujący zakres zamówienia:

2\*. Zamawiający dokonuje bezpośredniej zapłaty wymagalnego wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy lub dalszemu podwykonawcy, który zawarł przedłożoną Zamawiającemu umowę o podwykonawstwo, której przedmiotem są dostawy lub usługi, w przypadku uchylenia się od obowiązku zapłaty odpowiednio przez Wykonawcę, podwykonawcę.

3\*. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za działania za podwykonawców jak za swoje.

*\* niepotrzebne skreślić*

## § 11

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

- a) za zwłokę w dostarczeniu zamówionego asortymentu (materiałów zużywalnych) będącego przedmiotem zamówienia - w wysokości 5% wartości brutto niedostarczonego asortymentu za każdy dzień zwłoki,
- b) za zwłokę w wymianie asortymentu (materiałów zużywalnych) nieodpowiedniej jakości na asortyment dobrej jakości - w wysokości 5% wartości brutto dostarczonego asortymentu o nieodpowiedniej jakości za każdy dzień zwłoki,
- c) za zwłokę w dostawie, montażu i uruchomieniu aparatów - w wysokości 1000,00 zł za każdy dzień zwłoki od każdego nieuruchomionego aparatu,
- d) za zwłokę w dostawie, montażu i uruchomieniu aparatu zastępczego na czas naprawy/serwisu - w wysokości 100,00 zł za każdą godzinę zwłoki od każdego aparatu,
- e) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 10% wartości umowy określonej w § 8 ust. 1 umowy,
- f) za zwłokę w terminie przedłożenia dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej Wykonawcy zgodnie z § 16 ust. 3 umowy – 100 zł za każdy dzień opóźnienia,

2. Kary umowne podlegają sumowaniu.

3. Kary umowne w pierwszej kolejności będą potrącane z wynagrodzenia należnego Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę i do czego upoważnia Zamawiającego bez potrzeby uzyskiwania pisemnego potwierdzenia.

4. Strony mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego przekraczającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

## § 13

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrazić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy. (art. 145 ust.1 i ust. 2 ustawy PZP).

2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku wystąpienia następujących okoliczności:

- a) 2- krotne opóźnienie w realizacji dostaw lub reklamacji asortymentu będącego przedmiotem umowy,
- b) jednorazowe opóźnienie w dostawie lub reklamacji asortymentu będącego przedmiotem umowy – przekraczające 4 dni,
- c) 2 – krotna reklamacja jakości asortymentu będącego przedmiotem umowy,
- d) rozwiązanie lub likwidacja Wykonawcy,
- e) zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy,
- f) nieprzedłużenia ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w okresie trwania niniejszej umowy i nieprzedłożenia Zamawiającemu dokumentu potwierdzającego kontynuowanie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
  - g) innego rażącego naruszenia warunków umowy lub przepisów prawa,
  - h) opóźnienie w dostawie, montażu i uruchomieniu pełnej wymaganej liczby aparatów przekraczające 14 dni,

3. Odstąpienie, wypowiedzenie i rozwiązanie umowy wymaga zachowania formy pisemnej, pod rygorem

nieważności.

#### § 14

1. Zamawiający może rozwiązać umowę, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
  1. zmiana umowy została dokonana z naruszeniem art. 144 ust. 1–1b, 1d i 1e ustawy PZP;
  2. Wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy PZP;
  3. Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że państwo polskie uchybiło zobowiązaniom, które ciążyą na nim na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE i dyrektywy 2014/25/UE, z uwagi na to, że Zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem przepisów prawa Unii Europejskiej.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

#### § 15

Niniejsza umowa obowiązuje **od dnia jej zawarcia przez okres 3 lat.**

#### § 16

1. Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, przy czym ubezpieczenie to powinno zachować ciągłość **przez cały okres trwania umowy.**
2. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu kopię w/w dokumentu OC, a także dokumenty świadczące o ciągłości w/w ubezpieczenia w trakcie trwania umowy.
3. W przypadku gdy załączona polisa traci ważność przed wymaganym terminem zakończenia realizacji przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązuje się, że przedłoży Zamawiającemu dokument potwierdzający przedłużenie okresu ubezpieczenia – **w terminie na 7 dni** przed upływem okresu obowiązywania bieżącej polisy ubezpieczenia OC.

#### § 17

1. Wykonawca zobowiązuje się do bezwzględnego zachowania w poufności wszelkich informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy, także po zakończeniu jej realizacji. Obowiązek ten nie dotyczy informacji, co do których Wykonawca ma nałożony ustawowy obowiązek publikacji lub która stanowi informację jawną, publiczną opublikowaną przez Zamawiającego.
2. Pracownicy Wykonawcy zobowiązani są do zachowania w tajemnicy wszystkich informacji i faktów, z którymi zapoznali się w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy, a zwłaszcza dotyczących pacjentów szpitala.
3. Mając na uwadze fakt, że na nośnikach informacji stanowiących części składowe lub przynależności serwisowanych urządzeń mogą znajdować się dane osobowe pacjentów, jak również mając na uwadze, że niektóre z wykonywanych w ramach umowy świadczeń uwarunkowane są koniecznością zapewnienia dostępu do przedmiotowych nośników i znajdujących się na nich informacji, w tym danych osobowych, Zamawiający upoważnia Wykonawcę, w tym osoby świadczące usługi w imieniu Wykonawcy, do przetwarzania, w razie zaistnienia takiej potrzeby, ww. danych osobowych, w zakresie i celu niezbędnym do wykonania świadczeń objętych umową. Zamawiający oświadcza, że jest administratorem ww. danych osobowych. Wykonawca zastosuje odpowiednie środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych, w szczególności zabezpieczy je przed ich udostępnianiem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy o ochronie danych osobowych oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.

#### § 18

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy PZP i ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 380 z późn. zm.)

§ 17

Wszelkie spory, jakie mogą powstać na gruncie niniejszej umowy strony będą starały się rozstrzygnąć w drodze negocjacji, a w wypadku ich nierozstrzygnięcia poddają rozpoznaniu przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 18

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa otrzymuje Zamawiający, a jeden Wykonawca.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

Załączniki do umowy:

1. Zestawienie asortymentowo-ilościowe (wg. załącznika nr 1 do SIWZ)
2. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny, szkolenia dotyczące oferowanego sprzętu (wg załącznika nr 2 do SIWZ)
3. Wzór Protokołu zdawczo-odbiorczego
4. Polisa ubezpieczeniowa Wykonawcy
5. Umowa konsorcjum - dotyczy Wykonawców składających ofertę w ramach konsorcjum.

Załącznik do umowy - Oświadczenie podwykonawcy \*

\*- jeżeli dotyczy

Zadanie

.....

wykonane zgodnie z umową: ..... z dnia .....

Nazwa podwykonawcy .....

Oświadczenie podwykonawcy, który uczestniczył w wykonaniu zadania  
w okresie od daty rozpoczęcia zadania do .....

W okresie rozliczeniowym wystawiono niżej wymienione faktury:

| Zakres wykonanych zadań | Nr faktury | Wartość faktury brutto/PLN/ | Data wystawienia | Termin płatności | Fakturę zapłacono/nie zapłacono |
|-------------------------|------------|-----------------------------|------------------|------------------|---------------------------------|
|                         |            |                             |                  |                  |                                 |
|                         |            |                             |                  |                  |                                 |
|                         |            |                             |                  |                  |                                 |
|                         |            |                             |                  |                  |                                 |

Oświadczamy, że do dnia ..... otrzymaliśmy wynagrodzenie za prace przez nas wykonane w ramach przedmiotowego zadania co wyczerpuje w pełni nasze roszczenie do Zamawiającego \*\*

.....  
czytelny podpis lub podpisy i imienne pieczęcie osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Podwykonawcy

\*\* - Uwaga:

Kolejne oświadczenia podwykonawcy mają uwzględniać wszystkie faktury dotychczas wystawione.

**WZÓR**

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY z dnia ..... r.**

do Umowy Nr...../ZT-SZP-226/01/95/2017 z dnia .....r.

dotyczącej dzierżawy 12 aparatów do hemodializy i 2 aparatów do hemodializy i hemodiafiltracji on-line wraz z oprzyrządowaniem na okres 3 lat oraz dostarczenie materiałów zużywalnych do leczenia hemodializami na okres 3 lat dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży, znak sprawy: ZT-SZP-226/01/95/2017

**Zamawiający :**

Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego z siedzibą w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, 18-404 Łomża

**Bezpośredni Odbiorca/Użytkownik :**

.....

**Wykonawca :**

.....

Niniejszym Bezpośredni Odbiorca potwierdza **przyjęcie do eksploatacji** od Wykonawcy o następującego sprzętu medycznego/ aparatury medycznej :

1. producent .....
2. nazwa .....
3. typ .....
4. rok produkcji .....
5. numer seryjny/numer katalogowy .....
6. ilość szt. / kpl.\* .....

**Uwaga !**

*W przypadku zakupów określonych jako „Zestaw” lub „Komplet” należy wymienić wszystkie poszczególne elementy zestawu/kompletu z informacjami określonymi w pkt 1-6 powyżej lub dołączyć w formie załącznika do protokołu.*

Bezpośredni Odbiorca potwierdza, że otrzymał wraz z dostarczonym sprzętem medycznym/aparaturą medyczną następujące dokumenty zgodnie z § 2 ust. 8 umowy i zapisami SIWZ, tj. :

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Okres dzierżawy ww sprzętu wynosi : ..... miesięcy. \*

Okres gwarancji na ww. sprzęt medyczny wynosi : ..... miesięcy. \*

**Szkolenie :**

w dniu .....r. Przedstawiciel Wykonawcy przeprowadził szkolenie personelu w zakresie prawidłowej obsługi, podstaw eksploatacji i konserwacji dostarczonego sprzętu medycznego. \*

.....

Lista osób, które uczestniczyły w szkoleniu stanowi załącznik do protokołu. \*

**Uwagi/ Zastrzeżenia:**

.....

Protokół sporządzono w 4 egzemplarzach, z których 3 egzemplarze otrzymuje Bezpośredni Odbiorca i 1 egzemplarz Wykonawca.

**Bezpośredni Odbiorca:**

**Wykonawca:**

**UMOWA - wzór PAKIET 2 i PAKIET 3**  
**nr ..... ZT-SZP-226/01/95/2017**

Zawarta w dniu ..... r. w **Łomży** pomiędzy :

**Szpitałem Wojewódzkim im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża**, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000024716, NIP 718-16-89-321, REGON 450665024,

reprezentowanym przez:

**Romana Eugeniusza Nojszewskiego - Dyrektora**

zwanym dalej **Zamawiającym**

a

.....  
reprezentowanym przez :

.....  
zwanym dalej **Wykonawcą**

Zawarcie umowy następuje w wyniku wyboru jako najkorzystniejszej oferty Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) na **dzierżawę 12 aparatów do hemodializy i 2 aparatów do hemodializy i hemodiafiltracji on-line wraz z oprzyrządowaniem na okres 3 lat oraz dostarczenie materiałów zużywalnych do leczenia hemodializami na okres 3 lat dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży, znak sprawy: ZT-SZP-226/01/95/2017**

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest dostarczanie materiałów zużywanych do leczenia hemodializami do 6 szt. aparatów własnych Zamawiającego na okres 3 lat dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży/ dostarczanie igieł bezpiecznych do leczenia hemodializami na okres 3 lat dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży\* – PAKIET .... - zgodnie asortymentowo i cenowo z załącznikiem nr 1 do umowy, na cenę .....zł brutto (słownie: .....złotych)

§ 2

1\*. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania przez okres 3 lat od daty podpisania umowy materiałów zużywanych do leczenia hemodializami do 6 szt. aparatów do hemodializy stanowiących własność Zamawiającego (model: FRESENIUS 4008S Classic BPM), zgodnie asortymentowo i cenowo z załącznikiem nr 1 do umowy, niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania aparatów.\*

1\*. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania przez okres 3 lat od daty podpisania umowy igieł bezpiecznych do leczenia hemodializami, zgodnie asortymentowo i cenowo z załącznikiem nr 1 do umowy, niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania aparatów.\*

2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć zamówiony towar na własny koszt do magazynu Zamawiającego wraz z fakturą dostawy. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar odpowiednio opakowany, oznakowany i zabezpieczony w sposób odpowiadający jego właściwościom, zapewniający pełną ochronę przed czynnikami szkodliwymi, transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczonego towaru przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniami itp.. Wykonawca odpowiada za uszkodzenie lub zniszczenie dostarczonego przedmiotu umowy w następstwie niewłaściwego wykonania obowiązku określonego w zdaniu poprzedzającym.

3. Wykonawca odpowiada za braki ilościowe i jakościowe stwierdzone bezpośrednio po dostawie materiałów zużywalnych/igieł bezpiecznych\* do Zamawiającego.

4. Dostawy odbywać się będą staraniem oraz na koszt i ryzyko Wykonawcy.
5. Dostawy będą realizowane na podstawie pisemnego lub za pomocą faksu lub poczty elektronicznej zamówienia Zamawiającego **w terminie .....** **roboczych** od zgłoszenia zapotrzebowania (**zgodnie ze złożoną ofertą; maksymalnie 5 dni roboczych**). Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy, w soboty lub poza godzinami pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie. W przypadku dostaw pilnych (max 30% wartości umowy) Zamawiający wymaga terminu dostawy w terminie 2 dni roboczych.
6. Wielkość każdorazowej dostawy, ilość i terminy zostaną uzgodnione przez przedstawicieli strony w trakcie realizacji zamówienia.
7. Zamawiający w przypadku niedostarczenia przedmiotu umowy w terminie określonym w ust. 5 lub braku reakcji, zwłoki w wymianie zareklamowanego asortymentu, będzie upoważniony do dokonania zakupu interwencyjnego, którego koszty dodatkowe (różnica między ceną realizacji zakupu a ceną wynikającą z umowy oraz koszty transportu) poniesie Wykonawca.
8. Wykonawca bez zgody Zamawiającego nie może dokonać zamiany asortymentu lub zmiany producenta produktu jaki wykazał w złożonej ofercie.
9. Przedstawiciele Zamawiającego upoważnieni do realizacji niniejszej umowy:
- 1).....\* tel. .... w godz. 7.30 - 15.05 w dni robocze
- 2) .....\* tel. .... w godz. 7.30 - 15.05 w dni robocze
10. Przedstawiciele Wykonawcy upoważnieni do realizacji niniejszej umowy:
- 1).....\* tel. ...., w godz. .... w dniach .....
- 2) .....\* tel. ...., w godz. .... w dniach .....
11. Ilość materiałów zużywalnych/igieł bezpiecznych\* określona w załączniku nr 1 do umowy może ulec zmniejszeniu w zależności od potrzeb Zamawiającego. Zamawiający nie ma obowiązku zamówienia pozostałej części towaru niezamówionej w okresie obowiązywania umowy z uwagi na zmniejszone zapotrzebowanie. W związku z powyższym Wykonawca oświadcza, że zrzeka się wszelkich roszczeń względem Zamawiającego z tytułu niezamówienia przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy ilości materiałów zużywalnych określonej w załączniku nr 1 do umowy.

### § 3

1. Wykonawca oświadcza, że materiały zużywalne/igły bezpieczne\* wymienione w załączniku nr 1 do umowy spełniają wszelkie wymagania jakościowe i technologiczne przewidziane dla wyrobów tego rodzaju przeznaczonych do używania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, jak również odpowiadają wszelkim normom polskim i międzynarodowym zgodnie ze specyfiką tych wyrobów oraz gwarantują bezpieczeństwo pacjentów.
2. Wykonawca oświadcza, że materiały zużywalne / igły bezpieczne\* wymienione w załączniku nr 1 do umowy posiadają aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania w jednostkach służby zdrowia. Termin ważności dostarczonego asortymentu **nie może być krótszy niż 12 miesięcy** licząc od daty dostawy do Zamawiającego
3. Wykonawca wraz z dostawą dostarczy aktualne karty charakterystyki materiałów zużywalnych / igieł bezpiecznych\* oraz ulotki z pełną charakterystyką produktu (wyrobu medycznego) w języku polskim do produktów stanowiących przedmiot umowy.
4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego wad jakościowych, w tym wad ukrytych ujawnionych w czasie użytkowania lub braków ilościowych dostarczonych materiałów zużywalnych / igieł bezpiecznych\*, Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym pisemnie Wykonawcę oraz prześle protokół reklamacyjny.
- 5.
6. Wykonawca rozpatrzy reklamację dotyczącą braków ilościowych i udzieli na nią odpowiedzi w ciągu 5 dni od jej otrzymania. Wykonawca rozpatrzy reklamację dotyczącą wad jakościowych i udzieli na nią odpowiedzi w ciągu 5



dni od jej otrzymania. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany wadliwego asortymentu na asortyment niewadliwy. Zamawiający może składać reklamacje jakościowe w okresie ważności materiałów zużywalnych/ igieł bezpiecznych\*.

7. Wadliwy asortyment Wykonawca zobowiązuje się odebrać własnym transportem i na własny koszt w terminie max. 14 dni od daty otrzymania.

8. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego (tj. w terminie 7 dni) - bez zmiany cen jednostkowych, zastąpienia wadliwego asortymentu, jeżeli wady określone w protokole reklamacyjnym będą na tyle istotne, że będą uniemożliwiały stosowanie i używanie dostarczonego asortymentu lub będą stanowiły zagrożenie dla zdrowia pacjentów i pracowników Zamawiającego.

9. W przypadku, o którym mowa w ust. 8, Wykonawca nie może żądać od Zamawiającego renegotjacji warunków umowy.

10. W przypadku, o którym mowa w ust. 8, Zamawiający może odstąpić od części lub całości umowy, jeżeli dostarczony po reklamacji:

- 1) nie spełnia warunków jakościowych, lub
- 2) posiada wady określone w protokole reklamacyjnym.

11. Termin zapłaty za zareklamowany przedmiot umowy będzie liczony od daty załatwienia reklamacji.

12. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone osobom fizycznym i prawnym w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, w tym za wady ukryte dostarczonego przedmiotu umowy.

13. Wykonawca bez zgody Zamawiającego nie może dokonać zamiany asortymentu lub zmiany producenta produktu jaki wykazał w złożonej ofercie.

#### § 4

1. W okresie realizacji umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy łączne wynagrodzenie w kwocie ..... zł brutto w tym podatek VAT ..... %, tj ..... zł netto, zgodnie ze złożoną ofertą,

2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 obejmuje dostawę materiałów zużywalnych/ igieł bezpiecznych\* określonych w załączniku nr 1 do umowy.

3. W kwocie brutto wymienionej w ust. 1 zawarte są wszelkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy i wymaganiami określonymi w SIWZ.

4. Zamawiający będzie regulował należności za dostarczone na podstawie zamówień częściowych materiały zużywalne przelewem na konto bankowe Wykonawcy ..... **w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT oraz otrzymania zamówionej dostawy częściowej.**

5. Zapłata nastąpi w złotych polskich.

6. Za datę zapłaty strony uznają datę złożenia przez Zamawiającego polecenia przelewu bankowego.

7. Jeżeli w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawca uchybił obowiązkowi poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, albo jeśli wskutek zmiany przepisów lub okoliczności obowiązek taki powstał powodując jednocześnie zmniejszenie się obciążeń (zwłaszcza publicznoprawnych) po stronie Wykonawcy - Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego kwotę równą wartości zobowiązania podatkowego obciążającego Zamawiającego. Zapłata należności określonej w zdaniu poprzednim nastąpi w terminie 7 dni od dnia powzięcia wiadomości o podstawie do powstania zobowiązania podatkowego obciążającego Zamawiającego lub od dnia wezwania Wykonawcy przez Zamawiającego do zapłaty określonej kwoty.

8. Wykonawca może dokonać przelewu wierzytelności z zawartej umowy na osobę trzecią, jedynie za pisemną zgodą Urzędu Marszałkowskiego w Białymstoku (art. 54 ust.5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej – Dz.U.2015 poz.618 ze zm.).

## § 5

1. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania stałości cen dla poszczególnego asortymentu przez cały okres trwania umowy z zastrzeżeniem ust. 2 i 3.

2. Strony dopuszczają zmiany treści umowy czasowe i trwałe w trakcie jej obowiązywania w następujących przypadkach i zakresie:

**1) obniżenia cen jednostkowych poszczególnych materiałów zużywalnych w przypadku obniżki cen,**

**2) zmiany obowiązującej stawki VAT, o procent +/- zmienionej ustawowo stawki podatku,**

**3) zakończenia lub wstrzymania produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem zamówienia, o czym Wykonawca nie mógł wiedzieć w chwili zawarcia umowy, dopuszcza się zmianę na nowy produkt spełniający wszystkie wymogi Zamawiającego - po cenie jednostkowej zaoferowanej w ofercie,**

**4) zmiany nazwy, siedziby stron umowy, numerów kont bankowych oraz innych danych identyfikacyjnych określonych w umowie,**

**5) przedłużenia terminu obowiązywania umowy wobec niewyczerpania całości zamówienia w zakresie dostawy materiałów zużywalnych - do czasu wykorzystania całości zamówienia,**

**6) zmiany – za zgodą Zamawiającego - nazwy asortymentu lub zmiany producenta produktu, jaki wykazał w złożonej ofercie w przypadku, gdy wprowadzony zostanie na rynek produkt zmodyfikowany bądź udoskonalony w stosunku do towaru zaoferowanego w ofercie lub wystąpi przejściowy brak asortymentu, przy czym będzie to produkt o parametrach nie gorszych od zaoferowanego w ofercie towaru,**

**7) wystąpienia w umowie oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych**

**8) zmian wynikających z przepisów ustawy PZP,**

3. Zamawiający przewiduje zmiany cen jednostkowych brutto:

- 1) w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług, wprowadzonej odpowiednim aktem prawnym – zmianie ulegnie wyłącznie kwota VAT w stopniu wynikającym z wprowadzonej zmiany, przy zachowaniu stałej ceny netto;
- 2) w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 200, poz. 1679 z późn. zm.),
- 3) w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

4. W przypadku zmian określonych w ust. 3 Wykonawca może wystąpić do Zamawiającego z wnioskiem o zmianę wynagrodzenia, przedkładając odpowiednie dokumenty potwierdzające zasadność złożenia takiego wniosku. Wykonawca winien wykazać ponad wszelką wątpliwość, że zaistniała zmiana ma bezpośredni wpływ na koszty wykonania zamówienia oraz określić stopień, w jakim wpłynie ona na wysokość wynagrodzenia.

5. Podstawowym warunkiem zaakceptowania przez Zamawiającego podwyższonych cen będzie złożenie przez Wykonawcę szczegółowego wyjaśnienia konieczności ich wzrostu i uzasadnienia wysokości podwyżki.

6. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy winny zostać dokonane wyłącznie w formie aneksu po uzgodnieniu i po zaakceptowaniu przez Zamawiającego, podpisanego przez obie strony, pod rygorem nieważności. Zmiany nie mogą naruszać postanowień zawartych w art. 144 ust. 1 Prawa zamówień publicznych.

## § 6

1\*. Wykonawca zgodnie ze złożoną ofertą wykona własnymi siłami cały zakres przedmiotu umowy.

1\*. Wykonawca zleci podwykonawcy następujący zakres zamówienia:

2\*. Zamawiający dokonuje bezpośredniej zapłaty wymagalnego wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy lub dalszemu podwykonawcy, który zawarł przedłożoną Zamawiającemu umowę o podwykonawstwo, której przedmiotem są dostawy lub usługi, w przypadku uchylenia się od obowiązku zapłaty odpowiednio przez Wykonawcę, podwykonawcę.

3\*. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za działania za podwykonawców jak za swoje.

*\* niepotrzebne skreślić*

## § 7

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

a) za zwłokę w dostarczeniu zamówionego asortymentu będącego przedmiotem zamówienia - w wysokości 5% wartości brutto niedostarczonego asortymentu za każdy dzień zwłoki,

b) za zwłokę w wymianie asortymentu nieodpowiedniej jakości na asortyment dobrej jakości - w wysokości 5% wartości brutto dostarczonego asortymentu o nieodpowiedniej jakości za każdy dzień zwłoki,

c) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 10% wartości umowy określonej w § 4 ust. 1 umowy,

d) za zwłokę w terminie przedłożenia dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej Wykonawcy zgodnie z § 11 ust. 3 umowy – 100 zł za każdy dzień opóźnienia,

2. Kary umowne podlegają sumowaniu.

3. Kary umowne w pierwszej kolejności będą potrącane z wynagrodzenia należnego Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę i do czego upoważnia Zamawiającego bez potrzeby uzyskiwania pisemnego potwierdzenia.

4. Strony mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego przekraczającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

## § 8

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrazić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy. (art. 145 ust.1 i ust. 2 ustawy PZP).

2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku wystąpienia następujących okoliczności:

a) 2- krotne opóźnienie w realizacji dostaw lub reklamacji asortymentu będącego przedmiotem umowy,

b) jednorazowe opóźnienie w dostawie lub reklamacji asortymentu będącego przedmiotem umowy – przekraczające 4 dni,

c) 2 – krotna reklamacja jakości asortymentu będącego przedmiotem umowy,

d) rozwiązanie lub likwidacja Wykonawcy,

e) zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy,

f) innego rażącego naruszenia warunków umowy lub przepisów prawa,

g) nieprzedłużenia ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w okresie trwania niniejszej umowy i nieprzedłożenia Zamawiającemu dokumentu potwierdzającego kontynuowanie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,

3. Odstąpienie, wypowiedzenie i rozwiązanie umowy wymaga zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

#### § 9

1. Zamawiający może rozwiązać umowę, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:

1) zmiana umowy została dokonana z naruszeniem art. 144 ust. 1–1b, 1d i 1e ustawy PZP;

2) Wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy PZP;

3) Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że państwo polskie uchybiło zobowiązaniom, które ciążyą na nim na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE i dyrektywy 2014/25/UE, z uwagi na to, że Zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem przepisów prawa Unii Europejskiej.

2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

#### § 10

Niniejsza umowa obowiązuje **od dnia jej zawarcia przez okres 3 lat.**

#### § 11

1. Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, przy czym ubezpieczenie to powinno zachować ciągłość **przez cały okres trwania umowy.**

2. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu kopię w/w dokumentu OC, a także dokumenty świadczące o ciągłości w/w ubezpieczenia w trakcie trwania umowy.

3. W przypadku gdy załączona polisa traci ważność przed wymaganym terminem zakończenia realizacji przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązuje się, że przedłoży Zamawiającemu dokument potwierdzający przedłużenie okresu ubezpieczenia – **w terminie na 7 dni** przed upływem okresu obowiązywania bieżącej polisy ubezpieczenia OC.

#### § 12

1. Wykonawca zobowiązuje się do bezwzględnego zachowania w poufności wszelkich informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy, także po zakończeniu jej realizacji. Obowiązek ten nie dotyczy informacji, co do których Zamawiający ma nałożony ustawowy obowiązek publikacji lub która stanowi informację jawną, publiczną opublikowaną przez Zamawiającego.

2. Pracownicy Wykonawcy zobowiązani są do zachowania w tajemnicy wszystkich informacji i faktów, z którymi zapoznali się w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy, a zwłaszcza dotyczących pacjentów szpitala.

3. Mając na uwadze fakt, że na nośnikach informacji stanowiących części składowe lub przynależności serwisowanych urządzeń mogą znajdować się dane osobowe pacjentów, jak również mając na uwadze, że niektóre z wykonywanych w ramach umowy świadczeń uwarunkowane są koniecznością zapewnienia dostępu do przedmiotowych nośników i znajdujących się na nich informacji, w tym danych osobowych, Zamawiający upoważnia Wykonawcę, w tym osoby świadczące usługi w imieniu Wykonawcy, do przetwarzania, w razie zaistnienia takiej potrzeby, ww. danych osobowych, w zakresie i celu niezbędnym do wykonania świadczeń objętych umową. Zamawiający oświadcza, że jest administratorem ww. danych osobowych. Wykonawca stosuje odpowiednie środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych, w szczególności zabezpieczy je przed ich udostępnianiem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy o ochronie danych osobowych oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.

#### § 13

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy PZP i ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 380 z późn. zm.)

§ 14

Wszelkie spory, jakie mogą powstać na gruncie niniejszej umowy strony będą starały się rozstrzygnąć w drodze negocjacji, a w wypadku ich nierozstrzygnięcia poddają rozpoznaniu przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 15

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa otrzymuje Zamawiający, a jeden Wykonawca.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

*\* niepotrzebne skreślić*

**Załączniki do umowy:**

1. Zestawienie asortymentowo-ilościowe (wg. załącznika nr 1 do SIWZ)
2. Polisa ubezpieczeniowa Wykonawcy
3. Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy)
4. Umowa konsorcjum - *dotyczy Wykonawców składających ofertę w ramach konsorcjum.*

*Załącznik nr 7 do SIWZ – wzór protokołu zdawczo - odbiorczego*

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY z dnia ..... r.**

do Umowy Nr...../ZT-SZP-226/01/95/2017 z dnia .....

dotyczącej dzierżawy 12 aparatów do hemodializy i 2 aparatów do hemodializy i hemodiafiltracji on-line wraz z oprzyrządowaniem na okres 3 lat oraz dostarczenie materiałów zużywalnych do leczenia hemodializami na okres 3 lat dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży, znak sprawy: ZT-SZP-226/01/95/2017

**Zamawiający :**

Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego z siedzibą w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, 18-404 Łomża

**Bezpośredni Odbiorca/Użytkownik :**

.....

**Wykonawca :**

.....

Niniejszym Bezpośredni Odbiorca potwierdza **przyjęcie do eksploatacji** od Wykonawcy o następującego sprzętu medycznego/ aparatury medycznej :

1. producent .....
2. nazwa .....
3. typ .....
4. rok produkcji .....
5. numer seryjny/numer katalogowy .....
6. ilość szt. / kpl.\* .....

**Uwaga !**

*W przypadku zakupów określonych jako „Zestaw” lub „Komplet” należy wymienić wszystkie poszczególne elementy zestawu/kompletu z informacjami określonymi w pkt 1-6 powyżej lub dołączyć w formie załącznika do protokołu.*

Bezpośredni Odbiorca potwierdza, że otrzymał wraz z dostarczonym sprzętem medycznym/aparaturą medyczną następujące dokumenty zgodnie z § 2 ust. 8 umowy i zapisami SIWZ, tj. :

- 1.....
- 2.....
- 3.....

**Okres dzierżawy ww sprzętu wynosi : ..... miesięcy. \***

**Okres gwarancji na ww. sprzęt medyczny wynosi : ..... miesięcy. \***

**Szkolenie :**

w dniu .....r. Przedstawiciel Wykonawcy przeprowadził szkolenie personelu w zakresie prawidłowej obsługi, podstaw eksploatacji i konserwacji dostarczonego sprzętu medycznego. \*

.....

Lista osób, które uczestniczyły w szkoleniu stanowi załącznik do protokołu. \*

Uwagi/ Zastrzeżenia:

.....

Protokół sporządzono w 4 egzemplarzach, z których 3 egzemplarze otrzymuje Bezpośredni Odbiorca i 1 egzemplarz Wykonawca.

**Bezpośredni Odbiorca:**

**Wykonawca:**

**STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA**  
**Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej**  
**lub podmiotu Zamawiającego**

*W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia<sup>1</sup>. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia<sup>2</sup> w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:  
 Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],  
 Numer ogłoszenia w Dz.U. S: 2017/S 241-499757*

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:  
 W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [....]

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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

|                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tożsamość zamawiającego <sup>3</sup>                                                                                   | Odpowiedź:                                                                                                                                                                                                                                              |
| Nazwa:                                                                                                                 | Szpital Wojewódzki <i>im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego</i> ,<br>Al. Piłsudskiego 11<br>18 – 404 Łomża                                                                                                                                                 |
| <b>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</b>                                                                  | Odpowiedź:                                                                                                                                                                                                                                              |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :                                                            | Dzierżawa 12 aparatów do hemodializy i 2 aparatów do hemodializy i hemodiafiltracji on-line wraz z oprzyrządowaniem na okres 3 lat oraz dostarczenie materiałów zużywalnych do leczenia hemodializami na okres 3 lat dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) <sup>5</sup> : | ZT-SZP-226/01/95/2017                                                                                                                                                                                                                                   |

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

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

|                       |                   |
|-----------------------|-------------------|
| <b>Identyfikacja:</b> | <b>Odpowiedź:</b> |
| Nazwa:                | [ ]               |

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

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

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

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

<sup>4</sup> Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

<sup>5</sup> Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Numer VAT, jeżeli dotyczy:<br>Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę<br>podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli<br>jest wymagany i ma zastosowanie.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | [ ]<br>[ ]                                                                                                                                      |
| Adres pocztowy:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | [.....]                                                                                                                                         |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów <sup>6</sup> :<br>Telefon:<br>Adres e-mail:<br>Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | [.....]<br>[.....]<br>[.....]<br>[.....]                                                                                                        |
| <b>Informacje ogólne:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Odpowiedź:</b>                                                                                                                               |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem<br>bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                                                       |
| <b>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest<br/>zastrzeżone<sup>8</sup>:</b> czy wykonawca jest zakładem<br>pracy chronionej, „przedsiębiorstwem<br>społecznym” <sup>9</sup> lub czy będzie realizował<br>zamówienie w ramach programów zatrudnienia<br>chronionego?<br><b>Jeżeli tak,</b><br>jaki jest odpowiedni odsetek pracowników<br>niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?<br>Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do<br>której kategorii lub których kategorii pracowników<br>niepełnosprawnych lub defaworyzowanych<br>należą dani pracownicy.         | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br><br>[...]<br><br>[....]                                                            |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do<br>urzędowego wykazu zatwierdzonych<br>wykonawców lub posiada równoważne<br>zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu<br>(wstępnego) kwalifikowania)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy                                                  |
| <b>Jeżeli tak:</b><br><b>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych<br/>fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w<br/>odpowiednich przypadkach, sekcji C<br/>niniejszej części, uzupełnić część V (w<br/>stosownych przypadkach) oraz w każdym<br/>przypadku wypełnić i podpisać część VI.</b><br>a) Proszę podać nazwę wykazu lub<br>zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny<br>lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:<br>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub<br>wydania zaświadczenia jest dostępne w formie<br>elektronicznej, proszę podać: | a) [.....]<br><br>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ,<br>dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br>[.....][.....][.....][.....] |

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

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

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

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

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

<sup>8</sup> Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

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



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie<sup>10</sup>:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?<br/> <b>Jeżeli nie:</b><br/> <b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b><br/> <b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b></p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?<br/>         Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/>         [.....][.....][.....][.....]</p> |
| <p><b>Rodzaj uczestnictwa:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p><b>Odpowiedź:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p>Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami<sup>11</sup>?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p>                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p><b>Części</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p><b>Odpowiedź:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p>W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>[ ]</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

**B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY**

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

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

<sup>10</sup> Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

<sup>11</sup> Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

|                            |  |
|----------------------------|--|
| form, zakresu, celu itd.): |  |
|----------------------------|--|

**C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW**

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

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych. O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V<sup>12</sup>.

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

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

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

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

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

### Część III: Podstawy wykluczenia

#### A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. udział w <b>organizacji przestępczej</b><sup>13</sup>;</li> <li>2. <b>korupcja</b><sup>14</sup>;</li> <li>3. <b>nadużycie finansowe</b><sup>15</sup>;</li> <li>4. <b>przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną</b><sup>16</sup></li> <li>5. <b>pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu</b><sup>17</sup></li> <li>6. <b>praca dzieci i inne formy handlu ludźmi</b><sup>18</sup>.</li> </ol> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p><b>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p><b>Odpowiedź:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>Czy w stosunku do <b>samego wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?</b></p>                                                                           | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/>[.....][.....][.....][.....]<sup>19</sup></p>                                                                                               |
| <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać<sup>20</sup>:</p> <p>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [ ];</p> <p><b>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/>[.....][.....][.....][.....]<sup>21</sup></p> |
| <p>W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia<sup>22</sup> („samooczyszczenie”)?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

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

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

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

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

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

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

<sup>19</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>20</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>21</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki<sup>23</sup>: [.....]

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Odpowiedź:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b> , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p><b>Jeżeli nie</b>, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej:</p> <p>1. Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</p> <p>2. Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</p> <p>3. W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b>, długość okresu wykluczenia:</p> <p>2) w <b>inny sposób</b>? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p> | <b>Podatki</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>a) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p> | <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) [.....]</p> <p>f) [.....]</p> <p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p> |
| Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): <sup>24</sup> [.....][.....][.....]                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

**C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI<sup>25</sup>**

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

|                                                                                                        |                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</b> | <b>Odpowiedź:</b>                                         |
| Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b> ,                                                           | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

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

<sup>24</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>naruszył <b>swoje obowiązki</b> w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b><sup>26</sup>?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?<br/> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/> <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:<br/> [.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:<br/> a) <b>zbankrutował</b>; lub<br/> b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub<br/> c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b>; lub<br/> d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych<sup>27</sup>; lub<br/> e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub<br/> f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?<br/> <b>Jeżeli tak</b>:<br/> g) Proszę podać szczegółowe informacje:<br/> h) Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej<sup>28</sup>.<br/> Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>i) [.....]<br/> j) [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/> [.....][.....][.....]</p>                                                                                       |
| <p>Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b><sup>29</sup>?<br/> Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/> <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:<br/> [.....]</p>          |
| <p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b>?<br/> <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/> <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:<br/> [.....]</p>            |
| <p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b><sup>30</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?<br/> <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>                                                                                                                                                                                                                                      |

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

<sup>27</sup> Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

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

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

<sup>30</sup> Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia?<br/><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>                                                                                                                                                                                                                         |
| <p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została <b>rozwiązana przed czasem</b>, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?<br/><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:<br/>[.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:<br/>a) nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;<br/>b) nie <b>zataił</b> tych informacji;<br/>c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz<br/>d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>                                                                                                                                                                                                                                      |

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

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

<sup>31</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

#### Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

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

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

#### A: KOMPETENCJE

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

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

#### B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

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

| Sytuacja ekonomiczna i finansowa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Odpowiedź:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1a) Jego („ogólny”) <b>roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:<br><b>i/lub</b><br>1b) Jego <b>średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący</b> <sup>33</sup> ():<br>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta<br>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta<br>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta<br><br>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta<br><br>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br>[.....][.....][.....] |
| 2a) Jego roczny („specyficzny”) <b>obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:<br><b>i/lub</b><br>2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym</b>                                                                     | rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta<br>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta<br>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta<br><br>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta                                                                                                                         |

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

<sup>33</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>34</sup>:</b><br/>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>                                                                                                                                                                                                             | <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/>[.....][.....][.....]</p>                                                                                                                           |
| <p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>                                                                                                                                                       | <p>[.....]</p>                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych<sup>35</sup></b> określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):<br/>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>                                               | <p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y<sup>36</sup> – oraz wartość):<br/>[.....], [.....]<sup>37</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/>[.....][.....][.....]</p> |
| <p>5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:<br/>Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>                                                                                                                                                                                    | <p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/>[.....][.....][.....]</p>                                                                                               |
| <p>6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b>, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że<br/>Jeżeli odnośna dokumentacja, która <b>mogła</b> zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>[.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/>[.....][.....][.....]</p>                                                                                                            |

**C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA**

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

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

<sup>34</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>35</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>36</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>37</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych <sup>40</sup> :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                  |
| 2) Może skorzystać z usług następujących <b>pracowników technicznych lub służb technicznych</b> <sup>41</sup> , w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości:<br>W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:                                                                                                                             | [.....]<br><br>[.....]                                                                                                                                                                           |
| 3) Korzysta z następujących <b>urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości</b> , a jego <b>zaplecze naukowo-badawcze</b> jest następujące:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | [.....]                                                                                                                                                                                          |
| 4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy <b>zarządzania łańcuchem dostaw</b> i śledzenia łańcucha dostaw:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | [.....]                                                                                                                                                                                          |
| 5) <b>W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:</b><br>Czy wykonawca <b>zezwoi</b> na przeprowadzenie <b>kontroli</b> <sup>42</sup> swoich <b>zdolności produkcyjnych</b> lub <b>zdolności technicznych</b> , a w razie konieczności także dostępnych mu <b>środków naukowych i badawczych</b> , jak również <b>środków kontroli jakości</b> ? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                                                        |
| 6) Następującym <b>wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi</b> legitymuje się:<br>a) sam usługodawca lub wykonawca:<br><b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):<br>b) jego kadra kierownicza:                                                                                                                                                                                                                          | a) [.....]<br><br>b) [.....]                                                                                                                                                                     |
| 7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące <b>środki zarządzania środowiskowego</b> :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | [.....]                                                                                                                                                                                          |
| 8) Wielkość <b>średniego rocznego zatrudnienia</b> u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Rok, średnie roczne zatrudnienie:<br>[.....], [.....]<br>[.....], [.....]<br>[.....], [.....]<br>Rok, liczebność kadry kierowniczej:<br>[.....], [.....]<br>[.....], [.....]<br>[.....], [.....] |
| 9) Będzie dysponował następującymi <b>narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi</b> na potrzeby realizacji zamówienia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | [.....]                                                                                                                                                                                          |
| 10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom</b> <sup>43</sup> następującą <b>część</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | [.....]                                                                                                                                                                                          |

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

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

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

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>(procentową) zamówienia:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy:</b><br/>         Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.<br/>         Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.<br/>         Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>                                                                                                                                                                                             | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/>         [.....][.....][.....]</p> |
| <p>12) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy:</b><br/>         Czy wykonawca może przedstawić wymagane <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez urzędowe <b>instytuty</b> lub agencje <b>kontroli jakości</b> o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?<br/> <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:<br/>         Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/>         [.....][.....][.....]</p>                                                     |

**D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO**

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

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

## Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

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

Wykonawca oświadcza, że:

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

## Część VI: Oświadczenia końcowe

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

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

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim<sup>47</sup>, lub

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

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

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

<sup>44</sup> Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

<sup>45</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>46</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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