

Nr sprawy ZP 6.2/8/4/2018

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

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

Użyte w niniejszej SIWZ, pojęcia oznaczają:

1. **Ustawa Pzp / Ustawa** - ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.);
2. **SIWZ** – niniejszą Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia;
3. **Zamawiający** – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Pieszycach z siedzibą w Pieszycach, adres: ul. Królowej Jadwigi 1, 58-250 Pieszycy;
4. **Wykonawca** - osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia publicznego, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego;
5. **Urządzenia** – wyposażenie opisane w załączniku nr 1 do SIWZ będące przedmiotem zamówienia;
6. **Umowa** - umowa w sprawie zamówienia publicznego stanowiącego przedmiot niniejszego postępowania.

I. Nazwa oraz adres Zamawiającego.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Pieszycach
ul. Królowej Jadwigi 1
58-250 Pieszycy
KRS: 0000066398, NIP8821847960, REGON 891100480
Tel. 74 836 53 62
Fax. 74 836 72 27
e-mail: przetargi@przychodniapieszycy.eu
<http://www.przychodniapieszycy.eu>

II. Tryb udzielenia zamówienia.

1. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.
2. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 10 ust. 1 oraz art. 39 i następne Ustawy.
3. Łączna wartość zamówień udzielanych przez Zamawiającego dotyczących urządzeń medycznych, w 2018 roku, przekracza równowartość kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Ustawy, wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej oraz zawarcia umowy ramowej.
7. Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczek na poczet realizacji zamówienia.
8. Postępowanie prowadzi się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej.
9. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów.
10. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

III. Opis przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż wyposażenia - kriokomory dla 2 osób, aparatu do ultradźwięków 1- kanałowego, aparatu do naświetlania promieniami podczerwonymi w zakresie IR-A i IR-B, UGUL z osprzętem, stołu rehabilitacyjnego, drabinek rehabilitacyjnych, rotoru do ćwiczeń kończyn dolnych wolnostojącego, rotoru 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 - szczegółowo opisanych w załączniku nr 1 do SIWZ pn. „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia”.
2. Przedmiot zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień: CPV: 33.10.00.00-1 urządzenia medyczne; CPV: 33.15.00.00-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii.
 3. Przedmiot zamówienia obejmuje jedno zadanie, w skład którego wchodzi następujący zakres:
 - a. dostawa, instalacja i uruchomienie Urządzeń;
 - b. przeszkolenie osób obsługujących Urządzenia w zakresie ich użytkowania, bieżącej eksploatacji i konserwacji;
 - c. udzielenie gwarancji na minimalny okres 24 m-c oraz zasadach wskazanych w załączniku nr 5.
 4. Wymagania odnośnie przedmiotu zamówienia:
 - a. Dostarczone Urządzenia muszą być fabrycznie nowe (rok produkcji 2018);
 - b. Termin zapłaty za przedmiot zamówienia - 30 dni od daty złożenia faktury zgodnej z warunkami umowy w siedzibie Zamawiającego;
 - c. Oferowane Urządzenia muszą spełniać wymagane prawem warunki dopuszczające je do stosowania. Muszą posiadać dokumenty dopuszczające je do stosowania w placówkach służby zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych oraz przepisach wykonawczych do tej ustawy, tj. deklarację zgodności z wymaganiami zasadniczymi CE i, o ile jest to wymagane odrębnymi przepisami – certyfikat jednostki notyfikowanej, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego, określonych w ustawie o wyrobach medycznych – *jeśli nie dotyczy, należy złożyć wraz z ofertą stosowne oświadczenie.*
 - d. Oferowane Urządzenia muszą spełniać wymogi Zamawiającego podane w opisie przedmiotu zamówienia oraz w pełni spełniać wymagania funkcjonalne zgodnie z ich przeznaczeniem.
 5. W celu potwierdzenia wymagań jakościowych w odniesieniu do oferowanego przedmiotu zamówienia, Wykonawca dołączy do oferty materiały informacyjne: katalogi, foldery, ulotki, opisy itp.
 6. 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.
 7. Przedmiot umowy współfinansowany jest w ramach Priorytetu 6 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego. Nr wniosku o dofinansowanie: nr RPDS.06.02.00-02-0037/16. Tytuł projektu: Rozbudowa i nadbudowa Przychodni Miejskiej w Pieszycach (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).

IV. Termin wykonania zamówienia.

Termin realizacji zamówienia: listopad / grudzień 2018 roku. Szczegółowy termin dostawy Zamawiający uzgodni z wybranym Wykonawcą niezwłocznie po podpisaniu umowy.

V. Warunki udziału w postępowaniu:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1) Nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 oraz 24 ust. 5 pkt. 1 oraz 4 ustawy PZP;
 - 2) Spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:
 - 2.1) zdolności technicznej lub zawodowej;
Wykonawca spełni ten warunek, jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, zrealizował co najmniej jedną dostawę Urządzeń tożsamyh z przedmiotem zamówienia (np. kriokomory dla 2 osób, aparatu do ultradźwięków 1- kanałowego, aparatu do naświetlania promieniami podczerwonymi w zakresie IR-A i IR-B, UGUL z osprzętem, stołu rehabilitacyjnego, drabinek rehabilitacyjnych, rotoru do ćwiczeń kończyn dolnych wolnostojącego, rotoru 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) o łącznej wartości co najmniej 200 000 złotych, oraz że wykonał je w sposób należyty.

2. Ocena spełnienia w/w warunku udziału w postępowaniu dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia” – „nie spełnia” w oparciu o informacje zawarte w złożonym dokumencie JEDZ. Niespełnienie warunków wymaganych od Wykonawców będzie skutkować wykluczeniem Wykonawcy z postępowania zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 12 ustawy PZP. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie, dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w pkt. 1.
3. Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 oraz pkt 4 ustawy PZP, tj.:
 - a) Wykonawcę w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (t.j. Dz. U. 2017 r. poz. 1508 z późn. zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (t.j. Dz. U. 2017 r. poz. 2344 z późn. zm.);
 - b) Wykonawcę który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt. 1–4 ustawy PZP, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania.

VI. Poleganie na zdolnościach innych wykonawców.

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w odniesieniu do całości zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
3. Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia wskazane w punkcie V SIWZ.
4. W odniesieniu do warunków dotyczących zdolności technicznych lub zawodowych, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują zamówienie, do realizacji których te zdolności są wymagane.
5. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu, o którym mowa w pkt. VI.1., nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
 - a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
 - b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe, o których mowa w pkt. V SIWZ.
6. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w formularz JEDZ. Dla każdego z podmiotów należy przedstawić formularz JEDZ w wymaganym w formularzu zakresie.

VII. Oświadczenia i dokumenty niezbędne do przeprowadzenia postępowania potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia i wymagań co do przedmiotu zamówienia.

1. Dokumenty i oświadczenia wymagane od Wykonawcy składającego ofertę:
 - a) wypełniony Formularz Oferty według załącznika nr 2 do SIWZ;

- b) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie jednolitego dokumentu – JEDZ, w tym dla każdego Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia oraz każdego współnika spółki cywilnej – załącznik nr 3;
 - c) pełnomocnictwo lub inny dokument określający zakres umocowania do reprezentowania Wykonawcy, o ile ofertę składa pełnomocnik Wykonawcy;
 - d) materiały informacyjne: katalogi, foldery, ulotki, opisy itp. potwierdzające spełnienie wymagań jakościowych w odniesieniu do oferowanego przedmiotu zamówienia.
2. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu:
- a) aktualnego odpisu z właściwego rejestru, lub z centralnej ewidencji i informacji i działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust.5 pkt. 1 Ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - b) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
 - c) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
 - d) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
 - e) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 15, Ustawy,
 - f) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 22 ustawy PZP.
 - g) oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 4. Wykonawca należący do grupy kapitałowej, w ramach której przynajmniej jeden z jej członków złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu, wypełniając załącznik nr 4 do SIWZ w punkcie 1 zaznacza kwadrat drugi („należymy do grupy kapitałowej”), natomiast w punkcie 2 – zgodnie ze swoim wyborem. Wykonawca należący do grupy kapitałowej, w ramach której żaden z jej członków nie złożył odrębnej oferty w niniejszym postępowaniu oraz Wykonawca, który nie należy do żadnej grupy kapitałowej, wypełniając załącznik nr 4 do SIWZ w punkcie 1 zaznacza kwadrat pierwszy („nie należymy do grupy kapitałowej”), natomiast punkt 2 wykreśla.
3. W celu potwierdzenia, że oferowane Urządzenia spełniają wymagania określone w SIWZ, Wykonawca, na wezwanie Zamawiającego, złoży w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie dokumenty potwierdzające dopuszczenie oferowanych Urządzeń do stosowania w placówkach służby zdrowia na

terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych oraz przepisach wykonawczych do tej ustawy, tj.: certyfikat zgodności.

W celu wykazania, że Wykonawca spełnia wymagania w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, na wezwanie Zamawiającego, złoży w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie, dowody zrealizowania dostaw, o których mowa w pkt V 1. 2.1) SIWZ, tj. referencje lub inne dowody dostawy potwierdzające także prawidłowość zrealizowanych dostaw.

4. Jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom, a są on znani Wykonawcy na etapie składania ofert:
 - a) zamieszcza w formularzu JEDZ informacje o Podwykonawcach,
 - b) w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zobowiązany jest złożyć jednolite dokumenty (JEDZ) dotyczące podwykonawców.
5. Z treści dokumentów i oświadczeń musi wynikać jednoznacznie, iż postawione przez Zamawiającego warunki i wymagania zostały spełnione.

VIII. Dokumenty i oświadczenia składane przez podmioty lub osoby spoza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, składa dokumenty wymienione w pkt. VII SIWZ, z zastrzeżeniem, że zamiast dokumentów, o których mowa w punkcie VII ust. 2 niniejszej SIWZ, składa dokumenty wskazane w § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. z 2016 r. poz. 1126).

IX. Forma dokumentów i oświadczeń.

1. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt. 1 i 3 Ustawy, jeżeli:
 - a) wskaże dostępność oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w pkt. VII w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 570 z późn. zm.). W takim przypadku, Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty;
 - b) Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy, o ile są one aktualne.
2. Oświadczenia, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzaju dokumentów jakich Zamawiający może żądać od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126), dotyczące Wykonawcy oraz dotyczące Podwykonawców należy przedstawić w oryginale.
3. Dokumenty, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzaju dokumentów jakich Zamawiający może żądać od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126), a które są żądane w niniejszym postępowaniu, inne niż oświadczenia, o których mowa w pkt. IX.1.a, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej „ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM”. Poświadczenia dokonuje odpowiednio Wykonawca, przedstawiciel Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, podmiot, na którego zdolnościach polega wykonawca albo Podwykonawcy w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
4. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
5. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę. W razie wątpliwości uznaje się, że wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.

X. Oferta kilku Wykonawców – konsorcjum.

Oferta przedstawiona przez dwóch lub więcej Wykonawców wchodzących w skład jednego konsorcjum lub spółki cywilnej musi być przedstawiona jako jedna oferta jednego podmiotu i spełniać następujące wymagania:

- 1) Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika (lidera) do reprezentowania ich w postępowaniu oraz zawarcia Umowy. Umocowanie musi wynikać z treści pełnomocnictwa. UWAGA: treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania, a pełnomocnictwo winno zostać dołączone do oferty w oryginale;
- 2) Każdy ze współwykonawców oddzielnie musi złożyć formularz JEDZ i dokumenty i oświadczenia, potwierdzające brak podstaw do wykluczenia wykonawcy;
- 3) Wykaz, o którym mowa w pkt. V ust. 1 ppkt 2 składa w formularzu JEDZ odpowiednio ten współpartner, który wykazuje spełnienie warunku udziału w postępowaniu;
- 4) Oferta musi być podpisana w taki sposób, aby prawnie zobowiązywała wszystkich Wykonawców;
- 5) Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z pełnomocnikiem (liderem);
- 6) Wypełniając formularze ofertowe, jak również inne dokumenty powołujące się na Wykonawcę w miejscu „np. nazwa i adres Wykonawcy” należy wpisać dane dotyczące wszystkich współpartnerów, a nie dane pełnomocnika;
- 7) Jeżeli zostanie wybrana oferta złożona przez Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o przyznanie zamówienia, Zamawiający może zażądać przed podpisaniem Umowy, przedłożenia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

XI. Podwykonawstwo.

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom.
2. W przypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w formularzu JEDZ części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców, jeśli są znane na tym etapie.
3. Jeżeli Zamawiający stwierdzi, że wobec danego podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, Wykonawca obowiązany jest zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.
4. Przepisy pkt 3 stosuje się wobec dalszych podwykonawców.
5. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.
6. W przypadku braku takiego oświadczenia Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału podwykonawców.

XII. Opis sposobu przygotowywania ofert.

1. Wykonawcy składają ofertę, na którą składają się dokumenty wymienione w pkt VII.1 niniejszej SIWZ, w formie pisemnej. Ofertę należy złożyć w trwale zamkniętym opakowaniu (kopercie), uniemożliwiającym jego niezniszczalne otwarcie i zapoznanie się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert. Opakowanie musi zostać opatrzone nazwą przedmiotu zamówienia, tj.: *Zakup wyposażenia rehabilitacyjnego na potrzeby SP ZOZ Przychodnia Miejska w Pieszycach*. Oprócz opisu jw., koperta powinna zostać zaadresowana do Zamawiającego oraz powinna posiadać dane adresowe Wykonawcy, aby w wypadku złożenia jej po wyznaczonym terminie, Zamawiający mógł ją odesłać.
2. W przypadku oferty wspólnej należy wymienić z nazwy z określeniem siedziby – wszystkie podmioty składające ofertę wspólną z zaznaczeniem pełnomocnika konsorcjum.
3. W przypadku braku w/w danych Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia mogące wynikać z powodu tego braku np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską – jej nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.
4. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty niezależnie od wyniku postępowania przetargowego, za wyjątkiem okoliczności przewidzianych w Ustawie.
5. Ofertę składa się pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.
6. Treść oferty musi odpowiadać treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

7. Wykonawca zobowiązany jest dokładnie zapoznać się z zawartością wszystkich dokumentów składających się na Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia, jak i ewentualnymi modyfikacjami i zmianami wnoszonymi przez Zamawiającego. W związku z tym Wykonawcy powinni stale monitorować stronę internetową Zamawiającego w zakresie związanym z przedmiotowym postępowaniem.
8. Oferta musi zostać sporządzona w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej na maszynie do pisania, komputerze, ręcznie. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert w innym języku.
9. Formularze oferty i wszystkie dokumenty (również te złożone na załączonych do SIWZ wzorach) muszą być podpisane. Za podpisanie uznaje się własnoręczny podpis złożony w sposób umożliwiający identyfikację osoby podpisującej (np. z pieczętką imienną) przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestrowym lub innym dokumencie, właściwym dla formy organizacyjnej. W przypadku podpisywania oferty, lub poświadczania za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę nie uwidocznioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy należy dołączyć do oferty stosowne pełnomocnictwo w formie oryginału lub kopii poświadczonych notarialnie.
10. Poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie, muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę(-y) podpisującą(-e) ofertę.
11. Zamawiający zaleca, aby każda zapisana strona oferty (wraz z załącznikami) była ponumerowana kolejnymi numerami. Zamawiający zaleca, aby oferta wraz z załącznikami była zestawiona w sposób uniemożliwiający jej samoistną dekompletację oraz uniemożliwiający zmianę jej zawartości bez widocznych śladów jej naruszenia.
12. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust.2 pkt. 3 Ustawy, zostanie odrzucona (art. 89 ust.1 pkt. 2 Ustawy).

XIII. Zmiana/wycofanie oferty.

1. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty w formie pisemnej.
2. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub o wycofaniu oferty winno zostać złożone w sposób i formie przewidzianej dla złożenia oferty z jednoczesnym zastrzeżeniem, iż koperta będzie zawierała dodatkowe oznaczenie „ZMIANA/ WYCOFANIE”. Wykonawca nie może wycofać oferty, dokonać zmian po upływie ostatecznego terminu składania ofert.

XIV. Opis sposobu obliczenia ceny.

1. Kwota podana przez Wykonawcę w Formularzu oferty jest kwotą brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia.
2. Podana przez Wykonawcę cena w Formularzu oferty jest wartością niezmienną.
3. Wartość brutto podana w Formularzu oferty zawiera w sobie cenę za całość przedmiotu zamówienia opisanego w niniejszej SIWZ.
4. W całkowitej cenie ofertowej obejmującej całość zamówienia mają być zawarte wszelkie koszty i składniki związane z zamówieniem oraz wszystkie czynności związane z prawidłową, terminową realizacją przedmiotu zamówienia.
5. Stawka podatku VAT powinna zostać określona zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. z 2017 r., Dz. U. nr 1221 z późn. zm.). Wykonawca zobowiązany jest do podania stawki procentowej VAT jaką doliczył do ceny netto.
6. Cenę ofertową należy podać w walucie polskiej, do dwóch miejsc po przecinku.
7. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich. Nie dopuszcza się możliwości rozliczenia w walutach obcych.

XV. Wymagania dotyczące wadium.

1. Zamawiający żąda wnieścia wadium na cały przedmiot zamówienia, w wysokości **6 000,00 zł.**
2. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert, w jednej lub kilku następujących formach:
 - a) pieniądzu,
 - b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
 - c) gwarancjach bankowych,

- d) gwarancjach ubezpieczeniowych,
 - e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6 b ust.5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t. j. Dz. U. z 2016, poz. 359 ze zm.).
- 3. W przypadku wniesienia wadium w formie gwarancji, z jej treści winno wynikać bezwarunkowe (na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą) zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a i ust. 5 Ustawy.
 - 4. Wadium wnoszone w poręczeniach lub gwarancjach bankowych, gwarancjach ubezpieczeniowych, poręczeniach udzielanych przez podmioty o których mowa w ust. 2 pkt e, należy zdeponować przed terminem składania ofert w siedzibie Zamawiającego w pokoju oznaczonym Administracja, parter, a kopię załączyć do oferty (godziny przyjmowania dokumentów: w dni robocze w godzinach od 7.00 do 15.00). Zamawiający dopuszcza przesłanie oryginału dokumentu za pośrednictwem poczty, w takiej sytuacji dokument należy przesłać na adres Zamawiającego z dopiskiem „WADIUM – Rehabilitacja”. Dokument winien być dostarczony Zamawiającemu przed terminem i godziną składania ofert.
 - 5. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego: 33 1090 2301 0000 0005 9000 7017. Potwierdzenie wniesienia wadium należy dołączyć do oferty w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub inną osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. O uznaniu przez Zamawiającego, że wadium w pieniądzu wpłacono w wymaganym terminie, decyduje data i godzina wpływu środków na rachunek Zamawiającego. Przy wnoszeniu wadium Wykonawca winien podać: nazwę przedmiotu zamówienia, numer sprawy oraz numer swojego konta, na które należy zwrócić wadium.

XVI. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy – nie dotyczy.

XVII. Termin związania ofertą.

- 1. Termin związania ofertą wynosi 60 dni.
- 2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 3. Oferta wybrana w wyniku postępowania przetargowego zachowuje swoją ważność do dnia podpisania Umowy. W uzasadnionych przypadkach, co najmniej 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o okres nie dłuższy niż 90 dni.

XVIII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

- 1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Pieszycach, 58-250 Pieszyce, ul. Królowej Jadwigi 1, pokój oznaczony Administracja – parter - w terminie do dnia: 24 września 2018 r. do godz. 10:00. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez ich otwierania.
- 2. W niniejszym postępowaniu składanie ofert odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 1481 z późn. zm.), osobiście lub za pośrednictwem pośtańca.
- 3. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
- 4. W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub zabezpieczenia koperty Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za złe skierowanie przesyłki i jej przedterminowe otwarcie.
- 5. Ofertę złożoną po terminie zwraca się Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust.2 Ustawy.
- 6. Zamawiający informuje, że oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane innym uczestnikom postępowania oraz wskaże, iż stanowią one tajemnicę przedsiębiorstwa. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty.

7. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w siedzibie Zamawiającego: Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Pieszycach, ul Królowej Jadwigi 1, 58-250 Pieszyce, pokój oznaczony Administracją na parterze w dniu 24 września 2018 r. o godz. 10:15.
8. Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.
9. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.
10. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwę (firmę) Wykonawcy, adres (siedzibę), oraz cenę ofertową i inne dane określone w art. 86 ust. 4 Ustawy.
11. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie www.przychodniapieszyce.eu informacje dotyczące:
 - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

XIX. Porozumiewanie się z Zamawiającym.

1. W niniejszym postępowaniu komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 1481 z późn. zm.), za pośrednictwem postańca, faksu lub poczty elektronicznej.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz wszelkie informacje dotyczące postępowania przetargowego będą udostępnione na stronie internetowej Zamawiającego pod w/w adresem. Wykonawca ma obowiązek przed złożeniem oferty zapoznać się ze wszelkimi informacjami i ewentualnymi zmianami dotyczącymi prowadzonego postępowania.
3. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje dotyczące postępowania przetargowego Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie na adres podany w pkt I SIWZ, za pomocą faxu pod nr 74 836 72 27 lub drogą elektroniczną na adres: przetargi@przychodniapieszyce.eu za wyjątkiem oferty, umowy oraz dokumentów, o których mowa w pkt VII niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania o którym mowa w art. 26 ust. 3 Ustawy) dla których przewidziana jest wyłącznie forma pisemna. Każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt otrzymania korespondencji. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i informacje przekazane w formie pisemnej, za pomocą faxu lub drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem określonych terminów. Za datę powzięcia wiadomości uważa się dzień, w którym strony postępowania otrzymały informację w formie pisemnej, za pomocą faksu, lub drogą elektroniczną.
4. **Wyjaśnienie treści SIWZ:**
 - a) Wykonawca może zwrócić się na adres Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zapytania należy kierować pisemnie na adres podany w pkt. I SIWZ, za pomocą faxu lub drogą elektroniczną na adres: przetargi@przychodniapieszyce.eu. nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert.
 - b) Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej, na której była udostępniona SIWZ.
 - c) Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie do Zamawiającego później niż do końca dnia wskazanego w pkt a) powyżej lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpoznania.
 - d) Ewentualna zmiana terminu składania ofert nie powoduje przesunięcia terminu składania wniosków o wyjaśnienie treści specyfikacji.
 - e) Zamawiający nie przewiduje zorganizowania zebrania Zamawiającego z Wykonawcami.
 - f) W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
5. Modyfikacja treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia: W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie przed upływem terminu do składania ofert, zmodyfikować treść SIWZ. Dokonaną w ten sposób modyfikację Zamawiający umieści na swojej stronie internetowej.

XX. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert.

1. Wszystkie oferty nie podlegające odrzuceniu oceniane będą na podstawie następujących kryteriów:
Kryteria:
Cena brutto (C) – waga 60%,
Gwarancja (G) – 30%
Serwis (S) – 10 %
Maksymalna liczba punktów równa jest określonej wadze kryterium w %.
2. Sposób oceny oferty w kryterium cena – Zamawiający będzie oceniał cenę oferty wskazaną przez Wykonawcę w formularzu oferty, na podstawie podstawienia do wzoru zawartego w pkt 3 poniżej. Zamawiający przy ocenie oferty będzie brał pod uwagę cenę brutto podaną w Ofercie.
3. Liczba punktów jaką można uzyskać w kryterium Cena brutto (C), obliczona zostanie na podstawie następującego wzoru:
$$C = [CN / CR] \times 60\% \times 100$$

C = cena
CN - najniższa oferowana cena brutto
CR - cena brutto oferty rozpatrywanej
Wykonawca może uzyskać maksymalnie 60 pkt w kryterium cena.
4. Zamawiający dokona obliczenia punktów dla kryterium Gwarancja (G):
 - a) 24 m-c – 0 pkt;
 - b) od 25 do 36 m-c – 15 pkt;
 - c) powyżej 36 – 30 pkt.

Kryterium dotyczy: kriokomory dla 2 osób, 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.
5. Zamawiający dokona obliczenia punktów dla kryterium Serwis (S):
 - a) Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii Urządzenia 24 h i powyżej od zgłoszenia awarii – 0 pkt;
 - b) Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii Urządzenia poniżej 24 h od zgłoszenia awarii – 10 pkt.

Wykonawca w kryterium Serwis (S) może uzyskać maksymalnie 10 punktów.
Kryterium dotyczy: kriokomory dla 2 osób, 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.
6. Łączna suma punktów badanej oferty: $SP = C + G + S$. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
7. Zamawiający dokona wyboru oferty tego z Wykonawców, która uzyska w wyniku oceny najwyższą liczbę punktów.
8. Zgodnie z art. 91 ust. 4 Ustawy, jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Zgodnie z art. 91 ust. 6 Ustawy, Wykonawcy składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
9. Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste oraz inne omyłki zgodnie z art. 87 ust. 2 Ustawy.
10. Zamawiający odrzuci ofertę w przypadkach określonych w art. 89 ust. 1 Ustawy.

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

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu Umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania Umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.

2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem Umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia i za zobowiązania z tytułu gwarancji i rękojmi, oznaczenie czasu trwania konsorcjum, wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
3. Wybór formy przedstawienia w/w umów zastrzega się dla Zamawiającego.
4. Wykonawca, w imieniu którego Umowę zawierał będzie pełnomocnik lub pełnomocnicy, zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu (najpóźniej przed zawarciem umowy) oryginał lub potwierdzone/ą przez notariusza kopie/ę odpowiednich/odpowiedniego pełnomocnictw/a, chyba że Wykonawca dołączył do swojej oferty wymagane pełnomocnictwa/o, z których/ego wynikać będzie, że – w imieniu tego Wykonawcy – osoba/osoby w nim wskazana/e jest/są uprawniona/e do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
5. Przed zawarciem Umowy Zamawiający może zażądać od osoby(osób) reprezentującej(ych) Wykonawcę, aby potwierdziła(y) ona(e) swoją tożsamość poprzez przedstawienie odpowiednich dokumentów (np. dowodu osobistego).
6. Zawarcie Umowy nastąpi w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego zgodnie ze schematem obiegu dokumentów obowiązującym u Zamawiającego.

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

1. Wzór Umowy stanowi zał. nr 5 do SIWZ.
2. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego zgodnie z art. 94 Ustawy.
3. Zakazuje się zmian postanowień zawartej Umowy z wybranym w wyniku niniejszego postępowania Wykonawcą, chyba że zajdzie co najmniej jedna z okoliczności wymienionych w art. 144 Ustawy.
4. Wszelkie zmiany umowy wymagają do swej ważności formy pisemnej – aneksu do zawartej z Wykonawcą umowy.
5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą lub wybrana, nie dopełnił wymaganych formalności, nie przedstawił wymaganych dokumentów lub uchylił się od zawarcia Umowy, Zamawiający może zbadać, czy Wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert, nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu, a jeśli tak zawrzeć Umowę z tym Wykonawcą.

XXIII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej.

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy PZP.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 Ustawy.

XXIV. Inne postanowienia SIWZ.

Integralną część niniejszej SIWZ stanowią:

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – zał. nr 1;
2. Formularz oferty – zał. nr 2;
3. Edytowalny Formularz JEDZ – zał. Nr 3
4. Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej – zał. nr 4;
5. Wzór umowy – zał. nr 5.

Zatwierdzam:

Pieszycy, dnia 14 sierpnia 2018 roku

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: kriokomory dla 2 osób, aparatu do ultradźwięków 1-kanalowego, aparatu do naświetlania promieniami podczerwonymi w zakresie IR-A i IR-B, UGUL z osprzętem, stołu rehabilitacyjnego, drabinek rehabilitacyjnych, rotoru do ćwiczeń kończyn dolnych wolnostojącego, rotoru do ćwiczeń kończyn górnych, tablicy do ćwiczeń manualnych dłoni z oporem, materacy 3-częściowy, 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 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.	KRIOKOMORA DLA 2 OSÓB (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:
1.	2 osobowa
2.	Zakres uzyskiwanych temperatur (temperatura robocza) od -100°C do -160°C regulowana płynnie
3.	Możliwość obserwacji świadczeniobiorcy w trakcie zabiegu (duże okna w przedścionkach i komorze)
4.	Dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych
5.	Drzwi awaryjne umożliwiające łatwe samodzielne wyjście pacjenta z komory
6.	Spełnia wymogi Narodowego Funduszu Zdrowia
7.	Zasilanie - 230V
8.	Maksymalny pobór mocy w czasie pracy: 500W
9.	Maksymalny pobór mocy w czasie suszenia i dezynfekcji: 2000W
10.	Bezpieczne zasilanie wewnętrzne (oświetlenie, system zaworów): 12/24V
11.	Klasa bezpieczeństwa: I B
12.	Czynnik roboczy: ciekłe powietrze
13.	Brak wymienników ciepła: zasilanie gazem chłodniczym za pomocą systemu bezpośredniego wtrysku (wtryskiwacze z zaworami dla regulowania mocy)
14.	System stand-by (podtrzymywanie temperatury pracy w oczekiwaniu na kolejną grupę pacjentów)
15.	Wielopunktowy system czujników temperatury w komorze w czasie pracy – co najmniej trzy
16.	Wielopunktowy system czujników tlenu w komorze – co najmniej dwa
17.	System oświetlenia wnętrza komory
18.	Przeszkłone (niezamarzające) okna boczne i w drzwiach wejściowych w celu kontaktu wzrokowego z pacjentem
19.	Wewnętrzne ściany i podłoga wykonane z naturalnego drewna – bezpieczne dla pacjenta
20.	Kontrola (alarm) zamknięcia drzwi wejściowych
21.	Możliwość awaryjnego przerwania zabiegu przez pacjenta (bezpieczne otwieranie drzwi od wewnątrz)
22.	Kriokomora składająca się z dwóch modułów (Kriokomora właściwa i pomieszczenie techniczne)
23.	Dezynfekcja za pomocą generatora ozonu
24.	Osuszanie i dezynfekcja automatyczne (programowalne) w porze nocnej, bez udziału obsługi
25.	System ostrzegawczy przed pomieszczeniem kriokomory (zintegrowany z panelem sterującym) zapobiegający przypadkowemu kontaktowi personelu z ozonem
26.	Panel sterujący wraz z ekranem informacyjnym (widoczne wszystkie parametry zabiegu oraz alarmy)
27.	Możliwość ciągłej pracy (bez przerw na rozmrażanie/osuszanie) do 8 godzin
28.	Membranowa klawiatura w urządzeniu sterującym odporna na zawilgocenie i możliwa do dezynfekcji.
29.	Przeglądy: co roku (w okresie gwarancji bezpłatnie)
30.	Gwarantowana dostępność części zamiennych 10 lat

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.	Sygnaty 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.) - 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.	Na wyposażeniu osprzęt: 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 bananików
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 pokrętko 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 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

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 akupunkturalnych Volla
16.	7 - 10 programów akupunkturalnych 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: – 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 Pieszcach.

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 - KRIOKOMORA DLA 2 OSÓB		
Pełna nazwa aparatu:	Podać	
Producent:	Podać	
Kraj pochodzenia:	Podać	
Rok produkcji	Podać	

L.p.	KRIOKOMORA DLA 2 OSÓB (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:	„Tak” albo proszę wpisać parametr /wartość
1.	2 osobowa	
2.	Zakres uzyskiwanych temperatur (temperatura robocza) od -	

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 przekroczył 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 przekroczył równowartości w złotych 43 milionów euro.

	100°C do -160°C regulowana płynnie	
3.	Możliwość obserwacji świadczeniobiorcy w trakcie zabiegu (duże okna w przedsionkach i komorze)	
4.	Dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych	
5.	Drzwi awaryjne umożliwiające łatwe samodzielne wyjście pacjenta z komory	
6.	Spełnia wymogi Narodowego Funduszu Zdrowia	
7.	Zasilanie - 230V	
8.	Maksymalny pobór mocy w czasie pracy: 500W	
9.	Maksymalny pobór mocy w czasie suszenia i dezynfekcji: 2000W	
10.	Bezpieczne zasilanie wewnętrzne (oświetlenie, system zaworów): 12/24V	
11.	Klasa bezpieczeństwa: I B	
12.	Czynnik roboczy: ciekłe powietrze	
13.	Brak wymienników ciepła: zasilanie gazem chłodniczym za pomocą systemu bezpośredniego wtrysku (wtryskiwacze z zaworami dla regulowania mocy)	
14.	System stand-by (podtrzymywanie temperatury pracy w oczekiwaniu na kolejną grupę pacjentów)	
15.	Wielopunktowy system czujników temperatury w komorze w czasie pracy – co najmniej trzy	
16.	Wielopunktowy system czujników tlenu w komorze – co najmniej dwa	
17.	System oświetlenia wnętrza komory	
18.	Przeszkłone (niezamarzające) okna boczne i w drzwiach wejściowych w celu kontaktu wzrokowego z pacjentem	
19.	Wewnętrzne ściany i podłoga wykonane z naturalnego drewna – bezpieczne dla pacjenta	
20.	Kontrola (alarm) zamknięcia drzwi wejściowych	
21.	Możliwość awaryjnego przerwania zabiegu przez pacjenta (bezpieczne otwieranie drzwi od wewnątrz)	
22.	Kriokomora składająca się z dwóch modułów (Kriokomora właściwa i pomieszczenie techniczne)	
23.	Dezynfekcja za pomocą generatora ozonu	
24.	Osuszanie i dezynfekcja automatyczne (programowalne) w porze nocnej, bez udziału obsługi	
25.	System ostrzegawczy przed pomieszczeniem kriokomory (zintegrowany z panelem sterującym) zapobiegający przypadkowemu kontaktowi personelu z ozonem	
26.	Panel sterujący wraz z ekranem informacyjnym (widoczne wszystkie parametry zabiegu oraz alarmy)	
27.	Możliwość ciągłej pracy (bez przerw na rozmrażanie/osuszanie) do 8 godzin	
28.	Membranowa klawiatura w urządzeniu sterującym odporna na zawilgocenie i możliwa do dezynfekcji.	
29.	Przeglądy: co roku (w okresie gwarancji bezpłatnie)	
30.	Gwarantowana dostępność części zamiennych 10 lat	

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 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.	Sygnaly 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:	<i>Podać</i>	
Kraj pochodzenia:	<i>Podać</i>	
Rok produkcji	<i>Podać</i>	

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:	Podać	
Producent:	Podać	
Kraj pochodzenia:	Podać	
Rok produkcji	Podać	

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 kąpeli kończyn górnych		
Pełna nazwa aparatu:	Podać	
Producent:	Podać	
Kraj pochodzenia:	Podać	
Rok produkcji	Podać	

L.p.	Wanna do kąpeli 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 pokrętle – 3 stopnie	
17.	Krzesło obrotowe w standardzie	

Dane ogólne - Wanna do kąpeli 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 kąpieli kończyn dolnych i kręgosłupa (1 szt.) - opis parametru lub funkcji urządzenia:	„Tak” albo proszę wpisać parametr /wartość
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:	<i>Podać</i>	
Producent:	<i>Podać</i>	
Kraj pochodzenia:	<i>Podać</i>	
Rok produkcji	<i>Podać</i>	

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 bicza 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 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	

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 akupunkturowych Volla	
16.	7 - 10 programów akupunkturowych 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: – 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

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.

² Dotyczy: kriokomory dla 2 osób, 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: kriokomory dla 2 osób, 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.

4. Oświadczam / y, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SIWZ.
5. Oświadczam / y, że zawarty w SIWZ projekt umowy stanowiący załącznik nr 5 do SIWZ akceptuje / my bez zastrzeżeń i zobowiązuję / my się w przypadku wyboru mojej / naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. 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.
7. Wyrażam / y zgodę na warunki płatności podane we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ 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: [] [] [] [] / 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 zamawiającego⁶	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 ?	☐ Tak ☐ 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.	☐ Tak ☐ Nie [...] [....]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	☐ Tak ☐ Nie ☐ 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.

zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać: c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹³: 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:	b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] c) [.....] d) ☐ Tak ☐ Nie e) ☐ Tak ☐ Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]
Rodzaj uczestnictwa:	Odpowiedź:
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami¹⁴?	☐ Tak ☐ 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.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....] b): [.....] c): [.....]
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[]

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?	☐ Tak ☐ 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?	☐ Tak ☐ 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?	☐ Tak ☐ 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 podać ²³ : 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”)?	☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki ²⁶ :	[.....]
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.

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?	☐ Tak ☐ Nie	
Jeżeli nie, proszę wskazać: a) państwo lub państwa członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej: – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: 2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	Podatki a) [.....] b) [.....] c1) ☐ Tak ☐ Nie – ☐ Tak ☐ Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	Składki na ubezpieczenia społeczne a) [.....] b) [.....] c1) ☐ Tak ☐ Nie – ☐ Tak ☐ Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
	Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): ²⁷ [.....][.....][.....]	

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.

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy , naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy ²⁹ ?	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]

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.

Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) zbankrutował; lub b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub c) zawarł układ z wierzycielami; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych³⁰; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak: - Proszę podać szczegółowe informacje: - Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej³¹. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ Tak ☐ Nie - [.....] - [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego³²? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	☐ Tak ☐ Nie [.....] Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	☐ Tak ☐ Nie [...] Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³³ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	☐ Tak ☐ Nie [...]

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.

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:	☐ Tak ☐ Nie [...]
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:	☐ Tak ☐ Nie [...] Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
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?	☐ Tak ☐ Nie

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

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
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:	☐ Tak ☐ Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]³⁴
W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:	☐ Tak ☐ Nie [.....]

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja 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:	☐ Tak ☐ 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:	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] ☐ Tak ☐ 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 dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

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:	(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
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:	[.....]
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:	(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y³⁹ – oraz wartość): [.....], [.....]⁴⁰ (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
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:	[.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

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:
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	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

³⁷ Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne 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 zezwoli 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 podwykonawcom⁴⁶ 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:	☐ Tak ☐ Nie ☐ Tak ☐ 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:	☐ Tak ☐ 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	☐ Tak ☐ 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:	☐ Tak ☐ 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:	[....] ☐ Tak ☐ 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 urząd lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

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: kriokomory dla 2 osób, 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, rotora do ćwiczeń kończyn dolnych wolnostojącego, rotora do ćwiczeń kończyn górnych, tablicy do ćwiczeń manualnych dłoni z oporem, dwóch materacy 3-częściowej, wanny do kąpeli kończyn górnych, wanny do kąpeli 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) kriokomory dla 2 osób, 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 Pieszycach (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 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 rehabilitacyjnego 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: