

**SZPITAL WOJEWÓDZKI**  
*im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego*  
Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża  
DZIAŁ ZAOPATRZENIA TRANSPORTU I MAGAZYNÓW  
NIP 718-16-89-321 REGON 450665024  
tel. 86 47 33 610 fax 86 47 33 210 tel. centr. 86 47 33 900  
wew. 314 – Sekcja zamówień publicznych

e – mail: przetargi@szpital-lomza.pl

www.szpital-lomza.pl

ZT-SZP-226/01/26/2017

02.03.2017r.

**Specyfikacja  
Istotnych  
Warunków  
Zamówienia**

**W**

**PRZETARGU NIEOGRANICZONYM**

**NA**

**ZAKUP, DOSTAWĘ, MONTAŻ I URUCHOMIENIE APARATU CYFROWEGO  
DO MAMMOGRAFII  
DLA SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO  
W ŁOMŻY**

**w ramach zadania**

**„Przebudowa Apteki szpitalnej wraz z wyposażeniem oraz zakup aparatu cyfrowego do mammografii”**

**TERMIN SKŁADANIA OFERT: 12.04.2017r. godz. 10.00**

**OTWARCIE OFERT: 12.04.2017r. godz. 10.30**

Zamówienie o wartości przekraczającej kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2015r. Poz. 2164 z późn. zm.)

## 1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

**Zamawiający:** SZPITAL WOJEWÓDZKI  
*im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego*  
Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża

**Kontakt:** Tel. 86 47 33 266  
Fax. 86 47 33 210  
e-mail: 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)

## 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

**2.1** Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 209 000,00 euro na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.) zwanej dalej „Ustawą Pzp” lub „Pzp”.

**2.2** W sprawach, które nie zostały uregulowane w niniejszej SIWZ, mają zastosowanie przepisy ustawy Pzp i akty wykonawcze do ustawy.

## 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**3.1** Przedmiotem zamówienia jest **zakup, dostawa, montaż i uruchomienie aparatu cyfrowego do mammografii dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży w ramach zadania**

**„Przebudowa Apteki szpitalnej wraz z wyposażeniem oraz zakup aparatu cyfrowego do mammografii”** zwanego dalej Zamawiającym w ilościach, asortymencie i o wymaganiach wg załącznika nr 1 do SIWZ (zestawienie asortymentowo-ilościowe). **Ilość pakietów – 1**

**3.2** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określają:

- 1) Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia,
- 2) Parametry wymagane dotyczące sprzętu medycznego,
- 3) Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny, szkolenia dotyczące sprzętu medycznego będącego przedmiotem zamówienia.
- 4) Pozostałe warunki realizacji zamówienia zostały określone w istotnych postanowieniach umowy.

**3.3 Nazwy i kody dotyczące przedmiotu zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówienia (CPV):**

**33.10.00.00- Urządzenia medyczne**

**33.11.10.00- Aparatura rentgenowska**

**35.11.32.00-- Sprzęt ochrony jądrowej, biologicznej, chemicznej i radiologicznej**

**33.19.51.00-Monitory**

**33. 19.00.00 – Różne urządzenia i produkty medyczne**

**3.4** Pakiet jest niepodzielny. Oferta, w której pakiet nie będzie wyceniony w całości zostanie odrzucona. Wyceny należy dokonać **w cenach brutto**.

**3.5** Zamawiający **nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej** w rozumieniu zapisów art. 2 pkt. 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**3.6 Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.**

Wskazanie nazw zwyczajowych czy producentów w zamieszczonych elementach opisu przedmiotu zamówienia SIWZ służy wyłącznie określeniu standardu.

Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym (nie znaczy, że identycznie opisywanym), a więc przykładowo takie, które spełniają te same funkcje przy zastosowaniu innej technologii. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ. W takiej sytuacji w celu wykazania równoważności Zamawiający wymaga złożenia na etapie składania oferty stosownych dokumentów takich jak deklaracje zgodności, aprobaty techniczne, atesty, certyfikaty, karty techniczne itp. lub innych dokumentów potwierdzających spełnienie wymagań, których wybór leży po stronie Wykonawcy.

**Wykazanie równoważności nie polega również na dowodzeniu, że zaoferowany produkt jest lepszy, lub że nie jest gorszy niż ten, którego wymaga Zamawiający, ale że umożliwia uzyskanie efektu założonego przez Zamawiającego za pomocą innych rozwiązań technicznych.**

**3.7** Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców.

**3.8.** Zamawiający zaleca przeprowadzenie wizji lokalnej.

#### **4. MIEJSCE I CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Czas trwania zamówienia: **do 6 tygodni od dnia podpisania umowy.**

**Miejsce:**

- 1. Zakład Diagnostyki Obrazowej Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego, Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża**

#### **5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

**5.1.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art.24 ust. 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim zostały określone przez Zamawiającego i dotyczą:

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

Zamawiający nie precyzuje szczegółowo warunku w tym zakresie.

**5.1.2** sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający nie precyzuje szczegółowo warunku w tym zakresie.

**5.1.3** zdolności technicznej lub zawodowej:

**warunek ten zostanie spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał lub wykonuje co najmniej 1 dostawę aparatury medycznej określonej grupą/klasą/kategorią nomenklatury CPV na kwotę min. 500 000,00 zł brutto**

## **6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA.**

**6.1. W celu wykazania spełniania przez Wykonawców warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy PZP Zamawiający żąda następujących dokumentów:**

**6.1.1** oświadczenia, że na dzień składania ofert Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania i spełnia warunki udziału w postępowaniu- wg wzoru zał. 9

**6.1.2** Wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw, 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, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie wg wzoru na zał. nr 4 do SIWZ.

W celu potwierdzenia spełniania warunku zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawcy, w wykazie dostaw należy wskazać **co najmniej 1 dostawę aparatury medycznej określonej grupą/klasą/kategorią nomenklatury CPV na kwotę min.: 500 000,00 zł brutto**

Zamawiający nie wymaga przedstawienia informacji o dostawach niewykonanych lub wykonanych nienależycie. Ocena spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach Wykonawcy.

Zamawiający uważał będzie te warunki za spełnione wtedy, gdy Wykonawca wykaże ich treścią, że je spełnia.

W przypadku gdy Zamawiający jest podmiotem na rzecz, którego dostawy wskazane w wykazie, o którym mowa w SIWZ w części 6 pkt 6.1.2 zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów.

**6.2** Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnienie warunków, o których mowa w **art. 22 ust.1** ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w **art. 22a** ustawy, a podmioty będą brały udział w realizacji części zamówienia, to zobowiązany jest przedstawić w odniesieniu do tych podmiotów dokumenty wymienione w **pkt. 6.4 SIWZ**.

**6.3** 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.

**6.4 W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Zamawiający żąda następujących dokumentów:**

**6.4.1** oświadczenia, że na dzień składania ofert Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania i spełnia warunki udziału w postępowaniu. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu, wg wzoru – **zał. 9 do SIWZ; (JEDZ – złożyć wraz z ofertą).**

**6.4.2** informacji 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 i 6 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

**6.4.3** 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,

**6.4.4** oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

**6.4.5** zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, 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;

**6.4.6** zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, 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;

**6.4.7** odpisu 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;

**6.4.8** oświadczenia wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

*UWAGA: Zgodnie z art. 24 ust. 11 Pzp wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji dotyczących kwoty, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 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 Pzp stanowi Załącznik nr 6 do SIWZ.*

**6.5** Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt.6.4:

**6.5.1 pkt 6.4.2** – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art.24 ust 1 pkt 13,14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, że:

**6.5.2 pkt 6.4.5 – 6.4.7** – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

**6.5.2.1** nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo, że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

**6.5.2.2** - nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,

**6.6** Dokumenty, o których mowa w **pkt 6.5.1, 6.5.2.2** powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Dokument, o którym mowa w **pkt. 6.5.2.1** powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu.

**6.7** Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w **pkt. 6.5**, zastępuje je dokumentem zawierającym oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis **pkt 6.6**.stosuje się.

**6.8 Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt 6.4.2**, składa dokument, o którym mowa w pkt **6.5.1**, w zakresie określonym w **art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 oraz ust 5 pkt 6 ustawy**. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis **pkt 6.6**.stosuje się.

**6.9** W przypadku składania ofert przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokumenty, o których mowa w **pkt 6.4, 6.5 i 6.8** muszą być złożone przez każdego z Wykonawców, natomiast dokument, o którym mowa w **pkt 6.1** mogą zostać złożone wspólnie.

**6.10** Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani są ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**6.11** W przypadku składania ofert przez podmioty ubiegające się wspólnie o udzielenie zamówienia należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**6.12** Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, Zamawiający będzie mógł żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

## **7. Dokumenty/oświadczenia, które należy złożyć wraz z ofertą:**

**7.1** Zamawiający wymaga **złożenia wraz z ofertą** oświadczenia Wykonawcy w postaci Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) sporządzonego zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE oraz art. 80 ust.3 dyrektywy 2014/25/UE.

**7.1.1** Jeżeli Wykonawca, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu powołuje się na zasoby innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, Wykonawca ma obowiązek przedstawić dla każdego z podmiotów, których to dotyczy, odrębny formularz w postaci JEDZ. Wyżej wymieniony formularz powinien być wypełniony i podpisany przez te podmioty.

**7.1.2** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, formularz JEDZ, składa każdy z Wykonawców.

**7.2 W celu potwierdzenia, że oferowane produkty odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, wraz z ofertą należy złożyć:**

**7.2.1 Dokument potwierdzający**, że oferowany przedmiot zamówienia został wprowadzony do obrotu i stosowania na terenie Polski, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych (ustawa o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010r, Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.) – w przypadku składania oferty na wyrób medyczny- **dotyczy wszystkich pakietów.**

**7.2.2** Oświadczenie o posiadaniu **deklaracji zgodności i oznakowania znakiem CE** na wszystkie zaoferowane wyroby będące i niebędące 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 załączenia do oferty oświadczenia, że oferowany przedmiotowym postępowaniem produkt .... ( należy go wymienić) nie jest objęty tym wymogiem i podać uzasadnienie tego faktu oraz podstawę prawną - załączyć do oferty.*

**Na ww. dokumentach należy umieścić adnotacje, której pozycji dotyczą.**

**7.2.3** dokumenty (w języku polskim) potwierdzające spełnienie wymogów określonych w załączniku nr 1 do SIWZ: **opisy** (np.: prospekty, foldery, karty katalogowe **producenta produktów**) **i fotografie**, zawierające opis oferowanego produktu w języku polskim lub z tłumaczeniem na język polski - potwierdzające spełnianie wymogów określonych w Załączniku nr 1 do SIWZ. Autentyczność załączonych dokumentów musi zostać poświadczona przez Wykonawcę - **dotyczy wszystkich pakietów.**

**7.2.4** **Certyfikaty, instrukcje obsługi** załączyć do oferty i przy odbiorze w jęz. polskim /dopuszczone na nośniku elektronicznym/dla oferowanego urządzenia medycznego **zaś paszport techniczny i licencje na oprogramowanie\*** **tylko przy odbiorze. – dotyczy wszystkich pakietów.**

**\* - jeśli dotyczy**

**UWAGA:**

Wykonawcy 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.

**7.2.5** Oświadczenie, że Wykonawca dysponuje uprawnionym przedstawicielem producenta i serwisu oferowanego sprzętu (autoryzacja producenta) – załączyć do oferty certyfikat o autoryzacji serwisowej zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ - **dotyczy wszystkich pakietów.**

**7.2.6.** Oświadczenie Wykonawcy, że zaoferowane urządzenia medyczne są kompletne, nowe /**rok produkcji 2017** – **dotyczy wszystkich pakietów/**, nieużywane i gotowe do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów

i inwestycji, gwarantujące bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego, a także zapewniające wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

**7.2.7.** Oświadczenie Wykonawcy, że udziela gwarancji na zaoferowane urządzenia medyczne zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ - **dotyczy wszystkich pakietów.**

**7.2.8. Oświadczenie, iż Wykonawca** w okresie od podpisania umowy do czasu realizacji zamówienia, dostarczy wszystkie dokumenty wymagane prawem, a niezbędnych do uzyskania wszystkich pozwoleń instytucji zewnętrznych oraz wykonania testów akceptacyjno -odbiorczych.

**7.2.9.** Oświadczenie, że Wykonawca w terminie nie później niż 3 tygodnie od dnia podpisania umowy, tj.: przed złożeniem wniosku do WSSE Białystok dostarczy Zamawiającemu:

1. Dokumentację techniczną oferowanego aparatu
2. Instrukcję obsługi aparatu
3. Dokumentację projektową – projekt ochrony radiologicznej Pracowni Mammografii Zakładu Diagnostyki Obrazowej-pod oferowany aparat, zatwierdzony przez WSSE.
4. Wpis aparatu rtg do rejestru wyrobów medycznych zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz. U. nr 107, poz. 679).

**7.2.10.** Oświadczenie, że Wykonawca dostarczy Zamawiającemu Protokół z przeprowadzonych testów akceptacyjnych po montażu i uruchomieniu aparatu.

**7.3 Załączyć do oferty wypełnione załączniki przygotowane według wzorów stanowiących załączniki do SIWZ 1, 2, 3, 5, 9.**

**7.4** Wykonawca może zastrzec, że określone informacje zawarte w ofercie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania. W przypadku załączenia do oferty dokumentów zawierających informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, należy je wyraźnie oddzielić od części jawnej oferty i oznaczyć „**tajna część oferty**”.

Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane **oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.** Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w **art. 86 ust. 4** ustawy Prawo zamówień publicznych.

## **8. INFORMACJA O STOSOWANIU PROCEDURY ODWRÓCONEJ NA PODST. art. 24aa PRAWO ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH**

**8.1** Zamawiający w niniejszym postępowaniu zastosuje procedurę, na podstawie **art.24aa ust. 1** ustawy PZP - „w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu”.

## **9. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.**

**9.1.** W niniejszym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują **pisemnie lub drogą elektroniczną.**

Wszelką pisemną korespondencję należy kierować na adres: **Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana**



Wyszyńskiego, Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża; e-mail: [przetargi@szpital-lomza.pl](mailto:przetargi@szpital-lomza.pl)

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

**9.3** Wykonawca zobowiązany jest przekazywać dokumenty, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje w sposób umożliwiający zapoznanie się przez Zamawiającego z ich treścią, tj. od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 –15.00.

**9.4** Do kontaktu z Wykonawcami upoważnieni są:

- w kwestiach formalnych – Czesława Juszczyk-Makuszevska- tel. 86 47 33 314 w godz. 8.00 –15.00.

**9.5** 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 teledoresowych.

**9.6** Wszelkie informacje dotyczące niniejszego postępowania przetargowego Zamawiający będzie dodatkowo zamieszczał na swojej stronie internetowej [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl), zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych.

**9.7** Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zamawiający udziela odpowiedzi na pytania dotyczące treści SIWZ niezwłocznie, **jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert**, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później **niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert**.

**9.8** Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w **pkt 9.7**, lub dotyczyć będzie udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

**9.9** Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt **9.7**

**9.10** Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ oraz wszystkim uczestnikom postępowania (wraz z treścią pytań bez ujawniania źródła zapytania), a jeżeli SIWZ jest udostępniana na stronie internetowej [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl), zamieszcza także na tej stronie.

**9.11** Zamawiający, w uzasadnionych przypadkach, może przed upływem terminu składania ofert **zmienić treść SIWZ**. Dokonaną zmianę SIWZ Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ, a jeżeli SIWZ jest udostępniana na stronie internetowej [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl), zamieszcza ją także na tej stronie.

**9.12** 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, jeżeli SIWZ jest udostępniana na tej stronie.

## **10 . WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM I ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

**10.1** Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**10.2** Zamawiający żąda od Wykonawców wniesienia wadium :

## **Pakiet 1 – 16.000,00**

**10.3** Ustala się wadium dla całości przedmiotu zamówienia w wysokości: 16.000,00 zł (słownie: szesnaście tysięcy złotych 00/100 ).

**10.4** Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert. Dopuszczalna jest jedna lub kilka następujących form:

### **10.4.1** pieniądź

(przy czym za termin wniesienia wadium w formie przelewu pieniężnego przyjmuje się termin uznania na rachunku Zamawiającego)

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

**10.4.3** gwarancjach bankowych, gwarancjach ubezpieczeniowych, poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275, z 2008 r. Nr 116, poz. 730 i 732 i Nr 227, poz. 1505 oraz z 2010 r. Nr 96, poz. 620)

## **10.5 Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o numerze:**

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

**10.6** Potwierdzona kopia dokumentu świadczącego o wniesieniu wadium musi być dołączona do oferty.

**10.7** Oryginał świadczący o wniesieniu wadium, dotyczy tylko poręczenia, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej, musi być złożony w osobnej kopercie w kancelarii Szpitala do **dnia 2.03.2017r do godz. 10.00.**

**10.8** Zamawiający zastrzega, że w przypadku złożenia poręczenia, gwarancji bankowej lub gwarancji ubezpieczeniowej, poręczyciel (gwarant) zobowiązuje się nieodwołalnie i bezwarunkowo 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.

**10.9** Zamawiający zwraca wadium zgodnie z warunkami określonymi w art. 46 ustawy Prawo Zamówień Publicznych na rachunek bankowy podany przez Wykonawcę.

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

## **11. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

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

**11.2** 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.

**11.3** 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.

## **12. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

**12.1** Wykonawca przedstawi ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Propozycje rozwiązań alternatywnych nie będą brane pod uwagę. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę (indywidualnie lub jako konsorcjum), w której musi być zaoferowana tylko jedna cena.

**12.2** Złożenie większej ilości ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert.

**12.3** Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności, w języku polskim, na maszynie, komputerze lub czytelnie pismem ręcznym.

**12.4** Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty, w tym zapisane strony wszystkich załączników, były ponumerowane kolejnymi numerami. Cała oferta powinna być zszyta lub trwale połączona w inny sposób.

**12.5** Wszelkie poprawki lub zmiany winny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.

**12.6** Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczone przez Wykonawcę.

**12.7** Zaleca się przy sporządzaniu oferty skorzystanie ze wzorów (formularza oferty, oświadczeń, wykazu) 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.

**12.8** Zaleca się, aby dokumenty załączone do oferty były oznaczone kolejnymi numerami odpowiadającymi pozycji wpisu do wykazu dokumentów załączonego do oferty.

**12.9** Złożone dokumenty i oświadczenia muszą być zgodne z wymaganiami SIWZ.

**12.10** Dokumenty wymagane w SIWZ muszą być składane przez Wykonawcę w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

**12.11** Zaleca się, aby oferta wraz z załącznikami zawierała nazwę i adres Wykonawcy, podpis i pieczęć imienną osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy. Pełnomocnictwo do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z przepisów prawa lub innych dokumentów załączonych do oferty. Pełnomocnictwo musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem (kopia pełnomocnictwa powinna być poświadczona notarialnie).

**12.12** Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, wszelkie koszty przygotowania oferty i udziału w postępowaniu obciążają Wykonawcę.

**12.13** Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami powinna stanowić całość i winna być umieszczona w zamkniętej i nieprzezroczystej kopercie. Koperta z ofertą powinna być opatrzona w dane Wykonawcy (adres, tel., e- mail do korespondencji) oraz w napis:

Oferta na:  
**DOSTAWĘ, MONTAŻ I URUCHUMIENIE APARATU CYFROWEGO  
DO MAMMOGRAFII  
DLA SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO  
W ŁOMŻY**

**w ramach zadania**  
**„Przebudowa Apteki szpitalnej wraz z wyposażeniem oraz zakup aparatu cyfrowego do mammografii”**

**Jednocześnie na kopercie należy zamieścić nazwę i adres Wykonawcy w celu ewentualnego odesłania jej bez otwierania w przypadku opóźnienia.**

**12.14** Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty/opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.

**12.15** Zamawiający żąda od Wykonawcy wskazania w złożonej ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom. W przypadku niewskazania części zamówienia, która ma być realizowana przez podwykonawcę, Zamawiający uzna, że całość zamówienia będzie wykonywana przez Wykonawcę osobiście.

**12.16 Wszystkie wymagane przez Zamawiającego dokumenty muszą być aktualne na dzień ich złożenia.**

**12.17** Zamawiający nie przewiduje udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

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

**13.1** Ofertę należy złożyć w zaklejonej nieprzeźroczystej kopercie, w kancelarii Szpitala Wojewódzkiego *im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego* (pokój 235), Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża do dnia: **12.04.2017 r. do godz. 10.00. Godziny pracy kancelarii: od poniedziałku do piątku w godz. 7.30- 15.05.** Decyduje data otrzymania oferty przez Zamawiającego.

**13.2 Publiczne** otwarcie ofert odbędzie się tego samego dnia tj. **12.04.2017r. o godz. 10:30 w Sali konferencyjnej (pokój 242) Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego, Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża.**

### **14. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.**

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

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

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

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

**14.5** 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.

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

**14.7** Rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w walucie PLN.

**14.8** Cena musi być wyrażona w złotych polskich.

**14.9** Jeśli kwota słownie jest inna niż wartość, zaś nie można ustalić skąd ona wynika, to oferta podlega odrzuceniu, ponieważ zaoferowano 2 różne ceny.

**14.10** Zgodnie z art. 91 ust. 3a 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 usługi, której świadczenie będzie

prowadzić do jego powstania, oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku. **Wzór informacji, o której mowa w art. 91 ust. 3a Pzp znajduje się w Załączniku nr 3 do SIWZ.**

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

## **15. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJACY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

**15.1** Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

<b>KRYTERIUM</b>	<b>WAGA</b>
<b>CENA</b>	<b>- 60 %</b>
<b>OCENA TECHNICZNA (JAKOŚĆ)</b>	<b>- 40 %</b>

**15.2** W zakresie kryterium „CENA” - maksymalną ilość punktów w danym pakiecie otrzyma oferta z najniższą ceną brutto, pozostałym Wykonawcom przyznana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów, określona na podstawie następującego wzoru:

$$\text{ilość punktów} = \frac{\text{najniższa wartość brutto spośród wszystkich ofert podlegających ocenie w danym Pakiecie}}{\text{wartość brutto oferty badanej w danym Pakiecie}} \times 100 \times 60\%$$

**15.3** W zakresie kryterium „OCENA TECHNICZNA (JAKOŚĆ)” w parametrach ocenianych, podane opisy wskazują na optymalne cechy zamawianych materiałów. Zamawiający dopuszcza materiały inne o zbliżonych parametrach, zastrzegając sobie możliwość ich oceny technicznej. W ocenie technicznej będą brane pod uwagę następujące cechy oraz będą przyznawane następujące punkty:

Wykonawcom przyznana zostanie odpowiednio liczba punktów, określona na podstawie następującego wzoru:

$$\text{ilość punktów} = \frac{\text{ilość uzyskanych punktów z oceny oferty w danym Pakiecie}}{\text{ilość maksymalna punktów, jaką można uzyskać w danym Pakiecie}} \times 100 \times 40\%$$

Zamawiający dokona „oceny technicznej (jakość)” na podstawie opisów technicznych parametrów wymaganych i ocenianych, w dokumentach załączonych do oferty i wskazanych przez Wykonawcę. Do oferty należy załączyć pełny aktualny katalog z opisem i pełnymi danymi technicznymi oferowanego sprzętu w języku polskim.

Brak tych dokumentów będzie skutkował nieprzyznaniem punktów w tym kryterium.

Postępowanie w danym Pakiecie wygra oferta z największą ilością punktów.

## **16. FORMALNOŚCI, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.**

**16.1** Zamawiający podpisze umowę z wybranym Wykonawcą, w terminie nie krótszym niż określony w art. 94 PZP

od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty.

**16.2** Zamawiający zawiadomi Wykonawcę, którego oferta została wybrana o konkretnym terminie i miejscu podpisania umowy po ostatecznym rozstrzygnięciu przetargu.

**16.3.** Wykonawca, który wygra przetarg, zobowiązany jest **dostarczyć podpisaną umowę** (3 egzemplarze), wg załączonego wzoru, w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

**16.4** W przypadku wyboru oferty podmiotów występujących wspólnie będą one zobowiązane przedłożyć umowę konsorcjum.

**16.5** Załącznikami do umowy będą wypełnione przez Wykonawcę załączniki:

1. *Zestawienie asortymentowo – ilościowe i wymagania dotyczące asortymentu;*

2. *warunki gwarancji*

3. *Umowa konsorcjum - dotyczy Wykonawców składających ofertę w ramach konsorcjum.*

**16.6** Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

## **17. WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO**

**17.1 Zamawiający wymaga dostarczenia wraz z pierwszą dostawą deklaracji zgodności i oznakowania znakiem CE, na wszystkie zaoferowane wyroby będące i niebędące wyrobami medycznymi, aktualnie obowiązującej karty charakterystyki produktu leczniczego w formie elektronicznej lub papierowej oraz ulotki w języku polskim, które zawierać będą wszelkie niezbędne informacje oraz instrukcje dotyczące użytkowania, magazynowania i przechowywania oferowanego produktu - dotyczy wszystkich pakietów.**

**17.2** Zamawiający wymaga od Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze stanowiącym załącznik **nr 7 do SIWZ**.

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

Ochronę prawną Wykonawców reguluje dział VI ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych z późn. zm.

## **19. INFORMACJE DODATKOWE**

**19.1** Nie przewiduje się rozliczeń w walutach obcych

**19.2** W kwestiach, które nie zostały uregulowane w niniejszej SIWZ, zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. 2015r. poz 2164z późn. zm.)

## **20. ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ**

**1.** formularz „Zestawienie asortymentowo- ilościowe” - zał. nr 1

**2.**warunki gwarancji - zał. nr 2

**3.** formularz „Oferta” – zał. nr 3

**4.** wykaz dostaw – zał. nr 4

5. wykaz części zamówienia przewidzianych do wykonania przez podwykonawcę – zał. nr 5
6. oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej – zał. nr 6
7. wzór umowy – zał. nr 7
8. wzór protokołu zdawczo– odbiorczego- zał. nr 8
9. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia zał. 9

DYREKTOR  
SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO  
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży  
*mgr inż. Krzysztof Bałata*

## Załącznik nr 1 do SIWZ

## ZESTAWIENIE ASORTYMENTOWO – ILOŚCIOWE

## PAKIET 1

Lp.	Asortyment	Ilość szt.	Cena jedn. netto 1 szt.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Producent/kraj/Model
1	Aparat cyfrowy do mammografii	1					
WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU NETTO							
WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU BRUTTO							

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – PARAMETRY TECHNICZNE

**DOSTAWA MAMMOGRAFU CYFROWEGO Z FUNKCJĄ TOMOSYNTAZY**

<b>Producent:</b>				
Model:				
Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji - 2017				
Inne dane: .....				
L.p.	Parametr	Wymagany	Oferowany	Parametr oceniany
1	Mammograf z cyfrowym detektorem obrazu. Aparat w pełni cyfrowy. Nie dopuszcza się aparatów ucyfrowianych zarówno w DR jak i CR	TAK / załączyć dokument producenta aparatu potwierdzający spełnienie parametru /		Bez punktacji
<b>Generator</b>				
1	Generator wysokoczęstotliwościowy. Częstotliwość przetwarzania min 20 kHz	TAK		Bez punktacji
2	Moc wyjściowa generatora min. 5 kW	TAK		Bez punktacji
3	Zakres wysokiego napięcia (wartość minimalna) pozwalający na wykonywanie zdjęć wycinków z chirurgii	≤23kV		Wartość 23 kV – 0 pkt Najniższa – 10 pkt Pozostałe proporcjonalnie



	Zakres wysokiego napięcia do pracy w zakresie badań konwencjonalnych	Min. (20-36) kV (podać)		Bez punktacji
4	Dokładność regulacji napięcia, skok max co 1kV	TAK		Bez punktacji
5	Maksymalna wartość ekspozycji w mAs	Min 500 mAs (podać)		Bez punktacji
6	Automatyczna kompensacja zmian napięcia +/- 10%	TAK		Bez punktacji
7	Cyfrowe wyświetlanie parametrów ekspozycji, tj. kV, mAs, rodzaj filtra	TAK		Bez punktacji
8	Maksymalny prąd;	-małego ogniska min 48mA - dużego ogniska min. 190mA		Bez punktacji

#### Lampa rtg

1	Anoda wirująca	TAK		Bez punktacji
	Lampa dwukątowa	Podać katy		Bez punktacji
2	Materiał anody	Wolfram		Bez punktacji
3	Prędkość wirowania anody	min. 5500 obr/min Podać		Bez punktacji
4	Pojemność cieplna anody lampy	Min. 300 kHU Podać		Bez punktacji
5	Pojemność cieplna kołpaka lampy	Min 500 kHU podać		Bez punktacji
6	Pojemność cieplna kołpaka z lampą	Min 800 kHU podać		Bez punktacji
7	Wielkość nominalna małego ogniska 0,1mm mierzona zgodnie z IEC 60336 przy pomocy kamery szczelinowej	TAK		Bez punktacji
8	Wielkość nominalna dużego ogniska 0,3mm mierzona zgodnie z IEC 60336 przy pomocy kamery szczelinowej	TAK		Bez punktacji

1	Automatyka AEC	TAK		Bez punktacji
2	Automatyka doboru filtrów	TAK		Bez punktacji
3	Automatyczna kontrola kompresji	TAK		Bez punktacji
4	Ręczna kontrola kompresji	TAK		Bez punktacji
5	Automatyczna dekompresja po ekspozycji	TAK		Bez punktacji

7	Kolimacja automatyczna, i/lub kolimacja ręczna do min. 5 formatów	TAK, podać		Tylko kolimacja automatyczna -0 punktów  Kolimacja automatyczna i manualna – 10 punktów
<b>Statyw mammograficzny</b>				
1	Statyw wolnostojący zintegrowany z generatorem lub generator zabudowany w statywie	TAK, podać		generator zabudowany w statywie – 20 punktów  Statyw wolnostojący zintegrowany z generatorem – 0 punktów
2	Głowica o izocentrycznym ruchu obrotowym	TAK		Bez punktacji
3	Zakres ruchu głowicy w pionie. Podać odległość powierzchni stolika od podłogi. (ruch motorowy)	Przedział: 71 cm– 140 cm (podać)		Bez punktacji
4	Motorowy obrót głowicy pomiędzy zdjęciami CC i skośnymi. Aktualna wielkość kąta obrotu wyświetlana na wskaźniku umieszczonych na statywie	TAK		Bez punktacji
5	Zakres obrotu głowicy (ruch motorowy) dla badań w 2D	Min. ( +180° do –155)° lub Min. ( -190° do +155)° (podać)		Bez punktacji
6	Zakres obrotu głowicy dla badań 3D	Min. +180° do –140)°		Bez punktacji
7	Odległość ognisko – detektor obrazu min. 65cm	TAK, podać		Wartość wymagana – 0 pkt Największa – 10 pkt Pozostałe proporcjonalnie
8	Zestaw do zdjęć powiększonych o współczynnika powiększenia min. 1,5x i 1,8x	TAK		Bez punktacji
9	Sterowanie ruchem płytki dociskowej góra/dół oraz ruchu głowicy góra/dół przy pomocy przycisków ręcznych i nożnych (dwa zestawy przycisków nożnych)	TAK		Bez punktacji

10	Płytki dociskowa dla małego formatu (18x24) z możliwością przesuwania równoległe do dłuższego boku detektora w celu zapewnienia odpowiedniego ułożenia piersi przy zdjęciach skośnych piersi prawej i lewej	TAK		Bez punktacji
11	Płytki dociskowa dla dużego formatu (24x30) z położeniem centralnym.	TAK		Bez punktacji
12	Ośłona twarzy pacjentki nieruchoma, mocowana do statywu, , celem uniemożliwienia uderzenia twarzy pacjentki podczas zdjęć w trybie tomosyntezy lub ruchoma	TAK, podać		Nieruchoma – 10 punktów Ruchoma - 0 punktów
13	Komplet płytek dociskowych z autodetekcją (aparatus automatycznie rozpoznaje wielkość zainstalowanej płytki dociskowej)	TAK		Bez punktacji
12	Komplet płytek do kompresji dla wszystkich formatów ekspozycji (łącznie z powiększeniem)	TAK		Bez punktacji
14	Szyba ochronna dla operatora zintegrowana z konsolą technika	ekwiwalent min. 0,5 mm Pb (podać)		Bez punktacji
15	System repozycji bez wymiany docisków dla zdjęć w położeniu centralnym i skosów w formacie 18x24cm do lewego lub prawego boku stolika w celu zwiększenia łatwości pozycjonowania pacjentki i dokładniejszego obrazowania obszaru mięśnia pachy i obszaru pod piersią. Płytki automatycznie ustawia się w zadanej pozycji.	TAK/NIE		Tak- 10pkt Nie- 0pkt
16	Funkcja Tomosyntezy mammograficznej - - oprogramowanie 3D ( obrazowanie 3D), podać numer katalogowy i nazwę oprogramowania. Załączyć do oferty Deklarację CE dla urządzenia w wersji 3D (Tomo)	Tak, podać		Bez punktacji
17	Możliwość otrzymania obrazu 3D przy możliwie małym obrocie głowicy	max $\pm 12,5^\circ$ , podać		Wartość wymagana – 0 pkt Najniższa – 10 pkt Pozostałe proporcjonalnie
19	Czas skanowania piersi, od wyzwolenia pierwszego impulsu dawki do ostatniego impulsu łącznie z czasem ruchu głowicy	Max. 25s		Wartość wymagana – 0 pkt Najniższa – 10 pkt Pozostałe proporcjonalnie

20	Możliwość uzyskania tradycyjnego zdjęcia RTG i zestawu zdjęć do tomosyntezy w trakcie jednego cyklu – bez uwalniania ucisku piersi (w celu porównania obu obrazów w tym samym położeniu piersi – obrazy COMBO)	TAK		Bez punktacji
21	Wykonywanie zdjęć w trybie tomosyntezy bez zatrzymywania ruchu głowicy lampy lub skokowo	TAK, Podać		Płynnie – 10 punktów Skokowo – 0 punktów
22	Wykonywanie badań z tomosyntezą w klasycznych położeniach CC i skośnych w celu umożliwienia porównywania z poprzednimi badaniami pacjentki.	TAK, podać		Bez punktacji
23	Wykonywanie zrekonstruowanych zdjęć 2D CC i skośnych na podstawie serii warstw badania z tomosyntezą w celu umożliwienia porównywania z poprzednimi badaniami pacjentki.	TAK/NIE		TAK -10 pkt NIE- 0 pkt
24	Możliwość rozbudowy o moduł wykonywania badania dwuenergetycznego z kontrastem.	TAK, Podać wartości napięć przy których wykonywane są zdjęcia do subtrakcji obrazów. Do ofert dołączyć dokumenty FDA i CE dopuszczające oferowanie rozwiązanie do obrotu		Bez punktacji
<b>Detektor cyfrowy</b>				
1	Detektor cyfrowy oparty na amorficznym półprzewodniku o wymiarach min. 24 cm x 29 cm	TAK		bez punktacji
	Wymagane formaty min. 18x24 i min 24x29cm	Tak		Bez punktacji
2	Materiał i konstrukcja	podać		bez punktacji
3	Metoda konwersji promieniowania X na sygnał elektryczny bezpośrednia lub z warstwą scyntylacyjną	TAK,podać		Bezpośrednio –10 punktów Z warstwą – 0 punktów
4	Matryca detektora promieniowania X	min. (3000 x 4000) pikseli podać		Wartość wymagana – 0 pkt Najwyższa – 10 pkt Pozostałe proporcjonalnie

5	Rozmiar piksela dla badań konwencjonalnych 2D. (Dopuszcza się łączenie pikseli i mniejszą rozdzielczość przy badaniach z tomosyntezą z celu zmniejszenia dawki promieniowania)	max 100 $\mu$ m podać		Wartość wymagana – 0 pkt Najniższa – 20 pkt Pozostałe proporcjonalnie
6	Zakres dynamiki	min. 14bit		bez punktacji
7	Kratka przeciwrozproszeniowa zintegrowana z cyfrowym odbiornikiem obrazu tłumiąca promieniowanie rozproszone (poprawiająca stosunek natężenia promieniowania bezpośredniego do rozproszonego) w obu prostopadłych osiach X i Y (osie X i Y równoległe do krawędzi detektora) lub z kratką przeciwrozproszeniową tradycyjną	TAK, opisać		Kratka przeciwrozproszeniowa zintegrowana z cyfrowym odbiornikiem obrazu tłumiąca promieniowanie rozproszone (poprawiająca stosunek natężenia promieniowania bezpośredniego do rozproszonego) w obu prostopadłych osiach X i Y (osie X i Y równoległe do krawędzi detektora) – 10 punktów  Kratka tradycyjna – 0 punktów
8	Motorowe wysuwanie kratki z toru promieniowania podczas zdjęć z powiększeniem i tomosyntezą.	TAK, opisać		Bez punktacji
9	Czas pomiędzy diagnostycznymi ekspozycjami	max 30s podać		bez punktacji
10	Aparat z przystawką do wykonywania biopsji wspomaganej tomosynteżą	Tak/NIE		Tak – 50 punktów Nie – 0 punktów
11	Aparat wyposażony w nakładaną przystawkę do biopsji stereotaktycznej lub biopsji wspomaganej tomosynteżą wraz z systemem próżniowym	Tak		Bez punktacji
<b>Konsola technika = stacja akwizycyjna</b>				
	Wszystkie elementy stacji technika (komputer, klawiatura mysz) powinny stanowić jedno urządzenie w jednej o budowie.	TAK, opisać		bez punktacji
1	System operacyjny	TAK , podać		bez punktacji
2	Pamięć operacyjna	min. 4 GB RAM podać		bez punktacji
3	Dysk twardy wstrząsoodporny (HD)	min. 700 GB podać		Bez punktacji
4	Ilość zapamiętanych obrazów bez kompresji min. 8000 obrazów	TAK		bez punktacji

5	Pulpit sterowania funkcjami mammografu i wprowadzania danych typu kolorowy min. 1Mpix	TAK, opisać		bez punktacji
6	Monitor obsługowy dla technika LCD min. 20" i min. 2 Mpix	TAK, podać, opisać		bez punktacji
7	Wyświetlanie zdjęcia podglądowego każdorazowo po wykonaniu projekcji mammograficznej z możliwością akceptacji bądź odrzucenia	TAK		bez punktacji
8	Nanoszenie znaczników mammograficznych w postaci graficznej i literowej bezpośrednio z klawiatury obsługowej	TAK		bez punktacji
9	Interfejs sieciowy interfejs sieciowy z funkcjonalnością :  - DICOM Send - DICOM Storage Commitment, - DICOM Basic Print, - DICOM Storage - DICOM Modality Worklist, - DICOM Modality Performed Procedure	TAK  TAK TAK TAK TAK		bez punktacji
10	Wysyłane obrazy kompatybilne z posiadanym systemem PACS/RIS	TAK		bez punktacji
11	Wysyłane obrazy kompatybilne z oferowaną stacją opisową	TAK		bez punktacji
12	Możliwość rozbudowy o automatyczny system detekcji zmian s wspomagający pracę lekarza (CAD) dla zwykłych zdjęć i dla badań z tomosyntezy (CAD wskazują warstwę z potencjalną zmianą)	TAK, podać i opisać Załączyć dokumenty potwierdzające spełnienie wymogu CE, FDA/NIE		Tak – 20 punktów Nie – 0 punktów
13	Integracja z posiadanym przez zamawiającego systemem RIS	TAK		bez punktacji
14	Integracja z posiadanym przez zamawiającego systemem PACS	TAK		Bez punktacji
<b>Dodatkowe opcje aplikacyjne oraz dokumentacja i szkolenia</b>				
1	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z aparatem)	TAK		bez punktacji
2	Dokumenty, świadectwa dopuszczające aparat do stosowania na terenie Polski np. Certyfikat CE lub deklaracja zgodności	TAK (podać)		bez punktacji
3	Szkolenie techników i lekarzy w zakresie obsługi aparatu	TAK (podać)		bez punktacji
4	Aparatura i sprzęt do kontroli procesu obrazowania w zakresie przewidzianym dla podstawowych testów wewnętrznej kontroli parametrów technicznych.	TAK (podać)		bez punktacji

5	Książki fachowe do kwoty min 2000zł brutto (pozycje wybierze zamawiający)	TAK		Bez punktacji
6	Zestaw 10 igieł do biopsji próżniowej (rozmiar do wyboru przez zamawiającego)	TAK		Bez punktacji
<b>Stanowisko obrazowo – opisowe dla radiologa</b>				
1	Stanowisko obrazowe	TAK		bez punktacji
2	System operacyjny	TAK (podać typ i środowisko)		bez punktacji
3	Pamięć operacyjna	Min. 2 GB RAM		bez punktacji
4	Dysk twardy (HD)	Min 2000 obrazów		bez punktacji
5	Komputer, mysz, klawiatura komputerowa	TAK		bez punktacji
6	Diagnostyczny monitor obrazowy LCD wysokiej klasy (zgodnie z polskim prawem) – przekątna monitora $\geq 33''$ , - prezentacja obrazu w pionie, - rozdzielczość monitora min. 12MP - jasność monitora po kalibracji DICOM $> 1000 \text{ cd/m}^2$	TAK, opisać  TAK  TAK  TAK  TAK		bez punktacji
7	Liczba monitorów – 1 szt	TAK		bez punktacji
8	Głębina obrazowania Min. 10 bit dla każdego monitora	TAK		bez punktacji
9	Oprogramowanie obsługowe – post processing	TAK ( opisać)		bez punktacji
10	Interfejs sieciowy min. 1GB/sek	TAK		bez punktacji
11	Komunikacja poprzez DICOM 3.0	TAK		bez punktacji
12	Oddzielna klawiatura obsługowa dedykowana do przeglądania obrazów z badań mammograficznych z podświetlanymi klawiszami. Wymagana możliwość zmiany siły świecenia w celu dostosowania do warunków oświetlenia w pomieszczeniu.	TAK opisać		bez punktacji
13	Integracja z posiadanym przez zamawiającego systemem PACS/RIS w zakresie przeszukiwania i pobierania badań do opisu.	TAK		bez punktacji
14	Możliwość przeglądania i analizy obrazów z tomosyntezy	TAK		bez punktacji
15	Możliwość łączenia warstw przy przeglądaniu w celu lepszego uwidocznienia mikrozwapnień (regulacja grubości/ilości przeglądanych	TAK		Bez punktacji

	warstw)			
<b>Dodatkowo</b>				
1	Inwentaryzacja dla celów projektowych pomieszczeń, urządzeń, sieci i instalacji, infrastruktury,	Tak		Bez punktacji
2	Opracowanie projektów osłon stałych w zakresie jak w pkt. 2, przez osoby posiadające niezbędne uprawnienia, i uzgodnienie ich z Zamawiającym	Tak		Bez punktacji
<b>Kamera cyfrowa sieciowa do wydruków obrazów mammograficznych w technologii suchej</b>				
1	Technologia sucha	Tak		Bez punktacji
2	Rozdzielczość wydruku w DPI	min. 508 dpi		Bez punktacji
3	Wydajność dla błon 35x43 cm przy maksymalnej rozdzielczości	min. 60 filmów/h		Bez punktacji
4	Obsługa filmów o rozmiarach 35x35 cm, 35x43 cm, 28x35 cm, 25x30 cm, 20x25 cm, z obsługą min. dwóch typów filmów jednocześnie i z możliwością zmiany przez użytkownika na inny format bez interwencji serwisu	Tak		Bez punktacji
5	Liczba różnych formatów (rozmiarów) filmów dostępnych jednocześnie	min. 2		Bez punktacji
6	Możliwość załadunku opakowań z filmami w świetle dziennym	Tak		Bez punktacji
7	Załadunek niepełnych paczek filmów	Tak		Bez punktacji
8	Możliwość wydruku obrazu na całej powierzchni filmu , w skali 1: 1 (bez pomniejszeń)	Tak		Bez punktacji
9	System automatycznej kontroli jakości każdego pojedynczego drukowanego zdjęcia z możliwością wydruku filmów kalibracyjnych	Tak		Bez punktacji
10	Automatyczny licznik podający ilość czystych (nienaświetlonych) filmów znajdujących się w magazynku	Tak		Bez punktacji
11	Liczba odcieni skali szarości	min. 14 bit		Bez punktacji
12	Automatyczne informowanie użytkownika o konieczności wykonania przeglądu okresowego urządzenia	Tak		Bez punktacji
13	Karta sieciowa Ethernet 10/100	Tak		Bez punktacji
14	Automatyczne raportowanie przez system sytuacji awaryjnych do centrum serwisowego bez udziału obsługi	Tak		Bez punktacji
15	Menu operatora urządzenia całkowicie w języku polskim	Tak		Bez punktacji
16	Urządzenie zarejestrowane w	Tak		Bez punktacji



	Polsce jako wyrób medyczny lub posiadające certyfikat właściwy dla urządzenia oprogramowania stwierdzający zgodność z dyrektywą 93/42/EEC			
<b>Fotel przeznaczony do wykonywania biopsji mammograficznej</b>				
1	sterowany elektrycznie fotel pacjentki o minimalnym udźwigu 200 kg, zakres regulacji oparcia i podnóżka od pozycji siedzącej (oparcie w pozycji odchylenia min. 90 <sup>0</sup> , oparcie w pozycji leżącej 0 <sup>0</sup> , pozycja Trendelenburga min. -10 <sup>0</sup> ) oparcie regulowane minimum dwoma niezależnie ustawianymi segmentami, regulowana wysokość podglówka, minimalna szerokość w części barkowej <b>71 cm</b> długość minimalna 160 cm	Tak		bez punktacji
<b>meble do gabinetu mammografii</b>				
1	fotel z regulowanym siedziskiem i oparciem, 2 szafy o szerokości min. 1m i wysokości min. 2m, min. 4 półki wewnętrzne, biurko do stacji lekarskiej	Tak		bez punktacji
<b>Dodatkowo</b>				
1	Wykonanie projektu osłon stałych pomieszczenia mammografu z akceptacją przez WSSE wraz z niezbędnym dostosowaniem pomieszczenia do instalacji	Tak		bez punktacji
2	Wykonanie niezbędnych testów akceptacyjnych i specjalistycznych obejmujących aparat i monitor opisowy, w czasie trwania gwarancji	tak		Bez punktacji
3	Podłączenie się do dostawcy PACS /RIS (zakup licencji)	Tak		Bez punktacji
4	Fartuch ochronny RTG przeznaczonego do mammografii dla pacjentki	Tak		Bez punktacji

**Załącznik nr 2 do SIWZ -Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny, szkolenia.**

<b>L.p.</b>	<b>Parametr</b>	<b>Wymagany</b>	<b>Oferowany</b>
1.	Okres gwarancji na urządzenia, wyposażenie, akcesoria liczony od daty podpisania przez obie strony protokołu zdawczo – odbiorczego	<b>min. 36 miesięcy</b>	
	monitory	<b>min. 60 miesięcy</b>	

2.	<p>Czas reakcji: przyjęcie zgłoszenie- podjęcie naprawy -w okresie gwarancji</p> <p>-po okresie gwarancji</p>	<p><b>24 godziny</b> w dni robocze, tj. od pn - pt , z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy</p> <p><b>48 godzin</b> w dni robocze, tj. od pn - pt , z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy</p>	
3.	<p>Maksymalny czas niezbędny na usunięcie awarii od czasu lokalizacji uszkodzenia -w okresie gwarancji</p> <p>-po okresie gwarancji</p>	<p><b>3 dni robocze</b> od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy</p> <p><b>5 dni roboczych</b> od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, a w przypadku napraw wymagających części zamiennych sprowadzanych z zagranicy wydłuża do 7 dni roboczych od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy</p>	
4.	<p>Liczba dni przestoju urządzenia przedłużająca termin gwarancji</p>	<p><b>5 dni roboczych</b> od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy</p>	
5.	<p>Minimalna liczba napraw powodująca wymianę podzespołu na nowy w okresie gwarancji</p>	<p><b>3</b></p>	
6.	<p>Wstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej w serwisie, na koszt Wykonawcy</p>	<p><b>TAK</b></p>	
7.	<p>Okres gwarancji na nowo zainstalowane części po naprawach: -w okresie gwarancji</p> <p>-po terminie gwarancji</p>	<p><b>Cały okres gwarancji</b>, a w przypadku gdy część zamienna zostanie wymieniona w ostatnim półroczu trwania gwarancji, długość gwarancji na wymienioną część nie może być krótsza <b>niż 6 m-cy</b>.</p> <p><b>Min 6 m-cy, podać</b></p>	
8.	<p>Częstotliwość wykonywanych przeglądów w cenie umowy w siedzibie Zamawiającego w <b>okresie gwarancji</b>.</p> <p>Częstotliwość wykonywanych przeglądów w siedzibie Zamawiającego <b>po okresie gwarancji</b></p>	<p><b>1 x w roku lub</b> zgodnie z zaleceniami producenta ( <b>załączyć oświadczenie producenta</b>)</p> <p><b>Podać</b> zgodnie z zaleceniami producenta ( <b>załączyć oświadczenie producenta</b>)</p>	
9.	<p>Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny; ilość punktów serwisowych, ich siedziba, ilość pracowników, sposób kontaktu (tel, fax, e-mail) Dołączyć certyfikat o autoryzacji serwisowej</p>	<p><b>TAK</b> <b>Podać</b></p> <p><b>dołączyć</b></p>	
10.	<p>Szacunkowy roczny koszt obsługi serwisowej <b>po okresie gwarancji</b> (umowa serwisowa) pełna z częściami bez części zamiennych</p>	<p><b>Podać</b> <b>Podać</b></p>	
11.	<p>Szacunkowy koszt obsługi serwisowej pogwarancyjnej (bez umowy serwisowej) cena 1 roboczogodziny koszt dojazdu z pkt. serwisowego obsługującego do siedziby zamawiającego - ilość i koszt wykonania przeglądów okresowych wg zaleceń producenta oferowanego sprzętu w skali 1</p>	<p><b>Podać</b> <b>Podać</b> <b>podać</b></p>	

	roku		
12.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty sprzedaży urządzenia	Min. 10 lat	
13.	Możliwość zakupu części zamiennych po okresie gwarancji bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat	TAK	
14.	Kontynuacja produkcji urządzenia lub jego wersji rozwojowej przez co najmniej 5 lat	Min 5 lat, podać	
15.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi <b>potwierdzone certyfikatem</b> bezpośrednio po instalacji min 2 szkolenia ponawiane w terminie 2 tygodni i 4 tygodni od instalacji, <i>o ile w przedmiocie zamówienia danego sprzętu nie określono inaczej</i>	TAK	
16.	Szkolenia personelu technicznego w zakresie konserwacji i napraw niewymagających interwencji serwisu <b>potwierdzone certyfikatem</b>	TAK	
17.	Licencje na oprogramowanie* i paszport techniczny przy odbiorze. Instrukcje obsługi, certyfikaty - w języku polskim/dopuszczone na nośniku elektronicznym/ dołączone do oferty i przy odbiorze. *- jeśli dotyczy	TAK	
18.	Przy odbiorze - instrukcje serwisowe, w tym procedury i instrukcje wykonywania czynności o których mowa w art. 90 ust. 4 ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. art. 90 w tym wykaz punktów serwisowych i wykaz dostawców części zamiennych oraz materiałów zużywalnych i eksploatacyjnych.	TAK	

### Załącznik nr 3 do SIWZ

#### DANE WYKONAWCY:

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców przypadku oferty wspólnej\*\*\*:

.....

Adres: .....

REGON .....

NIP .....

Tel. ....

FAX, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję .....

internet http://.....

e-mail: .....

Osoba do kontaktów : .....

## FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia w trybie przetargu nieograniczonego na **ZAKUP, DOSTAWĘ, MONTAŻ I URUCHOMIENIE APARATU CYFROWEGO DO MAMMOGRAFII DLA SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W ŁOMŻY** w ramach zadania

*„Przebudowa Apteki szpitalnej wraz z wyposażeniem oraz zakup aparatu cyfrowego do mammografii”*

składamy niniejszą ofertę **na cenę brutto:**

**PAKIET 1** ..... zł

*słownie* : .....

*Termin gwarancji na urządzenia, wyposażenie, akcesoria* ..... \* (minimum 36 mies. od daty instalacji potwierdzonej podpisaniem protokołu instalacyjnego,

*Termin gwarancji na monitory* ..... \*(min. 60 mies. od daty instalacji potwierdzonej podpisaniem protokołu instalacyjnego)

### OŚWIADCZENIA:

- Oświadczamy, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentami przetargowymi.
- 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).
- 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, a w przypadku wyboru naszej oferty przez cały okres trwania umowy.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami umowy, treścią SIWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego nie później jednak niż do końca okresu związania ofertą,
- \* Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy sami.
- \* 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 powierzone do wykonania przez podwykonawcę oraz nazwy firm podwykonawców:

.....

Części zamówienia oraz nazwy firm podwykonawców wymienione na niniejszym formularzu oferty należy wskazać w **Załączniku nr 5 do SIWZ.**

**Uwaga:** W przypadku, gdy Wykonawca nie zamierza powierzyć do wykonania części zamówienia podwykonawcom, a wykona go siłami własnymi to **nie ma** wymogu dołączenia do oferty „Załącznika nr 5 do SIWZ”.

**7\*. Oświadczamy, że polegamy** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22 a 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**.

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

**8. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na termin płatności – do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT i otrzymania zamówionej całości dostawy częściowej.**

**9. 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 .

**10. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy w oparciu o wymagania zawarte w SIWZ i umowie wraz z załącznikami do umowy.**

**11. 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 należy zwrócić na konto Wykonawcy:**

**nr**.....\*\* (proszę podać nr konta na które należy zwrócić wadium w przypadku gdy wadium zostało wniesione w formie przelewu pieniężnego).

**12. Oświadczamy, że w przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego.**

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

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

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

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

1.....

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

.....  
data (podpis upoważnionego przedstawiciela firmy)

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - wypełnić

Załącznik nr 4 do SIWZ

pieczęć Wykonawcy

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **ZAKUP, DOSTAWĘ, MONTAŻ I URUCHUMIENIE APARATU CYFROWEGO DO MAMMOGRAFII DLA SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W ŁOMŻY** w ramach zadania „Przebudowa Apteki szpitalnej wraz z wyposażeniem oraz zakup aparatu cyfrowego do mammografii”

znak sprawy: ZT-SZP-226/ 01/26/2017

przedstawiam/y\*

#### Wykaz dostaw

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw, 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, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

W celu potwierdzenia spełniania warunku zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawcy, w wykazie dostaw należy wskazać co najmniej 1 dostawę aparatury medycznej określonej grupą/klasą/kategorią nomenklatury CPV na kwotę min.: 500 000,00 zł;

Zamawiający nie wymaga przedstawienia informacji o dostawach niewykonanych lub wykonanych nienależycie.

Lp.	Przedmiot (rodzaj dostaw)	Wartość dostaw brutto	Daty wykonania dostaw (m-c rok do m-c rok)	Podmiot na rzecz którego dostawy zostały wykonane
1.				
2.				
3.				

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

.....

.....

data

pieczętka i podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

Pieczętka Wykonawcy

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **ZAKUP, DOSTAWĘ, MONTAŻ I URUCHUMIENIE APARATU CYFROWEGO DO MAMMOGRAFII DLA SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W ŁOMŻY** w ramach zadania „Przebudowa Apteki szpitalnej wraz z wyposażeniem oraz zakup aparatu cyfrowego do mammografii”  
znak sprawy: ZT-SZP-226/ 01/26/2017

**WYKAZUJEMY**

części zamówienia przewidzianych przez Wykonawcę do wykonania przez podwykonawcę\*.

Lp.	Część zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawcę
1	
2	
3	

\*Uwaga: W przypadku, gdy Wykonawca nie zamierza powierzyć do wykonania części zamówienia (dostaw) podwykonawcom, a wykona go siłami własnymi dołącza do formularza oferty **Załącznik nr 5** z wpisem „nie dotyczy”

.....

data

.....

pieczętka i podpis Wykonawcy

wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 PZP

Pieczętka Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
o przynależności do grupy kapitałowej**

**Dotyczy:** postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **ZAKUP, DOSTAWĘ, MONTAŻ I URUCHUMIENIE APARATU CYFROWEGO DO MAMMOGRAFII**

**DLA SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO  
W ŁOMŻY w ramach zadania „Przebudowa Apteki szpitalnej wraz z wyposażeniem oraz zakup aparatu cyfrowego do mammografii”  
znak sprawy: ZT-SZP-226/ 01/26/2017**

oświadczamy, że:

należymy do grupy kapitałowej\*

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

**nie należymy do grupy kapitałowej \***

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

\* - niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 7 do SIWZ – wzór umowy

**projekt umowy  
nr ..... /ZT-SZP-226/01/26/2017**

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

**Szpitałem Wojewódzkim im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego, Al. Piłsudskiego 11, 18-404 Łomża  
NIP 718-16-89-321, Regon 450665024, KRS 0000024716**

reprezentowanym przez :

.....

zwanym dalej **Kupującym**

a



.....  
.....  
adres.....  
wpisanym(a) do KRS/EDG prowadzonego(ej) przez.....  
pod numerem.....  
NIP..... Regon.....  
reprezentowanym przez.....

zwanym dalej *Sprzedającym*

Zawarcie umowy następuje zgodnie z wyborem oferty Wykonawcy na podstawie przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z ustawą z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zmianami) zwanej dalej „Ustawą PZP” lub „Pzp” w trybie przetargu nieograniczonego, znak sprawy: **ZT-SZP-226/01/26/2017**

## § 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest **ZAKUP, DOSTAWA, MONTAŻ I URUCHUMIENIE APARATU CYFROWEGO DO MAMMOGRAFII DLA SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W ŁOMŻY w ramach zadania „Przebudowa Apteki szpitalnej wraz z wyposażeniem oraz zakup aparatu cyfrowego do mammografii”**

znak sprawy: **ZT-SZP-226/ 01/26/2017** na podstawie złożonej oferty, która była najkorzystniejsza w rozstrzygniętym postępowaniu przetargowym, w trybie przetargu nieograniczonego powyżej 209 000 Euro opublikowanego w Dz. U. S numer ..... z dnia ..... r., pod nazwą: **Zakup, dostawa, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży** zgodnie asortymentowo i cenowo z załącznikiem nr 1 do umowy (załącznik nr 1 do SIWZ w zakresie asortymentu i ilości określonych w SIWZ) / **pakiet nr\*** ..... stanowiącym integralną część umowy, za cenę netto....., VAT (%.....).....brutto ..... **zł \*** (słownie.....) wraz z robotami budowlanymi: montażem drzwi \*\*

## § 2

1. Sprzedający zobowiązuje się dostarczyć zamówiony sprzęt medyczny/aparaturę medyczną na własny koszt w odpowiednim opakowaniu transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczonego towaru przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniami itp., **do magazynu Szpitala**. Montaż i uruchomienie aparatury medycznej/sprzętu medycznego nastąpi w **Zakładzie Diagnostyki Obrazowej Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży**, fabrycznie nowego, kompletnego, nieużywanego (rok produkcji 2017 r.) i wolnego od wad, będącego przedmiotem postępowania tj.: **APARATU CYFROWEGO DO MAMMOGRAFII**
2. Odbiór i uruchomienie aparatury medycznej/ sprzętu medycznego zostanie potwierdzony protokołem zdawczo-odbiorczym – **4 egzemplarze**.
3. Wraz z dostarczoną aparaturą medyczną/sprzętem medycznym będącą/ym przedmiotem umowy Sprzedający przedłoży aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania w jednostkach służby zdrowia. **Okres gwarancji dostarczonego sprzętu medycznego/ aparatury medycznej..... \*zgodnie z ofertą, wg Załącznika nr 2 do umowy** (Załącznik ten jest odpowiednikiem Załącznika nr 2 do SIWZ). Sprzedający w ramach udzielonej gwarancji odpowiada za braki ilościowe i jakościowe stwierdzone bezpośrednio po rozpakowaniu fabrycznym opakowań u bezpośredniego odbiorcy.
4. Przed podpisaniem końcowego protokołu zdawczo – odbiorczego Sprzedający dostarczy Kupującemu w odniesieniu do uruchomionego sprzętu medycznego/aparatury medycznej będącego/cej przedmiotem umowy:

- 1) instrukcje obsługi w języku polskim,

2) karty gwarancyjne w języku polskim,

3) dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie państw Unii Europejskiej i na terenie Polski:

Deklaracje Zgodności, Certyfikaty CE, wpisy do Rejestru Wyrobów Medycznych lub zgłoszenia/powiadomienia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych,

4) paszporty techniczne **i inne dokumenty wymagane prawem i przepisami.**

5. Sprzedający przedłoży Kupującemu fakturę przy dostawie przedmiotu umowy, uruchomieniu i podpisaniu protokołu zdawczo – odbiorczego. Treść faktury odnośnie nazewnictwa przedmiotu zamówienia powinna być tożsama z wymogami SIWZ.

6. Sprzedający przeprowadzi szkolenia personelu Kupującego w zakresie prawidłowej eksploatacji przedmiotu umowy zgodnie z **Załącznikiem nr 2** do umowy (Załącznik ten jest odpowiednikiem Załącznika nr 2 do SIWZ).

7. Sprzedający oświadcza, że dostarczony sprzęt medyczny/ aparatura medyczna jest fabrycznie nowy/a, kompletny/a, nieużywany/a i gotowy/a do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego, a także zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

8. W okresie gwarancji Sprzedający zobowiązany jest do naprawy lub wymiany dostarczonego sprzętu/aparatury na sprawny.

9. Sprzedający bez zgody Kupującego nie może dokonać zmiany wymogów technicznych dostarczonego sprzętu/aparatury jak również producenta, jaki wykazał w złożonej ofercie.

10. Sprzedający zobowiązany jest do ścisłej współpracy z Kupującym w okresie od podpisania umowy do czasu realizacji zamówienia, w tym do dostarczenia dokumentów wymaganych prawem, a niezbędnych do uzyskania wszystkich pozwoleń instytucji zewnętrznych oraz wykonanie testów akceptacyjno -odbiorczych.

10.1. Sprzedający jest zobowiązany w terminie nie później niż 3 tygodnie od dnia podpisania umowy, tj.: przed złożeniem wniosku do WSSE Białystok dostarczyć Kupującemu:

- .Dokumentację techniczną oferowanego aparatu
- Instrukcję obsługi aparatu
- Dokumentację projektową – projekt ochrony radiologicznej Pracowni Mammografii Zakładu Diagnostyki Obrazowej-pod oferowany aparat, zatwierdzony przez WSSE.
- Wpis aparatu rtg do rejestru wyrobów medycznych zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz. U. nr 107, poz. 679).

10.2. Sprzedający jest zobowiązany dostarczyć Kupującemu Protokół z przeprowadzonych testów akceptacyjnych.

### § 3

**Termin wykonania zamówienia: .....tygodni od daty podpisania umowy\*.**

### § 4

1. Za wykonanie przedmiotu umowy ustala się wynagrodzenie ryczałtowe, zgodnie z wynagrodzeniem podanym w złożonej ofercie, na kwotę:

**PAKIET nr .1** \*

**ogółem netto:** .....zł \*

(słownie: .....)\*

**podatek VAT** .....% \*

**ogółem brutto:** ..... zł \*

(słownie:.....)\*

## **2. Płatność realizowana będzie:**

**Faktura będzie wystawiona po podpisaniu protokołu zdawczo-odbiorczego. Termin zapłaty za fakturę do 60 dni od daty otrzymania przez Kupującego prawidłowo wystawionej przez Sprzedającego faktury VAT.**

3. Za datę zapłaty strony uznają datę złożenia przez Kupującego polecenia przelewu bankowego.

4. Należność za wykonanie przedmiotu umowy zostanie przekazana **na konto** Sprzedającego o

**nr .....** \*.

5. Ustalone wynagrodzenie obejmuje całość przedmiotu zamówienia i Sprzedający nie może żądać jego podwyższenia. Wartość całkowita przedmiotu umowy ani ceny nie będą waloryzowane w okresie realizacji umowy.

6. Wynagrodzenie Sprzedającego ustalone zostało w oparciu o złożoną ofertę przetargową.

7. W kwocie wymienionej w ust. 1 zawarte są wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy i odpowiadające wymaganiom określonym w SIWZ.

## **§ 5**

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

2. Nie przewiduje się zmian postanowień umowy w stosunku do treści oferty (art. 144 ust 1 ustawy Pzp) z wyjątkiem:

- a) **zmiany nazwy, siedziby stron umowy, nr-ów kont bankowych oraz innych danych identyfikacyjnych;**
- b) **zmian wynikających z przepisów ustawy Pzp;**
- c) **wystąpienia oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w treści umowy.**

## **§ 6**

1. Sprzedający zapłaci Kupującemu karę umowną:

- a) za odstąpienie od umowy przez Kupującego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Sprzedający w wysokości 10% wynagrodzenia brutto za przedmiot umowy,
- b) za zwłokę w oddaniu określonego w umowie przedmiotu umowy w wysokości 0,5 % wynagrodzenia brutto za przedmiot umowy, za każdy dzień zwłoki,
- c) za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze w wysokości 0,5 % wynagrodzenia brutto za przedmiot umowy, za każdy dzień zwłoki, liczony od dnia wyznaczonego na usunięcie wad.
- d) za niedotrzymanie terminu usunięcia usterek w okresie gwarancji i rękojmi w wysokości 0,5 % wynagrodzenia brutto za przedmiot umowy za każdy dzień zwłoki, liczony od dnia poinformowania przez Kupującego. Kary nie nalicza się w przypadku dostarczenia Kupującemu na czas naprawy urządzenia zastępczego o parametrach i funkcjach równych lub lepszych.

2. Kary umowne podlegają sumowaniu.

3. Kwoty kar umownych Kupujący potrąci z faktury Sprzedającego, na co Sprzedający wyraża zgodę bez potrzeby składania dodatkowego oświadczenia.

4. Strony zastrzegają sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

5. Sprzedający nie może odmówić usunięcia wad bez względu na wysokość związanych z tym kosztów.

6. W przypadku, gdyby się okazało, że zakupiony sprzęt medyczny/aparatura medyczna jest wadliwy/a i podlega

wymianie, wszystkie koszty i ewentualne następstwa z tego tytułu, obciążają Sprzedającego.

7. Kupujący może usunąć, w zastępstwie Sprzedającego i na jego koszt, wady nieusunięte w wyznaczonym terminie.

8. Sprzedający ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone osobom fizycznym i prawnym w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.

## § 7

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 zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Kupujący może odstąpić od umowy w terminie 30 dnia od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

2. Kupującemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku wystąpienia następujących okoliczności:

- 1) 2 – krotne opóźnienie w reklamacji przedmiotu umowy
- 2) jednorazowe opóźnienie w reklamacji przedmiotu umowy – przekraczające 4 dni,
- 3) 2 – krotna reklamacja jakości przedmiotu Zamówienia,
- 4) ogłoszenia upadłości lub likwidacji Sprzedającego,
- 5) wydania nakazu zajęcia majątku Sprzedającego,
- 6) innego rażącego naruszenia warunków umowy lub przepisów prawa.

3. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie z podaniem podstaw prawnych i faktycznych odstąpienia.

4. Kupujący 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 Pzp;
- 2) Sprzedający w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 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 Kupujący udzielił zamówienia z naruszeniem przepisów prawa Unii Europejskiej.

5. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 i 2 ust. 4, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

## § 8

Sprzedający może dokonać przelewu wierzytelności z zawartej umowy na osobę trzecią, jedynie za pisemną **zgoda 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

Wszelkie zawiadomienia, korespondencja oraz dokumentacja przekazywana w związku z niniejszą umową między Stronami będzie sporządzana na piśmie i podpisana przez Stronę zawiadamiającą.

Zawiadomienia mogą być przesyłane telefaksem, doręczane osobiście, przesyłane kurierem lub listem.

## § 10

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

1\*\*. Sprzedający zleci podwykonawcy następujący zakres dostaw:

.....

2\*\*. Kupujący dokonuje bezpośredniej zapłaty wymagalnego wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy lub dalszemu podwykonawcy, który zawarł przedłożoną Kupującemu umowę o podwykonawstwo, której przedmiotem są dostawy lub usługi, w przypadku uchylenia się od obowiązku zapłaty odpowiednio przez Sprzedającego, podwykonawcę (Kupujący żąda od Sprzedającego przedstawienia **oświadczenia** podwykonawcy, złożone w formie pisemnej wg wzoru stanowiącego załącznik do umowy).

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

## § 11

1. Sprzedający uzgodni /tel, faxem, e-mailem/ z 3 dniowym wyprzedzeniem z upoważnionym pracownikiem Kupującego termin dostawy, szkolenia, montażu i uruchomienia sprzętu medycznego/aparatury medycznej będącego/ej przedmiotem umowy.

2. Kupujący zastrzega sobie prawo niepodpisania protokołu zdawczo - odbiorczego w przypadku braku lub niezgodności treści dokumentu wymaganego w niniejszej umowie bądź w obowiązującej w tym postępowaniu SIWZ.

3. Upoważnionym pracownikiem Kupującego do realizacji przedmiotu umowy jest .....\*  
tel. .... **w godz. 7.30 - 15.05 w dni robocze oraz w pakiecie .....**

- .....

4. Upoważnionym pracownikiem Sprzedającego do realizacji przedmiotu umowy

jest .....\* tel. .... **w godz. ....** w  
dniach .....\*.

5. Sprzedający zobowiązuje się dostarczyć zamówiony sprzęt/aparaturę wraz z wymaganymi dokumentami na własny koszt w odpowiednim opakowaniu transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczonego towaru przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniami itp. do magazynu Zamawiającego, a w wyjątkowej sytuacji po uzgodnieniu z upoważnionym pracownikiem Działu Zaopatrzenia Transportu i Magazynów bezpośrednio do wskazanego miejsca użytkowania.

## § 12

### UBEZPIECZENIE

1. Sprzedający 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. Sprzedający dostarczy Kupującemu 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, Sprzedający zobowiązuje się, że dokona przedłożenia jej ważności do terminu nie krótszego od wymaganego terminu zakończenia.

## § 13

Niniejszą umowę wraz z załącznikami sporządzono w 3 (trzech) jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa otrzymuje **Kupujący**, a jeden **Sprzedający**.

## § 14

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawa Prawo zamówień publicznych, a ewentualne spory rozstrzygać będzie właściwy rzeczowo sąd dla Siedziby Kupującego.

**SPRZEDAJĄCY:**

**KUPUJĄCY:**

**Załączniki do umowy:**

1. Zestawienie asortymentowo - ilościowe i parametry techniczne i wymagane dotyczące oferowanej aparatury medycznej i sprzętu medycznego.
2. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny, szkolenia.
3. Poświadczoną za zgodność z oryginałem przez sprzedającego polisę potwierdzającą zawarcie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
4. Pełnomocnictwo, jeżeli umowę podpisuje pełnomocnik \*\*.
5. Umowa regulująca współpracę wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, jeżeli oferta tych wykonawców zostanie wybrana \*\*\*.
6. Oświadczenie podwykonawcy \*\*

\* - należy wypełnić

\*\* - jeżeli dotyczy

\*\*\* - 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 Kupującego \*\*

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

**\*\* - Uwaga:**

Kolejne oświadczenia podwykonawcy mają uwzględniać wszystkie faktury dotychczas wystawione.

**Załącznik nr 8 do SIWZ – wzór protokołu zdawczo - odbiorczego**

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

do Umowy Nr...../ZT-SZP-226/01/14/2017 z dnia .....r.

dotyczącej: **ZAKUPU, DOSTAWY, MONTAŻU I URUCHUMIENIA APARATU CYFROWEGO DO MAMMOGRAFII DLA SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W ŁOMŻY w ramach zadania „Przebudowa Apteki szpitalnej wraz z wyposażeniem oraz zakup aparatu cyfrowego do mammografii”** znak sprawy: ZT-SZP-226/01/26/2017

**Kupujący :**

Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego z siedzibą w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, 18-400 Łomża

**Bezpośredni Odbiorca/Użytkownik:**

.....

**Sprzedający :**

.....

Niniejszym Bezpośredni Odbiorca potwierdza **przyjęcie do eksploatacji** od Sprzedającego 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 4 umowy i zapisami SIWZ, tj. :**

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

**Okres gwarancji** na ww. sprzęt medyczny/aparaturę medyczną wynosi : ..... **miesiące**. \*

**Szkolenie :**

w dniu .....r. przedstawiciel sprzedającego przeprowadził szkolenie personelu w zakresie prawidłowej obsługi, podstaw eksploatacji i konserwacji dostarczonego sprzętu medycznego/aparatury medycznej. \*

**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 Sprzedający.

Bezpośredni Odbiorca:

Sprzedający:

## Załącznik 9 do SIWZ - JEDNOLITY EUROPEJSKI DOKUMENT ZAMÓWIENIA

### 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 044–080219

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:	<b>SZPITAL WOJEWÓDZKI</b> <i>im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego</i> Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża

<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.



<b>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	<b>PRZETARG NIEOGRANICZONY  NA ZAKUP, DOSTAWĘ, MONTAŻ I  URUCHUMIENIE APARATU  CYFROWEGO DO MAMMOGRAFII DLA  SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO IM.  KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO  W ŁOMŻY w ramach zadania  „Przebudowa Apteki szpitalnej wraz z  wyposażeniem oraz zakup aparatu  cyfrowego do mammografii”</b>
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) <sup>5</sup> :	<b>ZT-SZP-226/01/26/2017</b>

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

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

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

<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

<p>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone<sup>8</sup>: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”<sup>9</sup> lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?</p> <p>Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>[....]</p>
<p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<p>Jeżeli tak: Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie<sup>10</sup>:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p>Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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

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

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

<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.

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

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

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

<i>W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:</i>	
<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[.....], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

<b>Zależność od innych podmiotów:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
---------------------------------------	-------------------

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

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.)**

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

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

<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>samemu 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): [.....][.....][.....][.....]<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): [.....][.....][.....][.....]<sup>21</sup></p>
<p>W przypadku skazania, czy wykonawca</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.

przedsięwzięć środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia <sup>22</sup> („samooczyszczenie”)?	
<b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki <sup>23</sup> :	[.....]

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

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

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYTUŁACIĄ, 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.**

Informacje dotyczące ewentualnej	Odpowiedź:
----------------------------------	------------

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

<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.

<b>niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</b>	
Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b> , naruszył <b>swoje obowiązki</b> w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b> <sup>26</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) <b>zbankrutował</b> ; lub b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b> ; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych <sup>27</sup> ; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? <b>Jeżeli tak</b> : g) Proszę podać szczegółowe informacje: 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> . Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie           i) [.....] j) [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b> <sup>29</sup> ? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] <b>Jeżeli tak</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b> ? <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] <b>Jeżeli tak</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]

<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.

<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b><sup>30</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? <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 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? <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? <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 <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: 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; b) nie <b>zataił</b> tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

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

<p><b>Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]<sup>31</sup></p>

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

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



**W przypadku gdy ma zastosowanie  
którakolwiek z podstaw wykluczenia o  
charakterze wyłącznie krajowym, czy  
wykonawca przedsięwziął środki w celu  
samooczyszczenia?  
Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:**

Tak  Nie

[.....]

## Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

$\alpha$ : 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  $\alpha$  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:	[...]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
<b>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</b> 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?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ ...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

### B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu 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: <b>i/lub</b> 1b) Jego <b>średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący</b> <sup>33</sup> ( <b>)</b> : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta  (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2a) Jego roczny („specyficzny”) <b>obróć w</b>	rok: [.....] 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 dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p><b>obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:</p> <p><b>i/lub</b></p> <p>2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący</b><sup>34</sup>:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych</b><sup>35</sup> określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y<sup>36</sup> – oraz wartość): [.....], [.....]<sup>37</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:</p> <p>Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b>, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że</p> <p>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): [.....][.....][.....]</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.**

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b>:</p> <p>W okresie odniesienia<sup>38</sup> wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b>:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

<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.

budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:									
1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</b> : W okresie odniesienia <sup>39</sup> wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju</b> : Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych <sup>40</sup> :	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] <table border="1" data-bbox="767 309 1342 371"> <thead> <tr> <th data-bbox="767 309 946 338">Opis</th> <th data-bbox="946 309 1070 338">Kwoty</th> <th data-bbox="1070 309 1166 338">Daty</th> <th data-bbox="1166 309 1342 338">Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="767 338 946 371"></td> <td data-bbox="946 338 1070 371"></td> <td data-bbox="1070 338 1166 371"></td> <td data-bbox="1166 338 1342 371"></td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
2) Może skorzystać z usług następujących <b>pracowników technicznych lub służb technicznych</b> <sup>41</sup> , w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:	[.....]  [.....]								
3) Korzysta z następujących <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> : 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> ?	[] Tak [] Nie								
6) Następującym <b>wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi</b> legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: <b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	a) [.....]  b) [.....]								
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące <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: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....]								

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

<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.

	[.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi <b>narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi</b> na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom<sup>43</sup> następującą część (procentową)</b> zamówienia:	[.....]
11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
12) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> : Czy wykonawca może przedstawić wymagane <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez rządowe <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? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [...]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

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

<b>Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego</b>	<b>Odpowiedź:</b>
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? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [.....] [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<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).

<p>jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego?</b></p> <p><b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]</p>
--	--

## Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły 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: 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: 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:	[....]  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <sup>45</sup>  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] <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] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (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.