

Załącznik nr 1 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Pieszycach
ul. Królowej Jadwigi 1
58-250 Pieszycze

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

dla przetargu nieograniczonego

na:

Zakup wyposażenia rehabilitacyjnego na potrzeby SP ZOZ Przychodnia Miejska w Pieszycach.

1. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż: aparatu do ultradźwięków 1- kanałowego, aparatu do naświetlania promieniami podczerwonymi w zakresie IR-A i IR-B, UGUL z osprzętem, stołu rehabilitacyjnego, drabinek rehabilitacyjnych, rotora do ćwiczeń kończyn dolnych wolnostojącego, rotora do ćwiczeń kończyn górnych, tablicy do ćwiczeń manualnych dłoni z oporem, materacy 3-częściowy, wanny do kąpieli kończyn górnych, wanny do kąpieli kończyn dolnych i kręgosłupa, wanny do hydromasażu z biczem i koloroterapią, bieżni elektrycznej, rowerów stacjonarnych, diatermii krótkofalowej, aparatu do laseroterapii, aparatu do elektroterapii na potrzeby SP ZOZ Przychodnia Miejska w Pieszycach.

Wykonawca zobowiązuje się na własny koszt i na własne ryzyko dostarczyć oraz zainstalować przedmiot zamówienia Zamawiającemu do jego siedziby w wyznaczonym dniu, w godzinach od 8.00 do 15.00.

Przedmiot zamówienia obejmuje jedno zadanie, w skład którego wchodzi następujący zakres:

- a) dostawa, instalacja i uruchomienie Urządzeń;
- b) przeszkolenie osób obsługujących Urządzenia w zakresie jego użytkowania, bieżącej eksploatacji i konserwacji;
- c) udzielenie gwarancji na minimalny okres 24 m-c oraz zasadach wskazanych w załączniku nr 5.

Prace adaptacyjne pomieszczeń, w których pracować będą Urządzenia, wykona Zamawiający. Zadaniem Wykonawcy będzie montaż Urządzeń we wskazanych przez Zamawiającego pomieszczeniach przychodni oraz uzyskanie wszelkiej niezbędnej tj. wymaganej przepisami prawa, dokumentacji odbiorowej.

2. Dodatkowe wymogi dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia.

- a) Zamawiający wymaga, aby zaoferowane Urządzenia były fabrycznie nowe, modele wyprodukowane w 2018 r.;
- b) Zamawiający wymaga, aby Urządzenia wydane były w oryginalnych opakowaniach producenta;
- c) Zamawiający wymaga, aby zaoferowane Urządzenia posiadały oznaczenie CE; spełniały wszystkie normy PN, posiadały wymagane świadectwa rejestracji.
- d) Wykonawca dostarczy Zamawiającemu łącznie z przedmiotem umowy:
 - Kartę Gwarancyjną.
 - Instrukcję obsługi Urządzenia w języku polskim.
 - Wykaz autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski.
 - Zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie pogwarancyjnym.
 - Specyfikę katalogową (handlową) Urządzenia.
 - Wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji Urządzenia.
 - Inne niezbędne dokumenty (opinie, certyfikaty, dopuszczenia – zgodnie z wymogami określonymi ustawą o wyrobach medycznych).
 - Protokoły wykonanych badań i pomiarów określonych przepisami.
 - Dokumentację serwisową.

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

L.p.	Aparat do ultradźwięków 1- kanałowy (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:
1.	Jeden kanał do terapii ultradźwiękowej
2.	Kolorowy ekran dotykowy o przekątnej 4,3 cala ułatwiający sterowanie aparatem
3.	Wieloczęstotliwościowa (1MHz i 3MHz) i wodoodporna głowica ultradźwiękowa 5cm ²
4.	Podgrzewane manualne głowice ultradźwiękowe
5.	Możliwość jednoczesnego podłączenia dwóch głowic do aparatu
6.	Wizualna kontrola kontaktu głowicy ze skórą pacjenta
7.	Praca ciągła i impulsowa (10Hz-150Hz)
8.	Możliwość ustawienia automatycznego przełączania częstotliwości przez aparat (1MHz i 3MHz)
9.	Współczynnik wypełnienia 5-100 %
10.	Natężenie od 0,1 do 3W/cm ² przy pracy impulsowej i do 2W/cm ² przy pracy ciągłej
11.	Możliwość współpracy z głowicami ultradźwiękowymi montowanymi na ciele pacjenta za pomocą pasów, umożliwiającymi prowadzenie terapii bez obecności terapeuty: Bezobsługowe głowice o rozmiarze 12cm ² z czterema kryształami.
12.	Możliwość podłączenia wieloczęstotliwościowej (1MHz i 3MHz) i wodoodpornej głowicy ultradźwiękowej 1cm ²
13.	Bank programów terapeutycznych zapisanych w pamięci aparatu (gotowe diagnozy)
14.	Możliwość tworzenia i zapisywania własnych programów terapeutycznych
15.	Kolorowa encyklopedia terapeutyczna z rysunkami anatomicznymi
16.	Sygnały dźwiękowe
17.	Wizualna identyfikacja aktywnych akcesoriów.
18.	Obsługa aparatu w języku polskim
19.	Zasilanie 100-240 V, 50-60 Hz
20.	Waga aparatu max 3 kg.

L.p.	Aparat do naświetlania promieniami podczerwonymi w zakresie IR-A i IR-B (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:
1.	Stabilna metalowa konstrukcja
2.	Posiada podstawę wyposażoną w kółka z hamulcami
3.	Mikroprocesorowe sterowanie pracą lampy
4.	Wymuszone chłodzenie tubusa
5.	Posiada siatkę zabezpieczającą filtr
6.	Zegar zabiegowy 1-30min
7.	Maksymalna moc żarówki 375W
8.	Zasilanie sieciowe 230 V ±10 %, 50/60 Hz
9.	Pobór mocy maks. 450W
10.	Wysokość urządzenia na statywie min. 1 m, maks 2 m
11.	Wymiar podstawy lamp maks. 0,5x0,6m
12.	Wymiar podstawy statywu S x G.maks. 0,5 x 0,6 m
13.	Masa urządzenia maks. 14 kg (z żarówką i filtrem)
14.	Wymiary podstawy stołowej (bez lampy) S x G x W 30 x 32 x 6 cm
15.	Wymiary podstawy stołowej z lampą S x G x W 30 x 40 x 41 cm
16.	Masa podstawy stołowej z lampą 6 kg (z żarówką i filtrem)
17.	Na wyposażeniu: - przewód sieciowy - promiennik 375 W (1 szt.) - filtr czerwony (1 szt.)

	<ul style="list-style-type: none"> - filtr niebieski (1 szt.) - okulary ochronne dla pacjenta (1 szt.) - okulary ochronne dla terapeuty (1 szt.) - bezpieczniki zapasowe T3,15L250V; 3,15 A, 250 V (2 szt.) - instrukcja użytkowania (1 szt.) - statyw stołowy
--	--

L.p.	UGUL z osprzętem (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:
1.	Kabina przeznaczona do wykonywania ćwiczeń samowspomaganych, czynnych w odciążeniu, w odciążeniu z oporem oraz ćwiczeń czynnych z oporem z zastosowaniem systemów bloczkowo-ciężarkowych. Wykonana z kształtowników zamkniętych 30x30x2, lakierowana proszkowo. Okratowanie: pręty ścian bocznych, pręty sufitu, o kształcie oczka.
2.	<p>Na wyposażeniu osprzęt:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Linka długość 1600 mm - KC/01 - 14 szt 2. Linka długość 960 mm - KC/02 - 6 szt 3. Linka długość 2450 mm - KC/03 - 1 szt 4. Linka długość 5720 mm - KC/04 - 1szt 5. Linka długość 3750 mm - KC/05 - 3 szt 6. Linka długość 5000 mm - KO/01 - 1 szt 7. Podwieszka przedramion i podudzi 100x420 - KC/06 - 6 szt 8. Podwieszka ud i ramion - 145x540 - KC/07 - 6 szt 9. Podwieszka pod miednicę 230x750 -KC/08 - 2 szt 10. Podwieszka klatki piersiowej - KC/09 - 1 szt 11. Podwieszka pod głowę - KC/10- 1 szt 12. Podwieszka stóp - KC/11- 4 szt 13. Podwieszka dwustawowa pelota 160x80 pas 40x1350 - KC/12 -4 szt 14. Pas do wyciągu za miednicę uniwersalny 1330x170 - KC/13 - 1 szt 15. Kamaszek - KC/14/ - 1 szt 16. Pas do stabilizacji odcinka lędźwiowego lub klatki piersiowej pelota 210x448, 3 paski 40x1130- SE/03 - 1szt 17. Pas do stabilizacji klatki piersiowej pelota 118x300, pas 40x1080 - FC/01- 1szt 18. Pas do stabilizacji podudzia pelota 100x120 pas 40x1320 - UP/02 - 2 szt 19. Pas do stabilizacji ramienia i przedramienia pelota 100x120, paski 30x365- FC/02 - 2 szt 20. Pas do stabilizacji ud pelota 118x300, paski 30x1100 - FC/03 - 1szt 21. Pętla Glissona z orczykiem - US/02 - 1 szt 22. Ciężarek miękki 0,5 kg - KC/17 - 2szt 23. Ciężarek miękki 1,0 kg - KC/18 - 2szt 24. Ciężarek miękki 1,5 kg - KC/19 - 2 szt 25. Ciężarek miękki 2,0 kg - KC/20 - 2szt 26. Ciężarek miękki 2,5 kg - KC/21 - 2szt 27. Ciężarek miękki 3,0 kg - KC/22 - 1 szt 28. Ciężarek miękki 4,0 kg - KC/23 - 1 szt 29. Esik KC/24 - 30 sztuk - KC/24 - 60 sztuk

L.p.	Stół rehabilitacyjny (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:
1.	2-sekcyjny stół do rehabilitacji
2.	Konstrukcja krzyżakowa malowana proszkowo
3.	Kąt nachylenia zagłówka zmieniany za pomocą gazowej sprężyny (-70° do +40°)
4.	Elektryczna regulacja wysokości za pomocą malowanej proszkowo ramy wokół podstawy stołu
5.	Dwuwarstwowa tapicerka dostępna w wielu wersjach kolorystycznych
6.	Otwory do zamocowania pasów i bananów
7.	Gumowe stopki do regulacji poziomu

8.	System zabezpieczający przed niepożądaną zmianą ustawień stołu wyposażony w dwa klucze magnetyczne
9.	Podstawa z systemem 4 unoszonych kół kierunkowych oraz 4 stopkami z centralnym mechanizmem
10.	Wysokość regulowana +/- 50-101 cm
11.	Wymiary (dł x szer.) +/- 200x65 cm
12.	Obciążenie maksymalne min. 250 kg
13.	Waga stołu maks. 85 kg

L.p.	Drabinka rehabilitacyjna (2 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:
1.	Drabinka rehabilitacyjna o wymiarach +/- 225x90 cm, na wyposażeniu okucia. Boki drabinki sosnowe, szczeble wielowarstwowa sklejka klejona.

L.p.	Rotor do ćwiczeń kończyn dolnych wolnostojący (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:
1.	Rotor do ćwiczeń kończyn dolnych wolnostojący, którego konstrukcja pozwala na wykonywanie ćwiczeń w dowolnym miejscu. Poprzeczki dolne rotora wyposażone są w nasadki gumowe zapobiegające przesuwaniu się przyrządu podczas ćwiczeń. Do płynnej regulacji dawkowania oporu służy pokrętło dociskowe, umieszczone na wysokości osi obrotu korby. Waga +/- 8 kg, wysokość: +/- 28 cm.

L.p.	Rotor do ćwiczeń kończyn górnych (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:
1.	Rotor do ćwiczeń kończyn górnych z płynną regulacją oporu za pomocą pokrętła umocowanego poziomo na wysokości osi obrotu korby. Rotor posiada konstrukcję wolnostojącą. Waga: +/- 5kg, wysokość: +/- 30 – 45 cm.

L.p.	Tablica do ćwiczeń manualnych dłoni z oporem (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:
1.	Tablica do ćwiczeń manualnych dłoni z oporem – blat wykonany ze sklejki, drobne przyrządy z litego drewna. Całość zamontowana jest na stalowej podstawie lakierowanej proszkowo, umożliwiającej regulację wysokości. Stopki z olejoodpornej gumy pozwalają eliminować wpływy nierówności podłogi. Tablica wyposażona jest w cztery obciążniki o wadze 0,25 kg oraz esy i pięć linek zamontowanych do przyrządu.
2.	Wymiary: +/- 70x55 cm, wysokość 40-65 cm, waga: +/- 12 kg

L.p.	Materac 3-częściowy (2 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:
1.	Materac 3 częściowy z możliwością składania, pianka I gatunku, nici poliestrowe.
2.	Dane techniczne: Długość: 195 cm Szerokość: 85 cm Wysokość: +/- 5 cm Waga: +/- 6 kg

L.p.	Wanna do kąpieli kończyn górnych (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:
1.	Urządzenie do masażu wirowego kończyn górnych przeznaczone do wykonywania zabiegów hydroterapii za pomocą strumienia wody, wzbudzanego przez pompę.
2.	Pojemność robocza niecki maksymalna (do przelewu)- 45 l

3.	Minimalna(zalane wszystkie dysze)- 30 l
4.	Funkcja ciepłego prysznica
5.	Niecka akrylowa wzmocniona włóknem szklanym
6.	Elektronicznie sterowane odkamienianie
7.	Długość – maks. 900 mm
8.	Szerokość-maks. 950 mm
9.	Wysokość- maks. 920 mm
10.	Masa (bez wody)- do 60 kg
11.	Liczba dysz: min. 40-45
12.	Zabezpieczenie pompy przed „pracą na sucho”
13.	Wskazanie temp. wody w nieszce
14.	System powiadamiania o konieczności odkamieniania.
15.	Elektroniczny panel sterowania pracą wirówki
16.	Regulacja intensywności masażu za pomocą pokręćła – 3 stopnie
17.	Krzesło obrotowe w standardzie

L.p.	Wanna do kąpieli kończyn dolnych i kręgosłupa (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:
1.	Urządzenie do masażu wirowego kończyn dolnych i kręgosłupa przeznaczone do wykonywania zabiegów hydroterapii za pomocą strumienia wody wzbudzanego przez pompę
2.	Ekonomiczne zużycie wody (dwa poziomy 75l / 210l)
3.	Stopień do wanny
4.	Spuszczanie wody z instalacji oraz pompy
5.	System spustu i napełniania o dużych średnicach
6.	Wymiary: +/- 1160x680x950 mm
7.	Masa (bez wody)- 73 kg
8.	Liczba dysz: min 12 (2 sekcje)
9.	Zabezpieczenie pompy przed „pracą na sucho”
10.	Wskazanie temp. wody w nieszce
11.	Automatyczne napełnianie
12.	System powiadamiania o konieczności odkamieniania.
13.	Elektroniczny panel sterowania pracą wirówki
14.	Możliwość kontroli kierunku strumienia wody

L.p.	Wanna do hydromasażu z biczem i koloroterapią (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:
1.	Wanna do hydroterapii z wykorzystaniem masażu perełkowego, hydromasażu i bicia ręcznego
2.	Wanna wykonana z akrylu wysokiej jakości, ze wzmocnieniem w postaci maty z włókna szklanego
3.	Zużycie wody min.160l, max.280 l
4.	Min. 25 -30 dysz do hydromasażu podzielonych na 3 niezależne strefy
5.	Min. 120-130 dysz powietrznych do masażu perełkowego
6.	Bicz ręczny
7.	Koloroterapia min. 35-40 punktów świetlnych
8.	Pompa powietrzna z ozonatorem
9.	System automatycznego napełniania wodą wanny
10.	Blokada pracy „na sucho”
11.	System automatycznej dezynfekcji i odkamieniania
12.	Dotykowy panel sterowania pracą urządzenia
13.	Czujniki mierzące temperaturę wody podczas napełniania i w trakcie zabiegu
14.	Grzałka podtrzymująca temperaturę wody

15.	Wanna wyposażona w armaturę wysokiej klasy
16.	Bezpieczne stopnie do wanny z poręczą
17.	Czas napełniania. Max. 4 -5 min.
18.	Wymiary (dł. x szer. x wys.): +/- Max. 2160 mm x 870 mm x 1080 mm
19.	Prysznic ciepły i zimny
20.	Ciśnienie bicia Min. 0-4 bar
21.	Pobór mocy Max. 5.7 kW
22.	Kolor niecki do wyboru

L.p.	Bieżnia elektryczna (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:
1.	Programy standardowe: 6
2.	Program użytkownika: 2
3.	Program sterowany tętnem: 2
4.	Wyświetlacz: 7,5" LCD
5.	Puls ręczny poprzez sensory dotykowe
6.	Pomiar pulsu poprzez pas telemetryczny (opcja).
7.	Bluetooth - łączność z tabletem /smart fonem
8.	Nawiew
9.	Miejsce na bidon i inne akcesoria
10.	Moc ciągła silnika: 3,25 KM
11.	Prędkość: 1 - 18 km/h regulowana elektronicznie
12.	Nachylenie: 0-15 % regulowane elektronicznie
13.	Wymiary pasa: 152 x 56 cm
14.	Rolki transportowe
15.	Zasilanie: 230 v , 50 H
16.	Waga bieżni: 115 kg
17.	Max. waga użytkownika: 160 kg
18.	Wymiary (dł.szer.wys): +/- 204 x 93 x 145 cm

L.p.	Rower stacjonarny (2 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:
1.	Programy standardowe: 6
2.	Program użytkownika: 2
3.	Program sterowany tętnem: 2
4.	Waga koła zamachowego: 12 kg
5.	Regulacja obciążenia: 20-stopniowa
6.	Wyświetlacz: Hi Tech Blue Backlight LCD-Display
7.	Wyświetlacz kompatybilny z mp3
8.	Puls ręczny poprzez sensory dotykowe
9.	Pomiar pulsu poprzez pas telemetryczny (opcja)
10.	Bidon w zestawie
11.	Możliwość podłączenia MP3
12.	Nawiew
13.	Miejsce na bidon
14.	Bluetooth - łączność z tabletem / smart fonem
15.	Waga rowerka: 56 kg
16.	Max.waga użytkownika: 150 kg
17.	Wymiary (dł.szer.wys): +/- 112 x 60 x 138 cm

L.p.	Diatermia krótkofalowa (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:
1.	Terapia ustawiana poprzez: ustawienie efektów termicznych, protokoły kliniczne, wskazania dla poszczególnych terapii
2.	Możliwość ustawienia ponad 200 protokołów użytkownika
3.	Protokoły kliniczne min. 90
4.	Protokoły zawierające obrazy anatomiczne i patologiczne
5.	Ponad 140 obrazów wskazujących sposób ustawienia aplikatorów w zabiegach
6.	Opis racjonalizacji wykonywania zabiegów z wykorzystaniem diatermii krótkofalowej
7.	Opis przeciwwskazań dla wykonywania zabiegów z wykorzystaniem diatermii krótkofalowej
8.	Moc generowana przez wysokiej wydajności, sterowany mikroprocesorowo generator
9.	Pełna możliwość dostosowywania parametrów terapii: częstotliwości i czasu impulsu
10.	Możliwość ustawienia czasu zabiegu
11.	Możliwość pracy impulsowej i ciągłej
12.	Moc w pracy ciągłej Max. 100 W
13.	Moc w szczycie w pracy impulsowej Max. 200 W
14.	Średnia moc w pracy impulsowej Min. 54 W
15.	Możliwość dokumentacji terapii pacjenta na kartach chipowych
16.	Polskie menu
17.	Kolorowy, dotykowy ekran LCD
18.	Możliwość obracania ekranu o 360 stopni bez konieczności obracania całego aparatu
19.	W pełni regulowane ramiona do mocowania elektrod
20.	Wyłącznik bezpieczeństwa pacjenta
21.	Elektrody kondensatorowe 120 mm 2 szt.
22.	Kable do elektrod 2 szt.
23.	Wskaźnik działania pola elektro-magnetycznego
24.	Częstotliwość pracy 27,12 MHz
25.	Waga Max. 27 kg
26.	Szerokość impulsu 20-400 us
27.	Częstotliwość impulsu 100-800 Hz
28.	Czas terapii 1-60 min

L.p.	Aparat do laseroterapii (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:
1.	Trzy niezależne kanały zabiegowe
2.	7" kolorowy wyświetlacz z panelem dotykowym
3.	Tryb pracy: programowy/ manualny
4.	Baza wbudowanych programów zabiegowych
5.	Statystyki prowadzonych zabiegów
6.	Encyklopedia z opisem metodyki zabiegu
7.	Jednostki chorobowe wybierane po nazwie lub po dziedzinie
8.	Podręczna lista programów ulubionych
9.	Regulacja głośności sygnalizatora dźwiękowego
10.	Możliwość edycji nazw programów użytkownika
11.	Autotest – bieżąca kontrola sprawności aparatu
12.	Zegar czasu rzeczywistego
13.	130 – 140 wbudowanych programów zabiegowych
14.	180 - 220 programów użytkownika
15.	25 - 35 programów akupunktury Volla
16.	7 - 10 programów akupunktury Nogiera
17.	Zasilanie, pobór mocy 230 V, 50/60 Hz, max 75W, 90VA

18.	Wymiary sterownika +/- 34 x 28 x 11-16
19.	Masa maks. do 6 kg
20.	Na wyposażeniu:
21.	Torba na aparat i osprzęt
22.	Przewód sieciowy
23.	Okulary ochronne (2 szt.)
24.	Łącznik zdalnej blokady DOOR
25.	Bezpieczniki zwłoczne T1L250, 1 A, 250 V (2 szt.)
26.	Rysik pojemnościowy do ekranu LCD (1 szt.)
27.	Ścierka do ekranu LCD (1 szt.)
28.	Nakładki maskujące pełne (2 szt.)
29.	Nakładki maskujące z wycięciem (2 szt.)
25.	Etykiety ostrzegawcze (1 kpl.)

L.p.	Aparat do elektroterapii (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:
1.	Dwa niezależne kanały zabiegowe
2.	Tryb pracy: programowy/ manualny
3.	Baza wbudowanych programów i sekwencji zabiegowych
4.	Statystyki przeprowadzonych zabiegów
5.	Encyklopedia z opisem metodyki zabiegu
6.	Jednostki chorobowe wybierane po nazwie lub dziedzinie
7.	Podręczna lista programów i sekwencji ulubionych
8.	Regulacja głośności sygnalizatora dźwiękowego
9.	Możliwość edycji nazw programów i sekwencji użytkownika
10.	Autotest – bieżąca kontrola sprawności aparatu
11.	7" kolorowy wyświetlacz z panelem dotykowym
12.	Zegar czasu rzeczywistego
13.	Praca w trybach CC (stabilizacja prądu) lub CV (stabilizacja napięcia)
14.	Test elektrod
15.	Tryb przerywany dla prądów jednokierunkowych (unipolarnych)
16.	Pełna izolacja galwaniczna między kanałami w każdym trybie
17.	65-75 wbudowanych programów zabiegowych
18.	45-55 programów do ustawienia dla użytkowników
20.	35-40 wbudowanych sekwencji zabiegowych
21.	8-12 sekwencji do ustawienia dla użytkowników
22.	Wymiary +/- 34x28x11-16
23.	Masa do 6kg
24.	Rodzaje prądów i metod: <ul style="list-style-type: none"> – interferencyjne (dynamiczny, izoplanarny, jednokanałowy (AMF)) – TENS (symetryczny, asymetryczny, naprzemienny, burst) – TENS do porażień spastycznych – Kotza / rosyjska stymulacja – tonoliza – diadynamiczne (MF, DF, CP, CP-ISO, LP) – impulsowe (prostokątny, trójkątny) – impulsowe wg Traberta, Leduca, neofaradyczny – unipolarne falujące – galwaniczny – mikroprądy

Załącznik nr 2 – wzór formularza oferty

OFERTA
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
PRZYCHODNIA MIEJSKA W PIESZCZACH SKŁADANA W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA
Zakup wyposażenia rehabilitacyjnego na potrzeby SP ZOZ Przychodnia Miejska w Pieszczach.

1. **WYKONAWCA** - należy podać:

NAZWĘ WYKONAWCY:

NIP/PESEL:

REGION:

ADRES:

WOJEWÓDZTWO:

TEL.:

E-MAIL:

adres do korespondencji jeżeli inny niż podany wyżej:.....

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem¹:

☐ TAK

☐ NIE

2. Przedkładając ofertę oświadczam / y, że znany jest mi / nam zakres przedmiotu zamówienia, zrealizuję / zrealizujemy zamówienie zgodnie z wszystkimi warunkami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz akceptuję / my w wszystkie warunki zawarte w dokumentacji przetargowej jako wyłączną podstawę postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz oferuję / my:

a) wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową bruttozłotych
(słownie:.....)
zawierająca w sobie podatek VAT w wysokości %, co stanowi kwotęPLN
(słownie PLN) kwota netto:
.....PLN

b) urządzenia:

Dane ogólne - Aparat do ultradźwięków 1- kanałowy		
Pełna nazwa aparatu:	Podać	
Producent:	Podać	
Kraj pochodzenia:	Podać	
Rok produkcji	Podać	

L.p.	Aparat do ultradźwięków 1- kanałowy (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:	„Tak” albo proszę wpisać parametr /wartość
1.	Jeden kanał do terapii ultradźwiękowej	
2.	Kolorowy ekran dotykowy o przekątnej 4,3 cala ułatwiający	

¹ Wybrać właściwe, poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola symbolem X;

Zgodnie z art. 105 i 106 ustawy z dnia 2 lipca 2004 o swobodzie działalności gospodarczej za małego i średniego przedsiębiorcę uważa się:

Art. 105. Za małego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz

2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro.

Art. 106. Za średniego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz

2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.

	sterowanie aparatem	
3.	Wieloczęstotliwościowa (1MHz i 3MHz) i wodoodporna głowica ultradźwiękowa 5cm ²	
4.	Podgrzewane manualne głowice ultradźwiękowe	
5.	Możliwość jednoczesnego podłączenia dwóch głowic do aparatu	
6.	Wizualna kontrola kontaktu głowicy ze skórą pacjenta	
7.	Praca ciągła i impulsowa (10Hz-150Hz)	
8.	Możliwość ustawienia automatycznego przełączania częstotliwości przez aparat (1MHz i 3MHz)	
9.	Współczynnik wypełnienia 5-100 %	
10.	Natężenie od 0,1 do 3W/cm ² przy pracy impulsowej i do 2W/cm ² przy pracy ciągłej	
11.	Możliwość współpracy z głowicami ultradźwiękowymi montowanymi na ciele pacjenta za pomocą pasów, umożliwiającymi prowadzenie terapii bez obecności terapeuty: Bezobsługowe głowice o rozmiarze 12cm ² z czterema kryształami.	
12.	Możliwość podłączenia wieloczęstotliwościowej (1MHz i 3MHz) i wodoodpornej głowicy ultradźwiękowej 1cm ²	
13.	Bank programów terapeutycznych zapisanych w pamięci aparatu (gotowe diagnozy)	
14.	Możliwość tworzenia i zapisywania własnych programów terapeutycznych	
15.	Kolorowa encyklopedia terapeutyczna z rysunkami anatomicznymi	
16.	Sygnały dźwiękowe	
17.	Wizualna identyfikacja aktywnych akcesoriów.	
18.	Obsługa aparatu w języku polskim	
19.	Zasilanie 100-240 V, 50-60 Hz	
20.	Waga aparatu max 3 kg.	

Dane ogólne - Aparat do naświetlania promieniami podczerwonymi w zakresie IR-A i IR-B		
Pełna nazwa aparatu:	Podać	
Producent:	Podać	
Kraj pochodzenia:	Podać	
Rok produkcji	Podać	

L.p.	Aparat do naświetlania promieniami podczerwonymi w zakresie IR-A i IR-B (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:	„Tak” albo proszę wpisać parametr /wartość
1.	Stabilna metalowa konstrukcja	
2.	Posiada podstawę wyposażoną w kółka z hamulcami	
3.	Mikroprocesorowe sterowanie pracą lampy	
4.	Wymuszone chłodzenie tubusa	
5.	Posiada siatkę zabezpieczającą filtr	
6.	Zegar zabiegowy 1-30min	
7.	Maksymalna moc żarówki 375W	
8.	Zasilanie sieciowe 230 V ±10 %, 50/60 Hz	
9.	Pobór mocy maks. 450W	
10.	Wysokość urządzenia na statywie min. 1 m, maks 2 m	
11.	Wymiar podstawy lamp maks. 0,5x0,6m	

12.	Wymiar podstawy statywu S x G.maks. 0,5 x 0,6 m	
13.	Masa urządzenia maks. 14 kg (z żarówką i filtrem)	
14.	Wymiary podstawy stołowej (bez lampy) S x G x W 30 x 32 x 6 cm	
15.	Wymiary podstawy stołowej z lampą S x G x W 30 x 40 x 41 cm	
16.	Masa podstawy stołowej z lampą 6 kg (z żarówką i filtrem)	
17.	Na wyposażeniu: - przewód sieciowy - promiennik 375 W (1 szt.) - filtr czerwony (1 szt.) - filtr niebieski (1 szt.) - okulary ochronne dla pacjenta (1 szt.) - okulary ochronne dla terapeuty (1 szt.) - bezpieczniki zapasowe T3,15L250V; 3,15 A, 250 V (2 szt.) - instrukcja użytkowania (1 szt.) - statyw stołowy	

Dane ogólne - UGUL z osprzętem		
Pełna nazwa aparatu:	Podać	
Producent:	Podać	
Kraj pochodzenia:	Podać	
Rok produkcji	Podać	

L.p.	UGUL z osprzętem (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:	„Tak” albo proszę wpisać parametr /wartość
1.	Kabina przeznaczona do wykonywania ćwiczeń samowspomaganych, czynnych w odciążeniu, w odciążeniu z oporem oraz ćwiczeń czynnych z oporem z zastosowaniem systemów bloczkowo-ciężarkowych. Wykonana z kształtowników zamkniętych 30x30x2, lakierowana proszkowo. Okratowanie: pręty ścian bocznych, pręty sufitu, o kształcie oczka.	
2.	Na wyposażeniu osprzęt: 30. Linka długość 1600 mm - KC/01 - 14 szt 31. Linka długość 960 mm - KC/02 - 6 szt 32. Linka długość 2450 mm - KC/03 - 1 szt 33. Linka długość 5720 mm - KC/04 - 1szt 34. Linka długość 3750 mm - KC/05 - 3 szt 35. Linka długość 5000 mm - KO/01 - 1 szt 36. Podwieszka przedramion i podudzi 100x420 - KC/06 - 6 szt 37. Podwieszka ud i ramion - 145x540 - KC/07 - 6 szt 38. Podwieszka pod miednicę 230x750 -KC/08 - 2 szt 39. Podwieszka klatki piersiowej - KC/09 - 1 szt 40. Podwieszka pod głowę - KC/10- 1 szt 41. Podwieszka stóp - KC/11- 4 szt 42. Podwieszka dwustawowa pelota 160x80 pas 40x1350 - KC/12 -4 szt 43. Pas do wyciągu za miednicę uniwersalny 1330x170 - KC/13 - 1 szt 44. Kamaszek - KC/14/ - 1 szt 45. Pas do stabilizacji odcinka lędźwiowego lub klatki piersiowej pelota 210x448, 3 paski 40x1130- SE/03 - 1szt 46. Pas do stabilizacji klatki piersiowej pelota 118x300, pas	

40x1080 - FC/01- 1szt	
47. Pas do stabilizacji podudzia pelota 100x120 pas 40x1320 - UP/02 - 2 szt	
48. Pas do stabilizacji ramienia i przedramienia pelota 100x120, paski 30x365- FC/02 - 2 szt	
49. Pas do stabilizacji ud pelota 118x300, paski 30x1100 - FC/03 - 1szt	
50. Pętla Glissona z orczykiem - US/02 - 1 szt	
51. Ciężarek miękki 0,5 kg - KC/17 - 2szt	
52. Ciężarek miękki 1,0 kg - KC/18 - 2szt	
53. Ciężarek miękki 1,5 kg - KC/19 - 2 szt	
54. Ciężarek miękki 2,0 kg - KC/20 - 2szt	
55. Ciężarek miękki 2,5 kg - KC/21 - 2szt	
56. Ciężarek miękki 3,0 kg - KC/22 - 1 szt	
57. Ciężarek miękki 4,0 kg - KC/23 - 1 szt	
58. Esik KC/24 - 30 sztuk - KC/24 - 60 sztuk	

Dane ogólne - Stół rehabilitacyjny		
Pełna nazwa aparatu:	Podać	
Producent:	Podać	
Kraj pochodzenia:	Podać	
Rok produkcji	Podać	

L.p.	Stół rehabilitacyjny (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:	„Tak” albo proszę wpisać parametr /wartość
1.	2-sekcyjny stół do rehabilitacji	
2.	Konstrukcja krzyżakowa malowana proszkowo	
3.	Kąt nachylenia zagłówka zmieniany za pomocą gazowej sprężyny (-70° do +40°)	
4.	Elektryczna regulacja wysokości za pomocą malowanej proszkowo ramy wokół podstawy stołu	
5.	Dwuwarstwowa tapicerka dostępna w wielu wersjach kolorystycznych	
6.	Otwory do zamocowania pasów i bananków	
7.	Gumowe stopki do regulacji poziomu	
8.	System zabezpieczający przed niepożądaną zmianą ustawień stołu wyposażony w dwa klucze magnetyczne	
9.	Podstawa z systemem 4 unoszonych kół kierunkowych oraz 4 stopkami z centralnym mechanizmem	
10.	Wysokość regulowana +/- 50-101 cm	
11.	Wymiary (dł x szer.) +/- 200x65 cm	
12.	Obciążenie maksymalne min. 250 kg	
13.	Waga stołu maks. 85 kg	

Dane ogólne - Drabinka rehabilitacyjna		
Pełna nazwa aparatu:	Podać	
Producent:	Podać	
Kraj pochodzenia:	Podać	
Rok produkcji	Podać	

L.p.	Drabinka rehabilitacyjna (2 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:	„Tak” albo proszę wpisać parametr /wartość
1.	Drabinka rehabilitacyjna o wymiarach +/- 225x90 cm, na	

	wyposażeniu okucia. Boki drabinki sosnowe, szczeble wielowarstwowa sklejka klejona.	
--	---	--

Dane ogólne - Rotor do ćwiczeń kończyn dolnych wolnostojący		
Pełna nazwa aparatu:	<i>Podać</i>	
Producent:	<i>Podać</i>	
Kraj pochodzenia:	<i>Podać</i>	
Rok produkcji	<i>Podać</i>	

L.p.	Rotor do ćwiczeń kończyn dolnych wolnostojący (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:	„Tak” albo proszę wpisać parametr /wartość
1.	Rotor do ćwiczeń kończyn dolnych wolnostojący, którego konstrukcja pozwala na wykonywanie ćwiczeń w dowolnym miejscu. Poprzeczki dolne rotora wyposażone są w nasadki gumowe zapobiegające przesuwaniu się przyrządu podczas ćwiczeń. Do płynnej regulacji dawkowania oporu służy pokrętło dociskowe, umieszczone na wysokości osi obrotu korby. Waga +/- 8 kg, wysokość: +/- 28 cm.	

Dane ogólne - Rotor do ćwiczeń kończyn górnych		
Pełna nazwa aparatu:	<i>Podać</i>	
Producent:	<i>Podać</i>	
Kraj pochodzenia:	<i>Podać</i>	
Rok produkcji	<i>Podać</i>	

L.p.	Rotor do ćwiczeń kończyn górnych (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:	„Tak” albo proszę wpisać parametr /wartość
1.	Rotor do ćwiczeń kończyn górnych z płynną regulacją oporu za pomocą pokrętła umocowanego poziomo na wysokości osi obrotu korby. Rotor posiada konstrukcję wolnostojącą. Waga: +/- 5kg, wysokość: +/- 30 – 45 cm.	

Dane ogólne - Tablica do ćwiczeń manualnych dłoni z oporem		
Pełna nazwa aparatu:	<i>Podać</i>	
Producent:	<i>Podać</i>	
Kraj pochodzenia:	<i>Podać</i>	
Rok produkcji	<i>Podać</i>	

L.p.	Tablica do ćwiczeń manualnych dłoni z oporem (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:	„Tak” albo proszę wpisać parametr /wartość
1.	Tablica do ćwiczeń manualnych dłoni z oporem – blat wykonany ze sklejki, drobne przyrządy z litego drewna. Całość zamontowana jest na stalowej podstawie lakierowanej proszkowo, umożliwiającej regulację wysokości. Stopki z olejoodpornej gumy pozwalają eliminować wpływy nierówności podłogi. Tablica wyposażona jest w cztery obciążniki o wadze 0,25 kg oraz esy i pięć linek zamontowanych do przyrządu.	
2.	Wymiary: +/- 70x55 cm, wysokość 40-65 cm, waga: +/- 12 kg	

Dane ogólne - Materac 3-częściowy		
Pełna nazwa aparatu:	<i>Podać</i>	

Producent:	<i>Podać</i>	
Kraj pochodzenia:	<i>Podać</i>	
Rok produkcji	<i>Podać</i>	

L.p.	Materac 3-częściowy (2 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:	„Tak” albo proszę wpisać parametr /wartość
1.	Materac 3 częściowy z możliwością składania, pianka I gatunku, nici poliestrowe.	
2.	Dane techniczne: Długość: 195 cm Szerokość: 85 cm Wysokość: +/- 5 cm Waga: +/-6 kg	

Dane ogólne - Wanna do kąpiei kończyn górnych		
Pełna nazwa aparatu:	<i>Podać</i>	
Producent:	<i>Podać</i>	
Kraj pochodzenia:	<i>Podać</i>	
Rok produkcji	<i>Podać</i>	

L.p.	Wanna do kąpiei kończyn górnych (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:	„Tak” albo proszę wpisać parametr /wartość
1.	Urządzenie do masażu wirowego kończyn górnych przeznaczone do wykonywania zabiegów hydroterapii za pomocą strumienia wody, wzbudzanego przez pompę.	
2.	Pojemność robocza niecki maksymalna (do przelewu)- 45 l	
3.	Minimalna(zalane wszystkie dysze)- 30 l	
4.	Funkcja ciepłego prysznica	
5.	Niecka akrylowa wzmocniona włóknem szklanym	
6.	Elektronicznie sterowane odkamienianie	
7.	Długość – maks. 900 mm	
8.	Szerokość-maks. 950 mm	
9.	Wysokość- maks. 920 mm	
10.	Masa (bez wody)- do 60 kg	
11.	Liczba dysz: min. 40-45	
12.	Zabezpieczenie pompy przed „pracą na sucho”	
13.	Wskazanie temp. wody w niecce	
14.	System powiadamiania o konieczności odkamieniania.	
15.	Elektroniczny panel sterowania pracą wirówki	
16.	Regulacja intensywności masażu za pomocą pokrętła – 3 stopnie	
17.	Krzesło obrotowe w standardzie	

Dane ogólne - Wanna do kąpiei kończyn dolnych i kręgosłupa		
Pełna nazwa aparatu:	<i>Podać</i>	
Producent:	<i>Podać</i>	
Kraj pochodzenia:	<i>Podać</i>	
Rok produkcji	<i>Podać</i>	

L.p.	Wanna do kąpiei kończyn dolnych i kręgosłupa (1 szt.)	„Tak” albo proszę wpisać parametr /wartość
------	--	---

	- opis parametru lub funkcji urządzenia:	
1.	Urządzenie do masażu wirowego kończyn dolnych i kręgosłupa przeznaczone do wykonywania zabiegów hydroterapii za pomocą strumienia wody wzbudzanego przez pompę	
2.	Ekonomiczne zużycie wody (dwa poziomy 75l / 210l)	
3.	Stopień do wanny	
4.	Spuszczanie wody z instalacji oraz pompy	
5.	System spustu i napełniania o dużych średnicach	
6.	Wymiary: +/- 1160x680x950 mm	
7.	Masa (bez wody)- 73 kg	
8.	Liczba dysz: min 12 (2 sekcje)	
9.	Zabezpieczenie pompy przed „pracą na sucho”	
10.	Wskazanie temp. wody w nieszce	
11.	Automatyczne napełnianie	
12.	System powiadamiania o konieczności odkamieniania.	
13.	Elektroniczny panel sterowania pracą wirówki	
14.	Możliwość kontroli kierunku strumienia wody	

Dane ogólne - Wanna do hydromasażu z biczem i koloroterapią		
Pełna nazwa aparatu:	Podać	
Producent:	Podać	
Kraj pochodzenia:	Podać	
Rok produkcji	Podać	

L.p.	Wanna do hydromasażu z biczem i koloroterapią (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:	„Tak” albo proszę wpisać parametr /wartość
1.	Wanna do hydroterapii z wykorzystaniem masażu perełkowego, hydromasażu i bicia ręcznego	
2.	Wanna wykonana z akrylu wysokiej jakości, ze wzmocnieniem w postaci maty z włókna szklanego	
3.	Zużycie wody min.160l, max.280 l	
4.	Min. 25 -30 dysz do hydromasażu podzielonych na 3 niezależne strefy	
5.	Min. 120-130 dysz powietrznych do masażu perełkowego	
6.	Bicz ręczny	
7.	Koloroterapia min. 35-40 punktów świetlnych	
8.	Pompa powietrzna z ozonatorem	
9.	System automatycznego napełniania wodą wanny	
10.	Blokada pracy „na sucho”	
11.	System automatycznej dezynfekcji i odkamieniania	
12.	Dotykowy panel sterowania pracą urządzenia	
13.	Czujniki mierzące temperaturę wody podczas napełniania i w trakcie zabiegu	
14.	Grzałka podtrzymująca temperaturę wody	
15.	Wanna wyposażona w armaturę wysokiej klasy	
16.	Bezpieczne stopnie do wanny z poręczą	
17.	Czas napełniania.Max. 4 -5 min.	
18.	Wymiary (dł. x szer. x wys.): +/- Max. 2160 mm x 870 mm x 1080 mm	
19.	Prysznic ciepły i zimny	
20.	Ciśnienie bicia Min. 0-4 bar	
21.	Pobór mocy Max. 5.7 kW	
22.	Kolor niecki do wyboru	

Dane ogólne - Bieżnia elektryczna		
Pełna nazwa aparatu:	Podać	
Producent:	Podać	
Kraj pochodzenia:	Podać	
Rok produkcji	Podać	

L.p.	Bieżnia elektryczna (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:	„Tak” albo proszę wpisać parametr /wartość
1.	Programy standardowe: 6	
2.	Program użytkownika: 2	
3.	Program sterowany tętnem: 2	
4.	Wyświetlacz: 7,5" LCD	
5.	Puls ręczny poprzez sensory dotykowe	
6.	Pomiar pulsu poprzez pas telemetryczny (opcja).	
7.	Bluetooth - łączność z tabletem /smartfonem	
8.	Nawiew	
9.	Miejsce na bidon i inne akcesoria	
10.	Moc ciągu silnika: 3,25 KM	
11.	Prędkość: 1 - 18 km/h regulowana elektronicznie	
12.	Nachylenie: 0-15 % regulowane elektronicznie	
13.	Wymiary pasa: 152 x 56 cm	
14.	Rolki transportowe	
15.	Zasilanie: 230 v , 50 H	
16.	Waga bieżni: 115 kg	
17.	Max. waga użytkownika: 160 kg	
18.	Wymiary (dł.szer.wys): +/- 204 x 93 x 145 cm	

Dane ogólne - Rower stacjonarny		
Pełna nazwa aparatu:	Podać	
Producent:	Podać	
Kraj pochodzenia:	Podać	
Rok produkcji	Podać	

L.p.	Rower stacjonarny (2 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:	„Tak” albo proszę wpisać parametr /wartość
1.	Programy standardowe: 6	
2.	Program użytkownika: 2	
3.	Program sterowany tętnem: 2	
4.	Waga koła zamachowego: 12 kg	
5.	Regulacja obciążenia: 20-stopniowa	
6.	Wyświetlacz: Hi Tech Blue Backlight LCD-Display	
7.	Wyświetlacz kompatybilny z mp3	
8.	Puls ręczny poprzez sensory dotykowe	
9.	Pomiar pulsu poprzez pas telemetryczny (opcja)	
10.	Bidon w zestawie	
11.	Możliwość podłączenia MP3	
12.	Nawiew	
13.	Miejsce na bidon	
14.	Bluetooth - łączność z tabletem / smart fonem	

15.	Waga rowerka: 56 kg	
16.	Max.waga użytkownika: 150 kg	
17.	Wymiary (dł.szer.wys): +/- 112 x 60 x 138 cm	

Dane ogólne - Diatermia krótkofalowa		
Pełna nazwa aparatu:	Podać	
Producent:	Podać	
Kraj pochodzenia:	Podać	
Rok produkcji	Podać	

L.p.	Diatermia krótkofalowa (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:	„Tak” albo proszę wpisać parametr /wartość
1.	Terapia ustawiana poprzez: ustawienie efektów termicznych, protokoły kliniczne, wskazania dla poszczególnych terapii	
2.	Możliwość ustawienia ponad 200 protokołów użytkownika	
3.	Protokoły kliniczne min. 90	
4.	Protokoły zawierające obrazy anatomiczne i patologiczne	
5.	Ponad 140 obrazów wskazujących sposób ustawienia aplikatorów w zabiegach	
6.	Opis racjonalizacji wykonywania zabiegów z wykorzystaniem diatermii krótkofalowej	
7.	Opis przeciwwskazań dla wykonywania zabiegów z wykorzystaniem diatermii krótkofalowej	
8.	Moc generowana przez wysokiej wydajności, sterowany mikroprocesorowo generator	
9.	Pełna możliwość dostosowywania parametrów terapii: częstotliwości i czasu impulsu	
10.	Możliwość ustawienia czasu zabiegu	
11.	Możliwość pracy impulsowej i ciągłej	
12.	Moc w pracy ciągłej Max. 100 W	
13.	Moc w szczycie w pracy impulsowej Max. 200 W	
14.	Średnia moc w pracy impulsowej Min. 54 W	
15.	Możliwość dokumentacji terapii pacjenta na kartach chipowych	
16.	Polskie menu	
17.	Kolorowy, dotykowy ekran LCD	
18.	Możliwość obracania ekranu o 360 stopni bez konieczności obracania całego aparatu	
19.	W pełni regulowane ramiona do mocowania elektrod	
20.	Wyłącznik bezpieczeństwa pacjenta	
21.	Elektrody kondensatorowe 120 mm 2 szt.	
22.	Kable do elektrod 2 szt.	
23.	Wskaźnik działania pola elektro-magnetycznego	
24.	Częstotliwość pracy 27,12 MHz	
25.	Waga Max. 27 kg	
26.	Szerokość impulsu 20-400 us	
27.	Częstotliwość impulsu 100-800 Hz	
28.	Czas terapii 1-60 min	

Dane ogólne - Aparat do laseroterapii		
Pełna nazwa aparatu:	Podać	
Producent:	Podać	
Kraj pochodzenia:	Podać	

Rok produkcji	Podać	
---------------	-------	--

L.p.	Aparat do laseroterapii (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:	„Tak” albo proszę wpisać parametr /wartość
1.	Trzy niezależne kanały zabiegowe	
2.	7” kolorowy wyświetlacz z panelem dotykowym	
3.	Tryb pracy: programowy/ manualny	
4.	Baza wbudowanych programów zabiegowych	
5.	Statystyki prowadzonych zabiegów	
6.	Encyklopedia z opisem metodyki zabiegu	
7.	Jednostki chorobowe wybierane po nazwie lub po dziedzinie	
8.	Podręczna lista programów ulubionych	
9.	Regulacja głośności sygnalizatora dźwiękowego	
10.	Możliwość edycji nazw programów użytkownika	
11.	Autotest – bieżąca kontrola sprawności aparatu	
12.	Zegar czasu rzeczywistego	
13.	130 – 140 wbudowanych programów zabiegowych	
14.	180 - 220 programów użytkownika	
15.	25 - 35 programów akupunktury Volla	
16.	7 - 10 programów akupunktury Nogiera	
17.	Zasilanie, pobór mocy 230 V, 50/60 Hz, max 75W, 90VA	
18.	Wymiary sterownika +/- 34 x 28 x 11-16	
19.	Masa maks. do 6 kg	
20.	Na wyposażeniu:	
21.	Torba na aparat i osprzęt	
22.	Przewód sieciowy	
23.	Okulary ochronne (2 szt.)	
24.	Łącznik zdalnej blokady DOOR	
25.	Bezpieczniki zwłoczne T1L250, 1 A, 250 V (2 szt.)	
26.	Rysik pojemnościowy do ekranu LCD (1 szt.)	
27.	Ścierka do ekranu LCD (1 szt.)	
28.	Nakładki maskujące pełne (2 szt.)	
29.	Nakładki maskujące z wycięciem (2 szt.)	
25.	Etykiety ostrzegawcze (1 kpl.)	

Dane ogólne - Aparat do elektroterapii		
Pełna nazwa aparatu:	Podać	
Producent:	Podać	
Kraj pochodzenia:	Podać	
Rok produkcji	Podać	

L.p.	Aparat do elektroterapii (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:	„Tak” albo proszę wpisać parametr /wartość
1.	Dwa niezależne kanały zabiegowe	
2.	Tryb pracy: programowy/ manualny	
3.	Baza wbudowanych programów i sekwencji zabiegowych	
4.	Statystyki przeprowadzonych zabiegów	
5.	Encyklopedia z opisem metodyki zabiegu	
6.	Jednostki chorobowe wybierane po nazwie lub dziedzinie	
7.	Podręczna lista programów i sekwencji ulubionych	
8.	Regulacja głośności sygnalizatora dźwiękowego	
9.	Możliwość edycji nazw programów i sekwencji użytkownika	

10.	Autotest – bieżąca kontrola sprawności aparatu	
11.	7" kolorowy wyświetlacz z panelem dotykowym	
12.	Zegar czasu rzeczywistego	
13.	Praca w trybach CC (stabilizacja prądu) lub CV (stabilizacja napięcia)	
14.	Test elektrod	
15.	Tryb przerywany dla prądów jednokierunkowych (unipolarnych)	
16.	Pełna izolacja galwaniczna między kanałami w każdym trybie	
17.	65-75 wbudowanych programów zabiegowych	
18.	45-55 programów do ustawienia dla użytkowników	
20.	35-40 wbudowanych sekwencji zabiegowych	
21.	8-12 sekwencji do ustawienia dla użytkowników	
22.	Wymiary +/- 34x28x11-16	
23.	Masa do 6kg	
24.	Rodzaje prądów i metod: <ul style="list-style-type: none"> – interferencyjne (dynamiczny, izoplanarny, jednokanałowy (AMF)) – TENS (symetryczny, asymetryczny, naprzemienny, burst) – TENS do porażień spastycznych – Kotza / rosyjska stymulacja – tonoliza – diadynamiczne (MF, DF, CP, CP-ISO, LP) – impulsowe (prostokątny, trójkątny) – impulsowe wg Traberta, Leduca, neofaradyczny – unipolarne falujące – galwaniczny – mikroprądy 	

c) okres gwarancji m-c;²

d) czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii Urządzenia godzin od zgłoszenia awarii.³

- Oświadczam / y, że zapoznałem / zapoznaliśmy się ze SIWZ wraz z wprowadzonymi do niej zmianami (w przypadku wprowadzenia ich przez Zamawiającego), nie wnoszę / wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem / zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
- Oświadczam / y, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SIWZ.
- Oświadczam / y, że zawarty w SIWZ projekt umowy stanowiący załącznik nr 5 do SIWZ akceptuję / my bez zastrzeżeń i zobowiązuję / my się w przypadku wyboru mojej / naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczam / y, że uważam / y się za związanych z niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tzn. przez 60 dni od upływu terminu składania ofert.
- Wyrażam / y zgodę na warunki płatności podane we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ

² Dotyczy: aparatu do ultradźwięków 1- kanałowego, aparatu do naświetlania promieniami podczerwonymi w zakresie IR-A i IR-B, UGUL z osprzętem, stołu rehabilitacyjnego, wanny do kąpieli kończyn górnych, wanny do kąpieli kończyn dolnych i kręgosłupa, wanny do hydromasażu z biczem i koloroterapią, bieżni elektrycznej, rowerów stacjonarnych, diatermii krótkofalowej, aparatu do laseroterapii, aparatu do elektroterapii.

³ Dotyczy: aparatu do ultradźwięków 1- kanałowego, aparatu do naświetlania promieniami podczerwonymi w zakresie IR-A i IR-B, UGUL z osprzętem, stołu rehabilitacyjnego, wanny do kąpieli kończyn górnych, wanny do kąpieli kończyn dolnych i kręgosłupa, wanny do hydromasażu z biczem i koloroterapią, bieżni elektrycznej, rowerów stacjonarnych, diatermii krótkofalowej, aparatu do laseroterapii, aparatu do elektroterapii.

oraz zobowiązuję / my się zrealizować zamówienie w terminie określonym w SIWZ i niniejszym załączniku do SIWZ.

8. Oświadczam / y, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert.
9. Osoba/y wyznaczona/e do współpracy z Zamawiającym przy realizacji umowy (tel., fax, e-mail):
.....
10. Jako załączniki będące integralną częścią oferty, a wynikające ze SIWZ, załączam / y wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia:
 - 1)
 - 2)

Ofertę sporządzono dnia

.....
*Podpis czytelny (lub nieczytelny wraz z pieczętką imienną) osób
wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w
obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

Załącznik nr 3 wzór - JEDZ

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 zamówienia⁴. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia⁵ w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],
Numer ogłoszenia w Dz.U. S: []/[]/[]-[]/[]/[]/[]/[]/[]

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 ⁶	Odpowiedź:
Nazwa:	[]
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁷ :	[]
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁸ :	[]
Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.	

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[]

⁴ Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

⁵ 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**.

⁶ Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

⁷ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

⁸ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

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 ⁹ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ¹⁰ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone¹¹: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ¹² lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] [....]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Jeżeli tak: Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI. a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer	a) [.....]

⁹ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

¹⁰ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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

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

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

¹¹ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

¹² Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

<p>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 wykazie¹³:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące 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:</p>	<p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
Rodzaj uczestnictwa:	Odpowiedź:
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ¹⁴ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
Jeżeli tak:	
a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):	a): [.....]
b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:	b): [.....]
c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	c): [.....]
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[]

¹³

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

¹⁴

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

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

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

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

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

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

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, należyte 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 V¹⁵.

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

(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)	
Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

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

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:
1. udział w organizacji przestępczej ¹⁶ ;
2. korupcja ¹⁷ ;

¹⁵ Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

¹⁶ 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).

¹⁷ 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

3. nadużycie finansowe¹⁸; 4. przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną¹⁹ 5. pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu²⁰ 6. praca dzieci i inne formy handlu ludźmi²¹.	
Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ²²
Jeżeli tak, proszę podać²³: a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:	a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ²⁴
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²⁵ („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki²⁶:	[.....]
B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE	
Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:

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.

¹⁸ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

¹⁹ 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 podleganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

²⁰ 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).

²¹ 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).

²² Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²³ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁵ Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

²⁶ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

<p>Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<p>Jeżeli nie, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwa członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: <p>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p>	<p>Podatki</p> <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>Składki na ubezpieczenia społeczne</p> <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>
<p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):²⁷ [.....][.....][.....]</p>	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁸

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.

<p>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy²⁹?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>

²⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁸ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE.

²⁹ 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.

<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) zbankrutował; lub</p> <p>b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub</p> <p>c) zawarł układ z wierzycielami; lub</p> <p>d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych³⁰; lub</p> <p>e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub</p> <p>f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?</p> <p>Jeżeli tak:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Proszę podać szczegółowe informacje: - Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej³¹. <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <div style="margin-left: 40px;"> - [.....] - [.....] </div> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego³²?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³³ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>

³⁰ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

31 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.

³² W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

33 Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie zataił tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</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>Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]³⁴</p>
<p>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:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

α: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

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

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

A: KOMPETENCJE

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

Kompetencje	Odpowiedź
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³⁵ : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<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”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący ³⁶ (>): 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”) obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta

³⁵ 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.

³⁶ Jedynie jeżeli jest to dopuszczane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>lat obrotowych jest następujący: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁷: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do wskaźników finansowych³⁸ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y³⁹ – oraz wartość): [.....], [.....]⁴⁰</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.	
Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane: W okresie odniesienia⁴¹ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna</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>

³⁷ Jedynie jeżeli jest to dopuszczane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁸ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁹ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

⁴⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴¹ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

w formie elektronicznej, proszę wskazać:				
1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi : W okresie odniesienia ⁴² wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju : Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych ⁴³ :	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]			
	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy
2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych ⁴⁴ , w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:	[.....] [.....]			
3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości , a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:	[.....]			
4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:	[.....]			
5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu : Czy wykonawca zezwoi na przeprowadzenie kontroli ⁴⁵ swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych , a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych , jak również środków kontroli jakości ?	[] Tak [] Nie			
6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	a) [.....] b) [.....]			
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego :	[.....]			
8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]			

⁴² Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

⁴³ Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

⁴⁴ 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.

⁴⁵ Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

	Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom ⁴⁶ następującą część (procentową) zamówienia:	[.....]
11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyrażne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<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.	
Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości , w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] [.....]

⁴⁶

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).

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

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

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

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów: W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty: Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej ⁴⁷ , proszę wskazać dla każdego z nich:	[....] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie ⁴⁸ (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] ⁴⁹

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawdziwe 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:

⁴⁷ Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴⁸ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁵⁰, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁵¹, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

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

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

⁵⁰ 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.

⁵¹ W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

Załącznik nr 4 wzór – oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Pieszycach
ul. Królowej Jadwigi 1
58-250 Pieszycy

(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE
składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.

Zakup wyposażenia rehabilitacyjnego na potrzeby SP ZOZ Przychodnia Miejska w Pieszycach.

1. Ja/my, niżej podpisany/i w odniesieniu do art. 24 ust. 11 ustawy oświadczam/y, że ⁵²:

☐ nie należymy do grupy kapitałowej

☐ należymy do grupy kapitałowej oferty w skład której wchodzi:

L.p.	Nazwa podmiotu należącego do tej samej grupy kapitałowej
1.	
2.	
3.	

2. Jednocześnie zgodnie z art. 24 ust. 11 Ustawy ⁵³:

☐ nie przedstawiamy dowodów

☐ przedstawiamy dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia

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

.....dnia.....

.....
Podpis czytelny (lub nieczytelny wraz z pieczętką imienną) osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

⁵² właściwy kwadrat należy zaznaczyć znakiem X

⁵³ właściwy kwadrat należy zaznaczyć znakiem X, jeśli w pkt 1 zaznaczono „należymy do grupy kapitałowej”

Wzór umowy – zał. nr 5.

Wzór umowy

zawarta dnia roku w Pieszycach pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Pieszycach z siedzibą w Pieszycach, adres: ul. Królowej Jadwigi 1, 58-250 Pieszycy, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000066398, NIP 8821847960, REGON891100480, który reprezentuje:

Jerzy Wester – kierownik publicznego zakładu opieki zdrowotnej
zwanym dalej „Zamawiającym”

a

.....zwanym/ą
w dalszej części umowy **Wykonawcą**.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa: aparatu do ultradźwięków 1- kanałowego, aparatu do naświetlania promieniami podczerwonymi w zakresie IR-A i IR-B, UGUL z osprzętem, stołu rehabilitacyjnego, dwóch drabinek rehabilitacyjnych, rotoru do ćwiczeń kończyn dolnych wolnostojącego, rotoru do ćwiczeń kończyn górnych, tablicy do ćwiczeń manualnych dłoni z oporem, dwóch materacy 3-częściowy, wanny do kąpieli kończyn górnych, wanny do kąpieli kończyn dolnych i kręgosłupa, wanny do hydromasażu z biczem i koloroterapią, bieżni elektrycznej, dwóch rowerów stacjonarnych, diatermii krótkofalowej, aparatu do laseroterapii, aparatu do elektroterapii, szczegółowo określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia przetargu nieograniczonego na zakup wyposażenia rehabilitacyjnego na potrzeby SP ZOZ Przychodnia Miejska w Pieszycach (dalej: SIWZ) szczegółowo opisanych w:
 - a) ofercie Wykonawcy stanowiącej załącznik nr 1 do umowy;
 - b) szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 2 do umowy (załącznik nr 1 do SIWZ),
 - c) specyfikacji istotnych warunków zamówienia.zwanych dalej urządzeniami albo przedmiotem umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się na własny koszt i na własne ryzyko dostarczyć przedmiot umowy Zamawiającemu do jego siedziby wskazanej w komparycji umowy oraz go zamontować, zainstalować i uruchomić we wskazanym przez Zamawiającego pomieszczeniu.
3. Po uruchomieniu urządzeń Wykonawca przeprowadzi szkolenie na stanowisku pracy personelu obsługującego urządzenie. Szkolenie może zostać zakończone dopiero po stwierdzeniu przez osobę prowadzącą szkolenie, że osoby szkolone posiadają wiedzę i umiejętności do obsługi urządzeń. Wykonawca po zakończeniu szkolenia sporządzi w 2 egz. protokół ze szkolenia na którym osoby szkolone potwierdzą podpisem odbycie szkolenia.

§ 2

1. Strony ustalają cenę za wykonanie przedmiotu umowy określonego w § 1 w wysokości złotych netto (słownie:), do której zostanie doliczony należny podatek VAT. Cena brutto wraz z podatkiem VAT wynosizłotych.
2. Płatność będzie zrealizowana jednorazowo po podpisaniu bezusterkowego protokołu odbioru.
3. Cena określona w ust. 1 obejmuje całkowitą należność, jaką Zamawiający zobowiązany jest zapłacić za wykonanie przedmiotu umowy. Cena obejmuje wszelkie koszty i opłaty związane z realizacją umowy, w szczególności cła i podatki związane z wykonaniem przedmiotu umowy, koszty ubezpieczenia przedmiotu umowy w transporcie.
4. Zapłata dokonana będzie w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze VAT w terminie 30 dni od daty przedłożenia przez Wykonawcę poprawnie wystawionej faktury VAT.
5. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 3

1. Zamawiający wymaga, aby jakość przedmiotu umowy była zgodna z wymaganiami określonymi w załącznikach nr 1 i 2 do umowy, zaś Wykonawca zobowiązuje się taki przedmiot umowy dostarczyć.

2. Wykonawca zapewnia Zamawiającego, że dostarczone przez niego urządzenie jest fabrycznie nowe, dobrej jakości, spełnia wszystkie normy PN, posiada wymagane świadectwa rejestracji i certyfikat zgodności.

§ 4

Wykonawca dostarczy Zamawiającemu łącznie z przedmiotem umowy:

- a. Kartę Gwarancyjną.
- b. Instrukcję obsługi aparatu w języku polskim.
- c. Wykaz autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski.
- d. Zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie pogwarancyjnym.
- e. Specyfikę katalogową (handlową) aparatu.
- f. Wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji aparatu.
- g. Inne niezbędne dokumenty (opinie, certyfikaty, dopuszczenia – zgodnie z wymogami określonymi ustawą o wyrobach medycznych).
- h. Protokoły wykonanych badań i pomiarów określonych przepisami.
- i. Dokumentację serwisową.

§ 5

1. Wykonawca oświadcza, że wykona przedmiot umowy zgodnie z postanowieniami umowy, Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz ofertą Wykonawcy stanowiącą załącznik nr 1 do umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy kompletnie z punktu widzenia celu, któremu ma służyć, z należytą starannością, zgodnie z opisem, o którym mowa w § 1, zasadami współczesnej wiedzy technicznej i obowiązującymi przepisami prawa.
3. Wykonawca jest zobowiązany wykonać przedmiot umowy w terminie ustalonym z Zamawiającym, nie później niż do dnia 31 grudnia 2018 roku. Przewidywany termin to listopad / grudzień 2018 r.
4. Wykonawca jest zobowiązany do powiadomienia Zamawiającego o terminie dostawy faksem lub mailem do osoby wskazanej do kontaktu ze strony Zamawiającego, najpóźniej dwa dni robocze przed dniem dostawy przedmiotu umowy.
5. Szkolenie z obsługi urządzeń zostanie przeprowadzone w dniu instalacji urządzenia lub w następnym dniu roboczym.

§ 6

1. Odbiór przedmiotu umowy nastąpi w siedzibie Zamawiającego, po zakończeniu dostawy i wykonaniu wszelkich obowiązków Wykonawcy wskazanych w umowie.
2. Odbiór przedmiotu umowy nastąpi na podstawie protokołu odbioru podpisanego przez upoważnionych przedstawicieli Stron.
3. Terminy wykonania przedmiotu umowy, o którym mowa w § 5 uważa się za dotrzymany, jeżeli przed jego upływem został sporządzony i podpisany przez strony umowy bezusterkowy protokół odbioru.
4. W przypadku odmowy dokonania odbioru przez Zamawiającego, w szczególności z powodu wykrytych wad w przedmiocie umowy, Strony nie sporządzą protokołu odbioru, a upoważniony przedstawiciel Zamawiającego przekaze Wykonawcy podpisane przez siebie oświadczenie ze wskazaniem zastrzeżeń co do przedmiotu umowy.
5. W przypadku stwierdzenia w przedmiocie umowy wad w rozumieniu § 7 Umowy, Zamawiający może wyznaczyć Wykonawcy dodatkowy termin na dostarczenie przedmiotu umowy wolnego od wad, bez ponoszenia przez Zamawiającego z tego tytułu jakichkolwiek dodatkowych kosztów.
6. Protokół odbioru stanowi podstawę do wystawienia faktury obejmującej umowne wynagrodzenie za wykonany przedmiot umowy.

§ 7

1. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady przedmiotu umowy.
2. Strony ustalają odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu rękojmi na okres 24 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru.

3. Przez wadę fizyczną rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność oferowanego przedmiotu umowy z opisem zawartym załącznikach do umowy, jego niesprawność lub inne usterki obniżające jego funkcjonalność, trwałości lub estetykę.
4. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu, że przedmiot umowy dostarczony i zainstalowany w ramach Umowy jest wolny od wad.
5. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady prawne przedmiotu umowy, w tym również za ewentualne roszczenia osób trzecich wynikające z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej, w tym praw autorskich, patentów, praw ochronnych na znaki towarowe oraz praw z rejestracji na wzory użytkowe i przemysłowe, pozostające w związku z wprowadzeniem przedmiotu umowy do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
6. Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca zwolni Zamawiającego od ewentualnych roszczeń osób trzecich wynikających z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej.

§ 8

1. Wykonawca udziela gwarancji sprawności i bezusterkowego, zgodnego z zapewnieniami jakości, działania:
 - a) aparatu do ultradźwięków 1- kanałowego, aparatu do naświetlania promieniami podczerwonymi w zakresie IR-A i IR-B, UGUL z osprzętem, stołu rehabilitacyjnego, wanny do kąpeli kończyn górnych, wanny do kąpeli kończyn dolnych i kręgosłupa, wanny do hydromasażu z biczem i koloroterapią, bieżni elektrycznej, rowerów stacjonarnych, diatermii krótkofalowej, aparatu do laseroterapii, aparatu do elektroterapii na okres miesięcy,
 - b) drabinek rehabilitacyjnych, rotoru do ćwiczeń kończyn dolnych wolnostojącego, rotoru do ćwiczeń kończyn górnych, tablicy do ćwiczeń manualnych dłoni z oporem, materacy 3-częściowy na okres miesięcy,chyba że gwarancja udzielona przez producenta obejmuje okres dłuższy, wówczas stosuje się ten okres. Termin gwarancji biegnie od dnia podpisania protokołu odbioru całości zamówienia.
2. W okresie objętym gwarancją Wykonawca w ramach wynagrodzenia umownego zobowiązany jest do:
 - a) naprawy Urządzeń lub ich części, w przypadku wystąpienia jakichkolwiek wad w funkcjonowaniu, w terminie godzin od dnia nawiązania kontaktu zgodnie z ust. 4, nie później niż w terminie godzin od chwili otrzymania informacji o wystąpieniu wady albo nie później niż w terminie godzin od chwili otrzymania informacji o wystąpieniu wady jeżeli naprawa wymaga wymiany części zamiennych, zgodnie z ust. 3, z zastrzeżeniem pkt. b;
 - b) wymiany danego Urządzenia bądź jego części na nowe i wolne od wad w przypadku wystąpienia niemożliwych do naprawienia wad, w terminie do dni roboczych od dnia otrzymania informacji o wystąpieniu wady, z zastrzeżeniem ust. 5.
3. W razie wystąpienia wad w funkcjonowaniu Urządzenia, Zamawiający niezwłocznie powiadomi Wykonawcę telefonicznie oraz mailem.
4. Wykonawca zobowiązany jest do nawiązania kontaktu z osobą zlecającą naprawę i uzgodnienia terminu przyjazdu serwisanta w ciągu 24 h od powiadomienia Wykonawcy, o którym mowa w ust. 3.
5. Wykonawca dokona wymiany na nowy albo udostępni Zamawiającemu do bezpłatnej eksploatacji przez okres trwania naprawy, sprzęt zastępczy wolny od wad, o parametrach nie gorszych niż parametry sprzętu wymienianego, gdy czas niesprawności urządzenia przekroczy 3 dni licząc od dnia zgłoszenia do tej naprawy. Wymiana lub udostępnienie sprzętu zastępczego nastąpi wraz z upływem ww. okresu bez zgłaszania przypominającego.
5. Wykonawca zobowiązuje się do gwarancyjnej wymiany uszkodzonego urządzenia lub elementu urządzenia na nowe, wolne od wad w przypadku trzech napraw tego samego podzespołu lub trzykrotnej jego wymiany.
6. Usunięcie awarii, wady, usterki, dostarczenie sprzętu zastępczego, wymiana na sprzęt nowy, wolny od wad obejmuje również zainstalowanie i uruchomienie sprzętu w miejscu jego użytkowania, koszt transportu urządzenia uszkodzonego i jego zwrotu do Zamawiającego, następuje w ramach wynagrodzenia umownego, o którym mowa w § 2 ust. 1. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zutylizuje w wymagany przepisami sposób urządzenie lub elementy wymienione w ramach gwarancji.
7. Uregulowania niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio w przypadku, gdy gwarancja udzielona jest przez producenta sprzedawanych urządzeń. W takim wypadku Wykonawca może posłużyć się serwisem producenta, o ile warunki serwisu i gwarancji są nie gorsze od wyżej opisanych.

8. Niezależnie od powyższego Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia uprawnień z tytułu rękojmi zgodnie z przepisami Kodeksu Cywilnego.
9. Po okresie gwarancji Wykonawca zapewnia możliwość serwisu pogwarancyjnego realizowanego przez punkty serwisowe wskazane przez Wykonawcę.
10. Wykonawca zobowiązany jest wykonywać przeglądy techniczne Urządzeń, bez odrębnej zapłaty, w okresie gwarancji nie rzadziej niż 1 raz w roku lub po upływie określonej w dokumentacji technicznej Urządzenia ilość cykli w zależności od zaleceń producenta, z wymianą części zużywalnych niezbędnych do wymiany podczas przeglądu.

§ 9

1. Wykonawca oświadcza, że w celu realizacji Umowy zapewni odpowiednie zasoby techniczne oraz personel posiadający zdolności, doświadczenie, wiedzę oraz wymagane uprawnienia, w zakresie niezbędnym do wykonania przedmiotu Umowy, zgodnie ze złożoną Ofertą.
2. Wykonawca oświadcza, że podmiot trzeci (*nazwa podmiotu trzeciego*), na zasoby którego w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej Wykonawca powoływał się składając Ofertę celem wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, będzie realizował przedmiot Umowy w zakresie (*w jakim zdolność techniczna lub zawodowa podmiotu trzeciego były deklarowane do wykonania przedmiotu Umowy na użytek postępowania o udzielenie zamówienia publicznego*). W przypadku zaprzestania wykonywania Umowy przez (*nazwa podmiotu trzeciego*) z jakichkolwiek przyczyn w powyższym zakresie Wykonawca będzie zobowiązany do zastąpienia tego podmiotu innym podmiotem, posiadającym zasoby co najmniej takie jak te, które stanowiły podstawę wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przy udziale podmiotu trzeciego, po uprzednim uzyskaniu zgody Zamawiającego. **(zapis zastosowany będzie w przypadku powoływania się Wykonawcy na zasoby podmiotu trzeciego przy spełnieniu warunków udziału w postępowaniu)*
3. Wykonawca oświadcza, że dysponuje odpowiednimi środkami finansowymi umożliwiającymi wykonanie przedmiotu Umowy.

§ 10

1. Jeżeli Wykonawcą jest Konsorcjum, wówczas podmioty wchodzące w skład Konsorcjum są solidarnie odpowiedzialne przed Zamawiającym za wykonanie Umowy.
2. Wykonawcy wchodzący w skład Konsorcjum zobowiązani są do pozostawania w Konsorcjum przez cały czas trwania Umowy.
3. Konsorcjum zobowiązuje się do przekazania Zamawiającemu kopii umowy regulującej współpracę podmiotów wchodzących w skład Konsorcjum, które wspólnie podjęły się wykonania przedmiotu Umowy, i jej zmian, w tym zawierającej informacje za wykonanie jakich części przedmiot niniejszej Umowy odpowiada każdy z uczestników Konsorcjum.
4. Lider Konsorcjum jest upoważniony do podejmowania decyzji, składania i przyjmowania oświadczeń woli w imieniu i na rzecz każdego z podmiotów wchodzących w skład Konsorcjum w zakresie wskazanym w pełnomocnictwach potrzebnych do realizacji Umowy i przedłożonych Zamawiającemu. Upoważnienie to może zostać zmienione za zgodą Zamawiającego.
5. W przypadku rozwiązania umowy Konsorcjum Zamawiający jest uprawniony do żądania wykonania całości lub części przedmiotu niniejszej Umowy od wszystkich, niektórych lub jednego z członków Konsorcjum.

§ 11

1. Najpóźniej na 14 (czternaście) dni przed przystąpieniem podwykonawcy do wykonywania Umowy, Wykonawca przedłoży Zamawiającemu 1 (jeden) egzemplarz umowy zawartej z podwykonawcą, w której strony jednoznacznie określą m.in.:
 - a) przedmiot umowy,
 - b) strony umowy,
 - c) termin wykonania,
 - d) warunki odbioru i rozliczeń,
 - e) sposób zapłaty za wykonaną i odebraną pracę.

2. Jeżeli Zamawiający nie wyrazi na piśmie sprzeciwu lub zastrzeżeń w terminie 14 (czternastu) dni, uznaje się, że akceptuje podwykonawcę i treść umowy pomiędzy Wykonawcą i podwykonawcą. Jeżeli Zamawiający zgłosi na piśmie sprzeciw lub zastrzeżenia do umowy pomiędzy Wykonawcą i podwykonawcą, Wykonawca będzie zobowiązany uwzględnić je i zawrzeć aneks do umowy z podwykonawcą lub odstąpić od umowy z podwykonawcą. Termin na wprowadzenie zmian w umowie pomiędzy Wykonawcą a podwykonawcą nie może być dłuższy niż 14 (czternaście) dni.
3. Podwykonawca po wykonaniu i odebraniu przedmiotu umowy złoży Zamawiającemu oświadczenie o dokonaniu całkowitego rozliczenia z Wykonawcą.
4. Wykonawca będzie odpowiadał w stosunku do Zamawiającego za działania i zaniechania podwykonawcy jak za swoje własne.
5. Zamawiający nie będzie związany stosunkami zobowiązaniowymi z podwykonawcami.
6. Podwykonawca nie może zlecić wykonania usługi innym (dalszym) podwykonawcom bez pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 12

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
 - a) za opóźnienie w dostawie przedmiotu umowy w wysokości 0,1 % wartości wynagrodzenia netto określonego w § 2 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia;
 - b) za odstąpienie przez Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w tym z powodu niezgodności dostarczonego przedmiotu umowy z warunkami określonymi w załącznikach nr 1 i 2 do umowy, w wysokości 10 % wartości wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 1;
 - c) w razie odstąpienia przez Wykonawcę od umowy z przyczyn innych niż zawinione przez Zamawiającego – w wysokości 10 % wartości umowy brutto;
 - d) za opóźnienie w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze albo w okresie gwarancji w wysokości 0,1% wynagrodzenia umownego netto określonego w § 2 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia liczony od dnia ustalonego, zgodnie z umową, na usunięcie wad.
2. Zapłata kary umownej nastąpi w ciągu 14 dni od otrzymania przez Wykonawcę wezwania do jej zapłaty.
3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
4. Zamawiający ma prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych prawa cywilnego, jeżeli szkoda przekracza wysokość kar umownych lub jeżeli szkoda powstała z powodów nieobjętych karą umowną.
5. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę wskutek okoliczności, za które odpowiada Zamawiający, w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto.

§ 13

Wykonawca, będący osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, wyraża pisemną zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie określonym w załączniku nr 3 do Umowy. Załącznik nr 3 przechowuje Zamawiający w swojej siedzibie.

§ 14

1. Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, w całości lub w części, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego
2. Wykonawca zapewnia, że podwykonawcy będą przestrzegać wszystkich postanowień niniejszej umowy. Za działania podwykonawców Wykonawca odpowiada jak za własne.

§ 15

1. Zamawiający oprócz wypadków wymienionych w przepisach kodeksu cywilnego może odstąpić od umowy także w razie:
 - a) wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy zgodnie z art. 145 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych;
 - b) opóźnienia Wykonawcy w realizacji przedmiotu umowy o więcej niż 14 dni;
 - c) opóźnienia w usunięciu wad stwierdzonych podczas odbioru lub w okresie gwarancji o więcej niż 14 dni,

- d) jeżeli Wykonawca opóźnia się z rozpoczęciem wykonywania przedmiotu umowy tak dalece, że nie jest prawdopodobne, żeby zdołał je ukończyć w czasie umówionym lub z innych okoliczności wynika, że nie wykona przedmiotu umowy w czasie umówionym.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. Przed wykonaniem prawa odstąpienia Zamawiający wezwie Wykonawcę do realizacji zobowiązań i wyznaczy mu w tym celu termin, nie krótszy niż 3 dni.

§ 16

Strony dołożą wszelkich starań, aby ewentualne spory rozstrzygnąć polubownie. W przypadku, gdy nie dojdą do porozumienia, spory rozstrzygane będą przez Sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 17

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej (aneksu) pod rygorem nieważności. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą nastąpić wyłącznie w granicach unormowania art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) za zgodą obu Stron i wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 18

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

§ 19

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

Wykonawca:

Zamawiający:

Załączniki:

Załącznik nr 3 do umowy

KLAUZULA INFORMACYJNA

Dotyczy projektu:

Nr wniosku o dofinansowanie: nr RPDS.06.02.00-02-0037/16.

Tytuł projektu: Rozbudowa i nadbudowa Przychodni Miejskiej w Pieszcach (etap IV) na potrzeby opieki koordynowanej w POZ i AOS.

Oś priorytetowa: 6. Infrastruktura spójności społecznej

Działanie: 6.2 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną – konkursy horyzontalne (POZ i AOS – opieka koordynowana).

Zgodnie z art. 13 i 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/ Pana danych jest:
 - a) w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014- 2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
 - b) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 2) Został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym można się skontaktować:
 - a) Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - e-mail inspektor@umwd.pl, tel. 71 776-91-55;
 - b) Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - e-mail iod@miir.gov.pl.
- 3) Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane są/będą w celach:
 - a) realizacji projektu;
 - b) udzielenia wsparcia;
 - c) monitoringu, analiz, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości,
 - d) działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, archiwalnych oraz statystycznych.
- 4) Przetwarzanie Pani/ Pana danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), dalej zwane RODO.
- 5) Pani/ Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie:
 - a) w odniesieniu do zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020”:
 - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),

- ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
 - ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1870, z późn. zm.);
- b) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
- rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
 - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
 - rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
- 6) Zakres przetwarzanych Pani/ Pana danych osobowych obejmuje: imię, nazwisko, nazwę Wykonawcy, adres e-mail, telefon, NIP.
- 7) Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą: Instytucja Zarządzająca RPO WD 2014–2020, Instytucje Pośredniczące RPO WD 2014–2020, operator pocztowy lub kurier (w przypadku korespondencji papierowej), podmiot udzielający wsparcia techniczno-merytorycznego dla SNOW, Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, powołani biegli, strony i inni uczestnicy postępowań administracyjnych / sądowych, oraz Zamawiający. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, analizy, tłumaczenia, ekspertyzy na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014–2020, Instytucji Pośredniczących RPO WD 2014–2020.. Dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014–2020, Instytucji Pośredniczących RPO WD 2014–2020 lub wnioskodawcy kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014–2020. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane zainteresowanemu taką informacją na mocy przepisów prawa lub publikowane w BIP Urzędu.
- 8) Pani/ Pana osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia i zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014–2020 oraz do czasu zakończenia archiwizacji dokumentacji.
- 9) Źródłem pochodzenia Pani/ Pana danych osobowych jest oferta złożona w postępowaniu przetargowym na: *Zakup wyposażenia poradni leczenia bólu na potrzeby SP ZOZ Przychodnia Miejska w Pieszycach.*
- 10) Podanie przez Pani/ Pana danych jest konieczne do realizacji projektu; udzielenia wsparcia; monitoringu, analiz, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości z projektu działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, archiwalnych oraz statystycznych.
- 11) Posiada Pani/ Pana prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie Pani/ Pana danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.
- 12) Ma Pani/ Pana prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy Pani/ Pana uzna, iż przetwarzanie Pani/ Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

- 13) Pani/ Pana dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Podpis i data: