



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia

10WSzKzP SPZOZ

Powstańców Warszawy 5

85-681 Bydgoszcz

Sprawa nr: **54/2025**

Bydgoszcz, 2025-06-06

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

zwana dalej (SWZ)

**Dostawa sprzętu medycznego w ramach projektu grantowego
nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą: "Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej
(POZ)"**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 1320), zwanej dalej "ustawą Pzp". Wartość szacunkowa zamówienia jest niższa od progów unijnych określonych na podstawie art. 3 ustawy Pzp.

Zatwierdzono w dniu:

2025-06-06

ZASTĘPCA KOMENDANTA SZPITALA KLINICZNEGO -
KIEROWNIK KLINIKI ANESTEZJOLOGII I INTENSywNEJ TERAPII
10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej

Robert Włodarski
dr n. med. Robert WŁODARSKI

dr n. med. Robert WŁODARSKI

1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Powstańców Warszawy 5

85-681 Bydgoszcz

Tel.: +48 261 417 001; 261 417 364

Adres poczty elektronicznej: k.kornowska@10wsk.mil.pl ; bbaranowska@10wsk.mil.pl

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania oraz strony, na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem: www.10wsk.mil.pl

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **Podstawowy bez negocjacji**, o którym mowa w art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp.

3. INFORMACJE OGÓLNE

- 3.1. Komunikacja w postępowaniu: w niniejszym postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, za pośrednictwem platformy on-line działającej pod adresem <https://e-propublico.pl> (dalej jako: "Platforma").
- 3.2. Wizja lokalna: Zamawiający nie przewiduje obowiązku odbycia przez Wykonawcę wizji lokalnej lub sprawdzenia przez Wykonawcę dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia.
- 3.3. Zaliczki na poczet wykonania zamówienia: Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.
- 3.4. Katalogi elektroniczne: Zamawiający ☐ wymaga / ☒ nie wymaga złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych.
- 3.5. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej SWZ mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 11 września 2019r. roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 1320).

4. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 4.1. Przedmiotem zamówienia jest **Dostawa sprzętu medycznego w ramach projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą: "Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)"**.
- 4.2. Przedmiot zamówienia podzielony jest na następujące części:

Część:	Opis:
1	<p>Temat: Bieżnia do prób wysiłkowych, system wysiłkowy do wykonywania elektrokardiograficznych badań wysiłkowych oraz badań spoczynkowych z możliwością generowania raportów, archiwizacją badań EKG, przeglądaniem oraz opisywaniem</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 37441100-2 - Bieżnie mechaniczne</p> <p>Opis: Bieżnia do prób wysiłkowych, system wysiłkowy do wykonywania elektrokardiograficznych badań wysiłkowych oraz badań spoczynkowych z możliwością generowania raportów, archiwizacją badań EKG, przeglądaniem oraz opisywaniem - zgodnie ze specyfikacją techniczną i zapisami SWZ</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.</p>
2	<p>Temat: Holter ciśnieniowy</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne</p> <p>Opis: Holter ciśnieniowy - zgodnie ze specyfikacją techniczną i zapisami SWZ</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.</p>
3	<p>Temat: Holter EKG</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne</p> <p>Opis: Holter EKG- zgodnie ze specyfikacją techniczną i zapisami SWZ</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.</p>
4	<p>Temat: Aparat EKG</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne</p> <p>Opis: Aparat EKG - zgodnie ze specyfikacją techniczną i zapisami SWZ</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.</p>

5	<p>Temat: Aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi elektroniczny i/lub manualny w różnych rozmiarach w tym z kompletem mankietów dla dzieci</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne</p> <p>Opis: Aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi elektroniczny i/lub manualny w różnych rozmiarach w tym z kompletem mankietów dla dzieci - zgodnie ze specyfikacją techniczną i zapisami SWZ</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.</p>
6	<p>Temat: Detektor tętna płodu</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne</p> <p>Opis: Detektor tętna płodu - zgodnie ze specyfikacją techniczną i zapisami SWZ</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.</p>
7	<p>Temat: E- stetoskopy</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne</p> <p>Opis: E- stetoskopy - zgodnie ze specyfikacją techniczną i zapisami SWZ</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.</p>
8	<p>Temat: Waga medyczna dla niemowląt</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne</p> <p>Opis: Waga medyczna dla niemowląt - zgodnie ze specyfikacją techniczną i zapisami SWZ</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.</p>
9	<p>Temat: Elektroniczna waga dla niemowląt - przenośna</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne</p>

	<p>Opis: Elektroniczna waga dla niemowląt - przenośna - zgodnie ze specyfikacją techniczną i zapisami SWZ</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.</p>
10	<p>Temat: Aparat USG wszechstronny w tym doppler z funkcjami kardio i naczyniowymi oraz z funkcją do badania jamy brzusznej</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33112200-0 - Aparaty ultrasonograficzne</p> <p>Opis: Aparat USG wszechstronny w tym doppler z funkcjami kardio i naczyniowymi oraz z funkcją do badania jamy brzusznej - zgodnie ze specyfikacją techniczną i zapisami SWZ</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.</p>
11	<p>Temat: Manekin noworodka do edukacji przedporodowej</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne</p> <p>Opis: Manekin noworodka do edukacji przedporodowej - zgodnie ze specyfikacją techniczną i zapisami SWZ</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.</p>
12	<p>Temat: Meble medyczne</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne</p> <p>Opis: Meble medyczne - zgodnie ze specyfikacją techniczną i zapisami SWZ</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.</p>
13	<p>Temat: Nosze dla osób z nadwagą</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne</p> <p>Opis: Nosze dla osób z nadwagą - zgodnie ze specyfikacją techniczną i zapisami SWZ</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p>

	Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
14	<p>Temat: Otoskop</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne</p> <p>Opis: Otoskop - zgodnie ze specyfikacją techniczną i zapisami SWZ</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.</p>
15	<p>Temat: Pulsoksymetr</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne</p> <p>Opis: Pulsoksymetr - zgodnie ze specyfikacją techniczną i zapisami SWZ</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.</p>
16	<p>Temat: Stetoskop (zwykły, internistyczny, pediatryczny)</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne</p> <p>Opis: Stetoskop (zwykły, internistyczny, pediatryczny) - zgodnie ze specyfikacją techniczną i zapisami SWZ</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.</p>
17	<p>Temat: Stół do badania niemowląt</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne</p> <p>Opis: Stół do badania niemowląt - zgodnie ze specyfikacją techniczną i zapisami SWZ</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.</p>
18	<p>Temat: Waga medyczna ze wzrostomierzem</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne</p> <p>Opis: Waga medyczna ze wzrostomierzem - zgodnie ze specyfikacją techniczną i</p>

	zapisami SWZ Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp: Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
19	Temat: Wizualizator naczyniowy (skaner żył) Wspólny Słownik Zamówień: 33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne Opis: Wizualizator naczyniowy (skaner żył) - zgodnie ze specyfikacją techniczną i zapisami SWZ Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp: Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

4.3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne części zamówienia, z tym że części nie mogą być dzielone przez Wykonawców, oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia określonego dla danej części zostaną odrzucone.

4.4. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do ☒ wszystkich części zamówienia ☐ maksymalnej liczby części zamówienia: [] ☐ tylko jednej części zamówienia.

4.5. Miejsce realizacji:

Siedziba Zamawiającego – dla części zamówienia: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19

5. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 214 UST. 1 PKT 7 I 8 USTAWY PZP.

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt. 7 i 8 ustawy Pzp.

6. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie musi zostać zrealizowane w terminie:

do 42 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy (kryterium oceny ofert) – dla części zamówienia: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19

7. INFORMACJA O WARUNKACH UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

7.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu i wymagania określone w niniejszej SWZ.

7.2. Zamawiający, na podstawie art. 112 ustawy Pzp określa następujące warunki udziału w postępowaniu:

Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 ustawy Pzp.

8. PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCY Z POSTĘPOWANIA

8.1. Zamawiający, na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp, wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę:

1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:

- a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 17 z późn. zm.), zwanego dalej "Kodeksem karnym";
- b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
- c) o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a Kodeksu karnego, w art. 46–48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 1488) lub w art. 54 ust. 1–4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 930),
- d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,
- e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
- f) powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1745),
- g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo

przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,

h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

- lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

- 2) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1;
- 3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
- 4) wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
- 5) jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
- 6) jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 ustawy Pzp, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

- 8.2. Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę, wobec którego zachodzą podstawy wykluczenia określone w art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 507 z późn. zm.).
- 8.3. Zamawiający, na podstawie art. 109 ust. 1 ustawy Pzp, wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę:
- 1) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp, chyba że Wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.
 - 2) w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.
- 8.4. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 111 ustawy Pzp.
- 8.5. Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2–5 i 7–10 ustawy Pzp, jeżeli udowodni Zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki określone w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp.
- 8.6. Zamawiający oceni, czy podjęte przez Wykonawcę czynności, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, a jeżeli uzna, że nie są wystarczające, wykluczy Wykonawcę.
- 8.7. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania, ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.
- 9. INFORMACJA O OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP, PODMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH ORAZ INNYCH DOKUMENTACH, KTÓRE NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ.**
- 9.1. Wykonawca wraz z ofertą zobowiązany jest złożyć:

Lp.	Wymagany dokument
1	<p>Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp - Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału (Załącznik nr 1)</p> <p>Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie Wykonawcy stanowiące wstępne potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia</p>
PODMIOTOWY ŚRODEK DOWODOWY	
1	<p>Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby (Załącznik nr 4)</p> <p>Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.</p>
PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE	
1	Karty techniczne, katalogi, foldery lub opisy przedmiotu zamówienia potwierdzające parametry techniczne opisane w specyfikacji technicznej
2	instrukcja obsługi w języku polskim - dotyczy zadań 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19
3	deklaracja zgodności CE (WE) - dotyczy wszystkich zadań
4	kopia zgłoszenia (wpisu) do rejestru wyrobów medycznych i produktów biobójczych (o ile dotyczy)
INNE DOKUMENTY	
1	Formularz oferty (Załącznik nr 5)
2	Specyfikacja techniczna zad. 1 (Załącznik nr 6)
3	Specyfikacja techniczna zad. 2 (Załącznik nr 7)
4	Specyfikacja techniczna zad. 3 (Załącznik nr 8)
5	Specyfikacja techniczna zad. 4 (Załącznik nr 9)

6	Specyfikacja techniczna zad. 5 (Załącznik nr 10)
7	Specyfikacja techniczna zad. 6 (Załącznik nr 11)
8	Specyfikacja techniczna zad. 7 (Załącznik nr 12)
9	Specyfikacja techniczna zad. 8 (Załącznik nr 13)
10	Specyfikacja techniczna zad. 9 (Załącznik nr 14)
11	Specyfikacja techniczna zad. 10 (Załącznik nr 15)
12	Specyfikacja techniczna zad. 11 (Załącznik nr 16)
13	Specyfikacja techniczna zad. 12 (Załącznik nr 17)
14	Specyfikacja techniczna zad. 13 (Załącznik nr 18)
15	Specyfikacja techniczna zad. 14 (Załącznik nr 19)
16	Specyfikacja techniczna zad. 15 (Załącznik nr 20)
17	Specyfikacja techniczna zad. 16 (Załącznik nr 21)
18	Specyfikacja techniczna zad. 17 (Załącznik nr 22)
19	Specyfikacja techniczna zad. 18 (Załącznik nr 23)
20	Specyfikacja techniczna zad. 19 (Załącznik nr 24)

9.2. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni, aktualnych na dzień złożenia, następujących podmiotowych środków dowodowych:

1) W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu:

Lp.	Wymagany dokument
1	Oświadczenie wykonawcy w sprawie grupy kapitałowej (Załącznik nr 2) Oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2023r. poz. 1689), z innym

	Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.
2	Odpis lub informacja z KRS lub CEIDG Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzone nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
3	Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu wstępnym (Załącznik nr 3) Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego.

- 2) Dokumenty Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej:

Lp.	Wymagany dokument
1	Dokument potwierdzający, że nie otwarto likwidacji wykonawcy Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast "Odpisu lub informacji z KRS lub CEIDG" składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem.

Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się ww. dokumentów, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania osoby, której dokument miał dotyczyć, z uwzględnieniem terminów ważności tych dokumentów.

- 9.3. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania, wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia.
- 9.4. Jeżeli zajądą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio podmiotowe środki dowodowe nie są już aktualne, Zamawiający może w każdym czasie wezwać Wykonawcę do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia.
- 9.5. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które Zamawiający posiada, jeżeli Wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.
- 9.6. Podmiotowe środki dowodowe oraz inne dokumenty lub oświadczenia Wykonawca składa, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem kwalifikowanym, zaufanym lub podpisem osobistym.
- 9.7. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

10. INFORMACJA O PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH

- 10.1. Zamawiający żąda złożenia przez Wykonawcę wraz z ofertą następujących, przedmiotowych środków dowodowych:

Lp.	Wymagany dokument
-----	-------------------

1	Karty techniczne, katalogi, foldery lub opisy przedmiotu zamówienia potwierdzające parametry techniczne opisane w specyfikacji technicznej
2	instrukcja obsługi w języku polskim - dotyczy zadań 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19
3	deklaracja zgodności CE (WE) - dotyczy wszystkich zadań
4	kopia zgłoszenia (wpisu) do rejestru wyrobów medycznych i produktów biobójczych (o ile dotyczy)

10.2. Zamawiający zaakceptuje równoważne przedmiotowe środki dowodowe, jeśli potwierdzą, że oferowane dostawy spełniają określone przez Zamawiającego wymagania, cechy lub kryteria.

10.3. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych.

11. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW ZAMIERZAJĄCYCH POWIERZYĆ WYKONANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODWYKONAWCOM

11.1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom.

11.2. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, podał nazwy, dane kontaktowe oraz przedstawicieli, Podwykonawców zaangażowanych w realizację zamówienia, jeżeli są już znani.

Wykonawca jest obowiązany zawiadomić Zamawiającego o wszelkich zmianach w odniesieniu do informacji, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazać wymagane informacje na temat nowych Podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację zamówienia.

12. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

12.1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

12.2. Pełnomocnictwo należy dołączyć do oferty i powinno ono zawierać w szczególności wskazanie:

- 1) postępowania o udzielenie zamówienie publicznego, którego dotyczy;

- 2) wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia;
 - 3) ustanowionego pełnomocnika oraz zakresu jego umocowania.
- 12.3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokument "Oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału", o którym mowa w pkt. 9.1 SWZ, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

13. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

- 13.1. W niniejszym postępowaniu komunikacja Zamawiającego z Wykonawcami odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, za pośrednictwem Platformy on-line działającej pod adresem <https://e-propublico.pl>.
- 13.2. Korzystanie z Platformy przez Wykonawcę jest bezpłatne.
- 13.3. Na Platformie postępowanie prowadzone jest pod nazwą: **"Dostawa sprzętu medycznego w ramach projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą: "Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)"**" – znak sprawy: **54/2025**.
- 13.4. Wykonawca przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, akceptuje warunki korzystania z Platformy określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej <https://e-propublico.pl> oraz uznaje go za wiążący.
- 13.5. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu musi posiadać konto na Platformie.
- 13.6. Do złożenia oferty konieczne jest posiadanie przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy ważnego kwalifikowanego podpisu elektronicznego, podpisu zaufanego lub podpisu osobistego.
- 13.7. Ilekroć w niniejszej SWZ jest mowa o:
- 1) podpisie zaufanym – należy przez to rozumieć podpis, o którym mowa art. 3 pkt 14a ustawy z 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 1557);
 - 2) podpisie osobistym – należy przez to rozumieć podpis, o którym mowa w art. z art. 2 ust. 1 pkt 9 ustawy z 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych (t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 671).
- 13.8. Zalecenia Zamawiającego odnośnie kwalifikowanego podpisu elektronicznego:

- 1) dokumenty sporządzone i przesyłane w formacie .pdf zaleca się podpisywać kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES;
 - 2) dokumenty sporządzone i przesyłane w formacie innym niż .pdf (np.: .doc, .docx, .xlsx, .xml) zaleca się podpisywać kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie XAdES;
 - 3) do składania kwalifikowanego podpisu elektronicznego zaleca się stosowanie algorytmu SHA-2 (lub wyższego).
- 13.9. Zamawiający określa następujące wymagania sprzętowe – aplikacyjne pozwalające na korzystanie z Platformy:
- 1) stały dostęp do sieci Internet;
 - 2) posiadanie dowolnej i aktywnej skrzynki poczty elektronicznej (e-mail),
 - 3) komputer z zainstalowanym systemem operacyjnym Windows 7 (lub nowszym) albo Linux,
 - 4) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa - Platforma współpracuje z najnowszymi, stabilnymi wersjami wszystkich głównych przeglądarek internetowych (Internet Explorer 10+, Microsoft Edge, Mozilla Firefox, Google Chrome, Opera),
 - 5) włączona obsługa JavaScript oraz Cookies.
- 13.10. Zamawiający dopuszcza następujący format przesyłanych danych:
- 1) pliki w formatach określonych w załączniku nr 2 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych, przy czym zaleca się wykorzystywanie plików w formacie .pdf, .doc, .docx, .xls, .xlsx;
 - 2) w celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z rozszerzeń: .zip lub .7Z;
 - 3) maksymalny rozmiar pojedynczego pliku to **150 MB**, przy czym nie określa się limitu liczby plików.
- 13.11. Zamawiający określa następujące informacje na temat kodowania i czasu odbioru danych:
- a) załączony i przesłany przez Wykonawcę za pomocą Platformy plik oferty wraz z załącznikami, nie jest dostępny dla Zamawiającego i przechowywany jest na serwerach Platformy w formie zaszyfrowanej. Zamawiający otrzyma dostęp do pliku dopiero po upływie terminu otwarcia ofert;

- b) oznaczenie czasu odbioru danych przez Platformę stanowi przyporządkowaną do dokumentu elektronicznego datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss), widoczne przy wysłanym dokumencie w kolumnie "Data przesłania";
 - c) o terminie przesłania decyduje czas pełnego przeprocesowania transakcji pliku na Platformie.
- 13.12. W postępowaniu, wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane są za pośrednictwem Platformy (karta "Wiadomości"). Za datę wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przesłanych za pośrednictwem Platformy, przyjmuje się datę ich zamieszczenia na Platformie.
- 13.13. Ofertę, wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami, składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej za pośrednictwem Platformy, podpisaną kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
- 13.14. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 13.15. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:
- w zakresie formalnym:
- Barbara BARANOWSKA - Kierownik Sekcji Zamówień Publicznych
 - Karolina KORNOWSKA - Zastępca Kierownika Sekcji Zamówień Publicznych
- [Kontakt za pośrednictwem platformy e-propublico.pl](mailto:kontakt@e-propublico.pl)

14. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SWZ

- 14.1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ, przekazany za pośrednictwem Platformy (karta "Zapytania/Wyjaśnienia").
- 14.2. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert.
- 14.3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynie w terminie, o którym mowa w punkcie powyżej, Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień SWZ.
- 14.4. Przedłużenie terminu składania ofert, nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SWZ.

- 14.5. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania, bez ujawniania źródła zapytania.
- 14.6. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SWZ. Dokonaną zmianę treści SWZ Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

15. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

W postępowaniu nie jest przewidziane składanie wadium.

16. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

- 16.1. Wykonawca pozostaje związany ofertą do dnia **2025-07-15**.
- 16.2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 16.3. W przypadku, gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą, Zamawiający przed upływem tego terminu zwróci się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni.

17. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT

- 17.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 17.2. Treść oferty musi być zgodna z wymaganiami Zamawiającego określonymi w niniejszej SWZ.
- 17.3. Oferta oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie formularzy, powinny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami.
- 17.4. Oferta wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami musi być sporządzona w języku polskim i złożona pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej, za pośrednictwem Platformy oraz podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
- 17.5. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 1233), zwanej dalej „ustawą o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” jeżeli Wykonawca:
 - 1) wraz z przekazaniem takich informacji, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane;

- 2) wykazał, załączając stosowne uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

Zaleca się, aby uzasadnienie o którym mowa powyżej było sformułowane w sposób umożliwiający jego udostępnienie pozostałym uczestnikom postępowania.

Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Pzp.

17.6. Opis sposobu przygotowania oferty składanej w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej:

- 1) Wykonawca, chcąc przystąpić do udziału w postępowaniu, loguje się na Platformie, w menu "Ogłoszenia" wyszukuje niniejsze postępowanie, otwiera je klikając w jego temat, a następnie korzysta z funkcji "**Zgłoś udział w postępowaniu**" na karcie Informacje ogólne";
- 2) w przypadku, gdy Wykonawca nie posiada konta na Platformie, należy skorzystać z funkcji "**Zarejestruj**". Po wypełnieniu Formularza rejestracyjnego Wykonawca otrzyma wiadomość e-mail na zdefiniowany adres poczty elektronicznej, z opcją aktywacji konta. Aktywacja konta jest konieczna do zakończenia procesu rejestracji i umożliwia zalogowanie się na Platformie;
- 3) oferta wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami, powinna być podpisana ważnym kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, przez osobę (osoby) uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumentach rejestrowych, a następnie przesłana Zamawiającemu za pośrednictwem Platformy, poprzez dodanie dokumentów na karcie "Oferta/Załączniki", za pomocą opcji "**Załącz plik**" i użycie przycisku "**Załącz**";
- 4) jeżeli umocowanie dla osób podpisujących ofertę nie wynika z dokumentów rejestrowych, Wykonawca do oferty powinien dołączyć dokument pełnomocnictwa udzielonego przez osoby uprawnione i obejmujące swym zakresem umocowanie do złożenia oferty lub do złożenia oferty i podpisania umowy. Pełnomocnictwo powinno zostać złożone w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym albo w elektronicznej kopii dokumentu poświadczonej notarialnie za zgodność z oryginałem przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego;
- 5) wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca chce zastrzec jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać przesłane za pośrednictwem Platformy, w osobnym pliku, na karcie "Oferta/Załączniki", w tabeli "Część oferty stanowiąca tajemnicę przedsiębiorstwa", za pomocą opcji "**Załącz plik**" i użycie przycisku "**Załącz**";

- 6) potwierdzeniem prawidłowo załączonego pliku jest automatyczne wygenerowanie przez Platformę komunikatu systemowego o treści "Plik został poprawnie przesłany na platformę;
 - 7) ostateczne złożenie oferty wraz z załącznikami Wykonawca musi potwierdzić klikając w przycisk "Złóż ofertę";
 - 8) złożenie oferty zostanie potwierdzone komunikatem systemowym z podaniem terminu jej złożenia oraz aktywowana zostanie dla Wykonawcy możliwość pobrania, w stosunku do każdego z przesłanych plików, automatycznie wystawionego przez Platformę dokumentu EPO (Elektroniczne Potwierdzenie Odbioru), będącego dowodem potwierdzającym fakt i czas dostarczenia Zamawiającemu pliku za pośrednictwem Platformy.
- 17.7. Do upływu terminu składania ofert, Wykonawca, za pośrednictwem Platformy, może wycofać złożoną ofertę, używając opcji "**Wycofaj ofertę**" (karta Oferta/Załączniki). Po wycofaniu oferty Wykonawca może usunąć załączone pliki, zaznaczając pozycje do usunięcia i klikając w przycisk "**Usuń zaznaczone**".
- 17.8. Szczegółowa instrukcja korzystania z Platformy znajduje się na stronie internetowej <https://e-ProPublico.pl/>, przycisk "**Instrukcja Wykonawcy**".
- 17.9. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

18. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Ofertę, wraz z załącznikami, należy złożyć za pośrednictwem Platformy w terminie do dnia **2025-06-16** do godz. **08:00**.

19. TERMIN OTWARCIA OFERT

- 19.1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu: **2025-06-16** o godz. **08:30**, za pośrednictwem Platformy, na karcie "Oferta/Załączniki", poprzez ich odszyfrowanie, które jest jednoznaczne z ich upublicznieniem.
- 19.2. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępni na stronie prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 19.3. Niezwłocznie po otwarciu ofert, Zamawiający zamieści na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
 - 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej bądź miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte;
 - 2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

20. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

- 20.1. W ofercie Wykonawca zobowiązany jest podać cenę za wykonanie całego przedmiotu zamówienia w złotych polskich (PLN), z dokładnością do 1 grosza, tj. do dwóch miejsc po przecinku.
- 20.2. W cenie należy uwzględnić wszystkie wymagania określone w niniejszej SWZ oraz wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, a także wszystkie potencjalne ryzyka ekonomiczne, jakie mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia.
- 20.3. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 20.4. Wykonawca zobowiązany jest zastosować stawkę VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 361).
- 20.5. Jeżeli złożona zostanie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 361), dla celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający doliczy do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.
- 20.6. Wykonawca składając ofertę zobowiązany jest:
- 1) poinformować Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
 - 2) wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
 - 3) wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;
 - 4) wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.
- 20.7. Cenę należy wyliczyć na podstawie specyfikacji technicznych z podaniem ceny jednostkowej netto, stawki VAT, ceny jednostkowej brutto, wartości netto oraz wartości brutto.
- 20.8. Sposób liczenia ceny:
- Cena jednostkowa netto + VAT = cena jednostkowa brutto
- Cena jednostkowa netto x ilość = wartość netto

(Cena jednostkowa netto + VAT) x ilość = wartość brutto

- 20.9. W przypadku zastosowania mieszanej stawki VAT – należy przedstawić sposób wyliczenia ceny jednostkowej brutto z uwzględnieniem dwóch różnych stawek VAT, tj. wskazać od jakiej kwoty jednostkowej netto został doliczony podatek 8 %/ 23 %.

21. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

- 21.1. Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie niżej podane kryteria:

Część zamówienia	Nazwa kryterium - waga [%]
Zadania 1 – 19	1 - Cena - 40
	2 - Okres gwarancji - 40
	3 - Termin dostawy - 20

- 21.2. Punkty przyznawane za podane kryteria będą liczone według następujących wzorów:

Część zamówienia	Wzór
Zadania 1 – 19	1 - Cena Liczba punktów = $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$ gdzie: - C_{min} - najniższa cena spośród wszystkich ofert - C_{of} - cena podana w ofercie
	2 - Okres gwarancji Liczba punktów = $(Ozn_{war2}/Ozn_{max2}) * 100 * waga$ gdzie: - Ozn_{war2} - podana w ofercie - Ozn_{max2} - najwyższa spośród wszystkich ofert

	<p>Okres gwarancji: min. 24 miesiące max. 60 miesięcy</p> <p>3 - termin dostawy</p> <p>Liczba punktów = (Ozn min3/Ozn war3) * 100 * waga</p> <p>gdzie:</p> <ul style="list-style-type: none">- Ozn min3 - najniższa spośród wszystkich ofert- Ozn war3 - podana w ofercie <p>Termin dostawy - maksimum 42 dni kalendarzowe, licząc od dnia zawarcia umowy.</p>
--	---

- 21.3. Po dokonaniu oceny punkty przyznane przez każdego z członków Komisji przetargowej zostaną zsumowane dla każdego z kryteriów oddzielnie. Suma punktów uzyskanych za wszystkie kryteria oceny stanowić będzie końcową ocenę danej oferty.
- 21.4. Zamawiający poprawi w ofercie:
- 1) oczywiste omyłki pisarskie,
 - 2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
 - 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty z dokumentami zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty
- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
- 21.5. Jeżeli zaoferowana cena, lub jej istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia lub budzą wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w dokumentach zamówienia lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający zażąda od Wykonawcy wyjaśnień, w tym złożenia dowodów w zakresie wyliczenia ceny, lub jej istotnych części składowych. Wyjaśnienia mogą dotyczyć zagadnień wskazanych w art. 224 ust. 3 ustawy Pzp.
- 21.6. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny spoczywa na Wykonawcy.
- 21.7. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdzi, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

- 21.8. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie udzielił wyjaśnień w wyznaczonym terminie, lub jeżeli złożone wyjaśnienia wraz z dowodami nie uzasadniają rażąco niskiej ceny tej oferty.

22. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

- 22.1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej SWZ i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w niej kryteria oceny ofert.
- 22.2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje równocześnie Wykonawców, którzy złożyli oferty, przekazując im informacje, o których mowa w art. 253 ust. 1 ustawy Pzp oraz udostępni je na stronie internetowej prowadzonego postępowania www.10wsk.mil.pl.
- 22.3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert, spośród ofert pozostałych w postępowaniu Wykonawców albo unieważnić postępowanie.

23. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE MUSZĄ ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

- 23.1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, w terminie i na zasadach określonych w art. 308 ust. 2 i 3 ustawy Pzp.
- 23.2. Zamawiający poinformuje Wykonawcę, któremu zostanie udzielone zamówienie, o miejscu i terminie zawarcia umowy.
- 23.3. Przed zawarciem umowy Wykonawca, na wezwanie Zamawiającego, zobowiązany jest do podania wszelkich informacji niezbędnych do wypełnienia treści umowy.
- 23.4. W przypadku wyboru oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawcy ci, na wezwanie Zamawiającego, zobowiązani będą przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego przedłożyć kopię umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
- 23.5. Jeżeli Wykonawca nie dopełni ww. formalności w wyznaczonym terminie, Zamawiający uzna, że zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy i będzie upoważniony do zatrzymania wadium na podstawie art. 98 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp.

23.6. Umowa zostanie podpisana w formie elektronicznej z użyciem kwalifikowanych podpisów elektronicznych. W takim przypadku Zamawiający przygotowuje umowę wraz z załącznikiem i przygotowaną umowę wraz z załącznikiem przesyła na wskazany w ofercie adres e-mail dzień przed terminem podpisania umowy. Wykonawca sprawdza dane umowy, w przypadku błędów, omyłek, konsultuje je z osobą upoważnioną do kontaktu ze strony Zamawiającego w tym samym dniu lub następnym, ale nie później niż do godz. 09:00. Po sprawdzeniu umowy Wykonawca w dniu wskazanym w umowie podpisuje umowę i przesyła ją pocztą elektroniczną w formie elektronicznej (.pdf) z użyciem kwalifikowanych podpisów elektronicznych nie później niż do godz. 09:30. Zamawiający po sprawdzeniu danych odeśle podpisaną umowę wraz z załącznikiem w tym samym dniu. W sytuacjach nieprzewidzianych możliwe jest przesunięcie terminu podpisania lub odesłania umowy.

24. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

24.1. W danym postępowaniu wniesienie zabezpieczenie należytego wykonania umowy nie jest wymagane.

25. PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

25.1. Projekty umów stanowią załączniki do niniejszej SWZ.

25.2. Wszelkie zmiany mogą być dokonywane jedynie za zgodą obu stron, wyrażoną na piśmie w formie aneksu do niniejszej umowy pod rygorem nieważności w zakresie przewidzianym w art. 455 ust.1 pkt. 2-4 i ust.2 PZP

26. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY

Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej na zasadach przewidzianych w art. 505 – 590 ustawy Pzp.

27. AUKCJA ELEKTRONICZNA

27.1. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, o której mowa w art. 308 ust. 1 ustawy Pzp.

28. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

- 28.1. Zamawiający oświadcza, że spełnia wymogi określone w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 4 maja 2016 r.), dalej: RODO, tym samym dane osobowe podane przez Wykonawcę będą przetwarzane zgodnie z RODO oraz zgodnie z przepisami krajowymi.
- 28.2. Zamawiający informuje, że:
- 1) administratorem danych osobowych Wykonawcy jest **10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**, ul. Powstańców Warszawy 5, 85-681 Bydgoszcz.
Tel.: +48 261 417 001; 261 417 364, e-mail: bbaranowska@10wsk.mil.pl
 - 2) w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, którym jest M. Powała, za pośrednictwem adresu e-mail: m.powala@10wsk.mil.pl;
 - 3) dane osobowe Wykonawcy będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa sprzętu medycznego w ramach projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą: "Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)"** – znak sprawy: **54/2025** oraz w celu archiwizacji dokumentacji dotyczącej tego postępowania;
 - 4) odbiorcami przekazanych przez Wykonawcę danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym zostanie udostępniona dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy Pzp;
 - 5) dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres obowiązywania umowy w sprawie zamówienia publicznego przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały okres obowiązywania umowy.
- 28.3. Wykonawca jest zobowiązany, w związku z udziałem w przedmiotowym postępowaniu, do wypełnienia wszystkich obowiązków formalno-prawnych wymaganych przez RODO i związanych z udziałem w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia. Do obowiązków tych należą:
- 1) obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te Wykonawca bezpośrednio pozyskał i przekazał Zamawiającemu w treści oferty lub dokumentów składanych na żądanie Zamawiającego;

- 2) obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane Wykonawca pozyskał w sposób pośredni, a które to dane Wykonawca przekazuje Zamawiającemu w treści oferty lub dokumentów składanych na żądanie Zamawiającego.

28.4. Zamawiający informuje, że;

- 1) udostępnia dane osobowe, o których mowa w art. 10 RODO (dane osobowe dotyczące wyroków skazujących i czynów zabronionych) w celu umożliwienia korzystania ze środków ochrony prawnej, o których mowa w dziale IX ustawy Pzp, do upływu terminu na ich wniesienie;
- 2) udostępnianie protokołu i załączników do protokołu ma zastosowanie do wszystkich danych osobowych, z wyjątkiem tych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO (tj. danych osobowych ujawniających pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych oraz przetwarzania danych genetycznych, danych biometrycznych w celu jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej lub danych dotyczących zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej tej osoby), zebranych w toku postępowania o udzielenie zamówienia;
- 3) w przypadku korzystania przez osobę, której dane osobowe są przetwarzane przez Zamawiającego, z uprawnienia, o którym mowa w art. 15 ust. 1–3 RODO (związanych z prawem Wykonawcy do uzyskania od administratora potwierdzenia, czy przetwarzane są dane osobowe jego dotyczące, prawem Wykonawcy do bycia poinformowanym o odpowiednich zabezpieczeniach, o których mowa w art. 46 RODO, związanych z przekazaniem jego danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej oraz prawem otrzymania przez Wykonawcę od administratora kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu), Zamawiający może żądać od osoby występującej z żądaniem wskazania dodatkowych informacji, mających na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia;
- 4) skorzystanie przez osobę, której dane osobowe są przetwarzane, z uprawnienia, o którym mowa w art. 16 RODO (uprawnienie do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych), nie może naruszać integralności protokołu postępowania oraz jego załączników;
- 5) w postępowaniu o udzielenie zamówienia zgłoszenie żądania ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postępowania;

- 6) w przypadku, gdy wniesienie żądania dotyczącego prawa, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO spowoduje ograniczenie przetwarzania danych osobowych zawartych w protokole postępowania lub załącznikach do tego protokołu, od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający nie udostępnia tych danych, chyba że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 18 ust. 2 rozporządzenia 2016/679.

Załączniki do SWZ:

Nr	Nazwa załącznika
1	Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału
2	Oświadczenie wykonawcy w sprawie grupy kapitałowej
3	Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu wstępnym
4	Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby
5	Formularz oferty
6	Specyfikacja techniczna zad. 1
7	Specyfikacja techniczna zad. 2
8	Specyfikacja techniczna zad. 3
9	Specyfikacja techniczna zad. 4
10	Specyfikacja techniczna zad. 5
11	Specyfikacja techniczna zad. 6
12	Specyfikacja techniczna zad. 7
13	Specyfikacja techniczna zad. 8
14	Specyfikacja techniczna zad. 9
15	Specyfikacja techniczna zad. 10
16	Specyfikacja techniczna zad. 11
17	Specyfikacja techniczna zad. 12

18	Specyfikacja techniczna zad. 13
19	Specyfikacja techniczna zad. 14
20	Specyfikacja techniczna zad. 15
21	Specyfikacja techniczna zad. 16
22	Specyfikacja techniczna zad. 17
23	Specyfikacja techniczna zad. 18
24	Specyfikacja techniczna zad. 19
25	Projekt umowy - zadanie 1, 2, 3, 10
26	Projekt umowy - zadanie 4
27	Projekt umowy - zadanie 5, 6, 7, 8, 9, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19

Wykonano w 1 egz. na 68 ark.

Egz. 1 – strona WWW Zamawiającego; platforma e-propublico.pl; SZPubl. T 2612 B10

Wyk. Karolina Kornowska, Barbara Baranowska – Tel. 261 417 364, e-mail: karolina.kornowska@10wsk.mil.pl,
bbaranowska@10wsk.mil.pl

Data: 2025-06-06

Zamawiający:

10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny
Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Powstańców Warszawy 5
85-681 Bydgoszcz

.....
[pełna nazwa, adres]

Wykonawca:

.....
[nazwa, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG]

reprezentowany przez:

.....
[imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji]

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 1320) (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące:

PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

ORAZ

SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

Nazwa zamówienia: Dostawa sprzętu medycznego w ramach projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą: "Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)".

Numer referencyjny: 54/2025

prowadzonego przez **10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie:

Art. 109 ust. 1 pkt 1

Wykonawca, który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3, chyba że Wykonawca

odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

Art. 109 ust. 1 pkt 4

Wykonawca w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.

[UWAGA: tę część oświadczenia należy wypełnić, gdy zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp, a wykonawca korzysta z procedury samooczyszczania, o której mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp]

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 507 z późn. zm.)¹.

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że spełniam, określone przez Zamawiającego, warunki udziału w postępowaniu:

Lp.	Warunki udziału w postępowaniu
-----	--------------------------------

¹ Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

- 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
- 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 1124, 1285, 1723 i 1843) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
- 3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 120, 295 i 1598), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

--	--

[UWAGA: tę część oświadczenia wypełnia tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w następującym zakresie:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego, polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniającego/ych zasoby:

(wskazać nazwę/y podmiotu/ów)

w następującym zakresie:

(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

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

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

- 1)
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)
- 2)
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

Data: kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

Wykonawca:

[nazwa, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG]

reprezentowany przez:

[imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji]

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 1320) (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące:

przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa zamówienia: Dostawa sprzętu medycznego w ramach projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą: "Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)"
Numer referencyjny: 54/2025

prowadzonego przez 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, oświadczam, że:

☒ **nie przynależę ***
do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. 2024 poz. 1616), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu.

☐ **przynależę ***
do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. 2024 poz. 1616), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu.

Do tej samej grupy kapitałowej należą następujące podmioty:

Lp.	Nazwa podmiotu	Adres podmiotu
1.		

Uwaga

Wykonawca może przedstawić dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

* Należy zaznaczyć właściwe lub niepotrzebne skreślić

[data]

[kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub elektroniczny podpis osobisty osoby / osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy]

Zamawiający:

10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny
Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Powstańców Warszawy 5
85-681 Bydgoszcz

Wykonawca:

.....
[nazwa, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG]

reprezentowany przez:

.....
[imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji]

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie § 2 ust. 1 pkt. 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U. z 2020 r., poz. 2415), wydanego w oparciu o art. 128 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 1320) (dalej jako: "ustawa Pzp"), dotyczące aktualności informacji zawartych w:

Oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa zamówienia: Dostawa sprzętu medycznego w ramach projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą: "Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)"

Numer referencyjny: 54/2025

przefektowanego przez **10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**, oświadczam, że informacje zawarte w złożonym przez nas Oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

- art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp,
- art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp,
- art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp,
- art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp,
- art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp,

- art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 507 z późn. zm.),

są aktualne.

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

[data]

[kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub elektroniczny podpis osobisty osoby / osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy]

Podmiot:

.....
[nazwa, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG]

reprezentowany przez:

.....
[imię, nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby,
stanowisko/podstawa do reprezentacji]

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

Uwaga: Niniejsze zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.

Oświadczam, w oparciu o postanowienia art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 1320), że **zobowiązuję się** do oddania na potrzeby realizacji zamówienia:

Nazwa zamówienia: Dostawa sprzętu medycznego w ramach projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą: "Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)"

Numer referencyjny: 54/2025

do dyspozycji Wykonawcy:

.....
[nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę]

nw. zasobów:

.....
[określenie zasobów]

Oświadczam, że:

a) udostępnię Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

c) zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia publicznego będzie następujący:

d) okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

.....
[data]

.....
[kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub elektroniczny podpis osobisty osoby / osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby]

FORMULARZ OFERTY

Załącznik nr 5

Sygnatura przetargu: 54/2025

Przedmiot: Dostawa sprzętu medycznego w ramach projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą: "Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)"

Nazwa Oferenta:	
ulica:	nr domu:
kod:	mięscowosc:
Powiat:	Województwo:
NIP:	REGON:
Bank:	nr konta do zworu wadium:
nr tel./fax:	adres e-mail:

Składamy ofertę na następujące zadania:

Numer zadania:	Temat:	wartość brutto zadania	Kwota VAT:	Termin dostawy [dni kalendarzowe]	Okres gwarancji [miesiące]
1	Bieżnia do prób wysiłkowych, system wysiłkowy do wykonywania elektrokardiograficznych badań wysiłkowych oraz badań spoczynkowych z możliwością generowania raportów, archiwizacją badań EKG, przeglądaniem oraz opisywaniem				
2	Holter ciśnieniowy				
3	Holter EKG				
4	Aparat EKG				
5	Aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi elektroniczny i/lub manualny w różnych rozmiarach w tym z kompletem mankietów dla dzieci				
6	Detektor tętna płodu				
7	E- stetoskopy				
8	Waga medyczna dla niemowląt				

FORMULARZ OFERTY

9	Elektroniczna waga dla niemowląt - przenośna				
10	Aparat USG wszechstronny w tym doppler z funkcjami kardio i naczyniowymi oraz z funkcją do badania jamy brzusznej				
11	Manekin noworodka do edukacji przedporodowej				
12	Meble medyczne				
13	Nosze dla osób z nadwagą				
14	Otoskop				
15	Pulsoksymetr				
16	Stetoskop (zwykły, internistyczny, pediatriczny)				
17	Stół do badania niemowląt				
18	Waga medyczna ze wzrostomierzem				
19	Wizualizator naczyniowy (skaner żył)				

Termin dostawy - maksimum 42 dni kalendarzowe, licząc od dnia zawarcia umowy.
Zaoferowanie dłuższego terminu dostawy skutkować będzie odrzuceniem oferty jako niezgodnej z SWZ. Brak terminu w tabeli będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z SWZ.

UWAGA: przekroczenie terminu dostawy podczas realizacji umowy, spowoduje nałożenie na Wykonawcę wysokiej kary umownej. Wysoka kara jest restrykcyjna gdyż termin dostawy jest jednym z kryteriów oceny ofert. Zamawiający zwraca uwagę Wykonawcy, aby pochylnie nie skracać terminu dostawy, wyłącznie celem uzyskania większej liczby punktów w kryteriu "termin dostawy".

Okres gwarancji: min. 24 miesiące max. 60 miesięcy.

Zaoferowanie krótszego lub dłuższego okresu gwarancji skutkować będzie odrzuceniem oferty jako niezgodnej z SWZ. Brak podania okresu gwarancji będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z SWZ.

Dotyczy kryterium gwarancji dla zadania 1: do tabeli w formularzu oferty należy wpisać uśredniony okres gwarancji dla poz. 1 i poz. 2 zgodnie z informacjami zawartymi w specyfikacji technicznej dla zadania 1

Kontakt w sprawie oferty/dokumentów na wezwanie: Tel.: E-mail:

Nadzór nad realizacją umowy ze strony Wykonawcy będzie pełnić: tel.

Zamówienia należy składać na nr fax.; adres e-mail:

Reklamacje należy składać na nr fax.; adres e-mail:

Czy Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem: [podać-jakim?]

Zgłoszenia napraw gwarancyjnych należy składać pod nr tel. lub na adres e-mail:

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o przedmiocie określonym powyżej ofertę realizację zamówienia zgodnie z zasadami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania.

3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usuńcie treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie).**

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1.
- 2.

Lp.	Nazwa sprzętu	Producent/typ	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Cena jedn. brutto [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1.	Bieżnia do prób wysiłkowych	1 komplet					

Lp.	Wymagania techniczne	Wartość wymagana	Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać/ wskazać numer strony w ofercie z potwierdzeniem parametru
Parametry ogólne			
1.	Bieżnia w pełni kompatybilna z oferowanym systemem do prób wysiłkowych	Tak	
2.	Kąt pochylenia w pełnym zakresie: 0-25% ze zmianą co 0,5%	Tak	
3.	Prędkość taśmy w pełnym zakresie 0-20 km/h ze zmianą co 0,1 km/h	Tak	
4.	Wyłącznik bezpieczeństwa 2 szt. na poręczach i opcjonalnie jeden zewnętrzny	Tak, podać	
5.	Bezpieczeństwo: 2 bezpieczniki szklane topikowe zwłoczne 5x20 mm, 10 A	Tak	
6.	Komunikacja RS-232	Tak	
7.	Sterowanie za pomocą komputera	Tak	
8.	Funkcja ZERO START	Tak	
	Wbudowany moduł EKG: <ul style="list-style-type: none">• 12 standardowych odprowadzeń (tryb: wysiłkowy), 2 odprowadzenia (tryb: rehabilitacja)• czułość 2,5/5/10/20 mm/mV• filtracja cyfrowa zakłóceń mięśniowych: brak, 25 Hz, 35 Hz, 45 Hz• filtracja cyfrowa zakłóceń sieciowych: brak, 50 Hz, 60 Hz• filtracja cyfrowa, filtr izolacji: brak, 0,25 Hz, 0,45 Hz, 0,75 Hz, 1,5 Hz• prędkość zapisu: 25/50/100 mm/s• próbkowanie: 12 bit; 8000 Hz na kanał• zakres częstotliwości: 0,05-150 Hz (w pełnym zakresie)• zakres pomiaru HR: 25-300 bpm	Tak, podać	
10.	Detekcja odpięcia elektrody INOP	Tak	

11.	Wymiary użyteczne pasa biegowego: 1500x500 mm, tolerancja +/- 50 mm	Tak - podać	
12.	Dopuszczalna waga pacjenta: min. 180 kg	Tak - podać	
	Wypożyczenie <ul style="list-style-type: none">• elektrody jednorazowe (50 szt.)• instrukcja użytkowania• kabel do transmisji danych• kabel pacjenta KEGG 51 (system wysiłkowy)• kabel pacjenta KEGG 52 (rehabilitacja kardiologiczna)• kabel sieciowy• karta gwarancyjna• klucz odblokowujący• olej silnikowy• pasta abrazyjna• wkładka bezpiecznikowa topikowa (2 szt.)• zestaw montażowy• zewnętrzny wyłącznik bezpieczeństwa	Tak	
Inne wymagania			
14.	Ze względu na zapisy umowy grantowej Zamawiający będzie wymagał wystawienia dwóch osobnych faktur na bieżnię oraz system do prób wysiłkowych.	TAK, potwierdzić gotowość wystawienia dwóch faktur	
15.	Oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy, rok produkcji 2025. Nie dopuszcza się egzemplarzy powystawowych, rekondycjonowanych, demonstracyjnych.	TAK	
16.	Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim (1szt. papierowa lub w wersji elektronicznej – płyta CD lub pendrive - dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.; 1 szt. w wersji elektronicznej dołączyć do oferty przedmiotu zamówienia).	TAK	
17.	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE Załączyć do oferty przedmiotu zamówienia deklarację zgodności CE (WE) oraz potwierdzenie zgłoszenia (wpisu) do rejestru wyrobów medycznych	TAK	
18.	Paszport techniczny z informacjami zawierającymi datę zainstalowania aparatu i termin następnego przeglądu Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.	TAK	
19.	Wszelkie posiadane materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty min. prospekty, broszury, dane techniczne, itp. w języku polskim	TAK	
20.	Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów	TAK	

21.	Dostawca zobowiązuje się do: - dokonania instalacji we wskazanym przez zamawiającego miejscu - dokonania szkolenia w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia [Szkolenie personelu w wymiarze min. 2 godziny]. Zamawiający zastrzega sobie możliwość drugiego szkolenia na żądanie w trakcie użytkowania sprzętu.	TAK	
Warunki gwarancji i serwisu			
22.	Długość udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące maksymalnie 60 miesięcy	TAK podać	
23.	Koszt pełnej obsługi serwisowej w okresie gwarancji; obejmującej przeglądy, w tym przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji, naprawy gwarancyjne i aktualizację oprogramowania, zawarty w cenie przedmiotu zamówienia. <i>Podać zalecaną przez producenta częstość przeglądów w okresie gwarancji i po gwarancji.</i>	TAK	
24.	Autoryzowany serwis na terenie Polski	TAK Podać	
25.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterek	TAK Podać	
26.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 24 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
27.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 48 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
28.	Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach	TAK Podać	
29.	Możliwość zgłaszania awarii codziennie przez 24 h/dobę w ciągu 365 dni w roku.	TAK	
30.	Spzёт zastępczy na czas naprawy przekraczający 7 dni kalendarzowych	TAK Podać	
31.	Czas naprawy gwarancyjnej (nie więcej niż 7 dni kalendarzowych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o 3-krotny czas przerwy w eksploatacji	TAK Podać	
32.	Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3)	TAK Podać	
33.	Dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od momentu dostarczenia	TAK Podać	

Lp.	Nazwa sprzętu	Producent/typ	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Cena jedn. brutto [PLN]	Wartość brutto [PLN]
2.	System wysiłkowy do wykonywania elektrokardiograficznych badań wysiłkowych	1 komplet					

Lp.	Wymagania techniczne	Wartość wymagana	Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać/ wskazać numer strony w ofercie z potwierdzeniem parametru
Parametry ogólne:			
1.	system w pełni kompatybilny z oferowaną bieżnią	Tak	
2.	cyfrowe filtry eliminujące pływanie linii izoelektrycznej oraz zakłócenia pochodzenia mięśniowego	Tak	
3.	nieprzerwana rejestracja i prezentacja sygnału EKG z 12 odprowadzeń	Tak	
4.	prezentacja uśrednionych zespołów P-QRS-T z 12 odprowadzeń wraz z wynikami pomiarów poziomu i nachylenia odcinka ST	Tak	
5.	automatyczny pomiar HR, poziomu ST i nachylenia odcinka ST	Tak	
6.	automatyczne sterowanie obciążeniem cykloergometru i bieżni	Tak	
7.	archiwizacja i wydruk raportu przeprowadzonego badania	Tak	
8.	automatyczne wyznaczenie punktów pomiarowych z możliwością ręcznej korekty	Tak	
9.	automatyczna analiza arytmii	Tak	
10.	prezentacja parametrów dotyczących: fazy badania, bieżącego obciążenia, czasu etapu i całkowitego czasu wysiłku	Tak	
11.	monitorowane parametry: częstotać rytmu, MET, podwójny produkt, ciśnienie krwi, poziom, nachylenie odcinka ST oraz obciążenie	Tak	
12.	wydruk EKG w czasie rzeczywistym	Tak	
13.	podgląd trendów wszystkich mierzonych parametrów w trakcie badania	Tak	
14.	system alarmów dla monitorowanych parametrów i arytmii	Tak	

Specyfikacja techniczna – zadanie 1

15.	archiwizacja i wydruk raportu umożliwiającego wiarygodną ocenę badania (raport taki zawiera zapis EKG, uśrednione zespoły P-QRS-T oraz tabelę z wynikami pomiarów)	Tak, podać	
16.	standardowe protokoły badań oraz możliwość definiowania własnych protokołów również w trybie RAMP	Tak	
17.	podgląd raportu na ekranie przed wydrukiem raportu	Tak	
18.	funkcja reanalizy wykonanego badania	Tak	
19.	prezentacja trendów 3D ilustrujących zmiany odcinka ST	Tak	
20.	oprogramowanie w pełni kompatybilne z oferowaną bieżnią	Tak	
21.	Zestaw komputerowy: → Procesor min. i5 13 generacji → min. 32 GB RAM → Dysk SSD min. 1TB → Windows 11 PRO → Monitor min. FHD 24 cale Drukarka laserowa	Tak, podać, opisać	
Inne wymagania			
22.	Ze względu na zapisy umowy grantowej Zamawiający będzie wymagał wystawienia dwóch osobnych faktur na bieżnię oraz system do prób wysiłkowych.	TAK, potwierdzić gotowość wystawienia dwóch faktur	
23.	Oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy, rok produkcji 2025. Nie dopuszcza się egzemplarzy powystawowych, rekondycjonowanych, demonstracyjnych, itp.	TAK	
24.	Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim (1 szt. papierowa lub w wersji elektronicznej – płyta CD lub pendrive - dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.; 1 szt. w wersji elektronicznej dołączyć do oferty przedmiotu zamówienia).	TAK	
25.	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE Załączyć do oferty przedmiotu zamówienia deklarację zgodności CE (WE) oraz potwierdzenie zgłoszenia (wpisu) do rejestru wyrobów medycznych (nie dotyczy zestawu komputerowego)	TAK	
26.	Paszport techniczny z informacjami zawierającymi datę zainstalowania aparatu i termin następnego przeglądu Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.	TAK	
27.	Wszelkie posiadane materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty min. prospekty, broszury, dane techniczne, itp. w języku polskim	TAK	
28.	Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów	TAK	

Specyfikacja techniczna – zadanie 1

29.	Dostawca zobowiązuje się do: - dokonania instalacji we wskazanym przez zamawiającego miejscu - dokonania szkolenia w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia [Szkolenie personelu w wymiarze min. 2 godzin]. Zamawiający zastrzega sobie możliwość drugiego szkolenia na żądanie w trakcie użytkowania sprzętu.	TAK	
Warunki gwarancji i serwisu			
30.	Długość udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące maksymalnie 60 miesięcy	TAK podać	
31.	Koszt pełnej obsługi serwisowej w okresie gwarancji, obejmującej przeglądy, w tym przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji, naprawy gwarancyjne i aktualizację oprogramowania, zawarty w cenie przedmiotu zamówienia. <i>Podać zalecaną przez producenta częstość przeglądów w okresie gwarancji i po gwarancji.</i>	TAK	
32.	Autoryzowany serwis na terenie Polski	TAK Podać	
33.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK Podać	
34.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 24 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
35.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 48 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
36.	Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach	TAK Podać	
37.	Możliwość zgłaszania awarii codziennie przez 24 h/dobę w ciągu 365 dni w roku.	TAK	
38.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 7 dni kalendarzowych	TAK Podać	
39.	Czas naprawy gwarancyjnej (nie więcej niż 7 dni kalendarzowych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o 3-krotny czas przerwy w eksploatacji	TAK Podać	
40.	Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3)	TAK Podać	
41.	Dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od momentu dostarczenia	TAK Podać	

Specyfikacja techniczna – zadanie 1

RAZEM :

**(jeżeli dotyczy) W przypadku zastosowania mieszanej stawki VAT - poniżej tabeli należy przedstawić sposób wyliczenia ceny jedn. brutto w uwzględnieniu dwóch różnych stawek VAT, tj. wskazać od jakiej kwoty jednostkowej netto został wyliczony podatek 8 %/ 23%.*

Lp.	Nazwa sprzętu	Producent/typ	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Cena jedn. brutto [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1.	Bieżnia do prób wysiłkowych	1 komplet					
2.	System wysiłkowy do wykonywania elektrokardiograficznych badań wysiłkowych	1 komplet					
RAZEM:							

Lp.	Nazwa sprzętu	Producent/typ	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Cena jedn. brutto [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1.	Holter ciśnieniowy z oprogramowaniem	5 kompletów					

*(jeżeli dotyczy) W przypadku zastosowania mieszanej stawki VAT - poniżej tabeli należy przedstawić sposób wyliczenia ceny jedn. brutto w uwzględnieniem dwóch różnych stawek VAT, tj. wskazać od jakiej kwoty jednostkowej netto został wyliczony podatek 8 %/ 23%.

Lp.	Wymagania techniczne	Wartość wymagana	Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać/ wskazać numer strony w ofercie z potwierdzeniem parametru
Parametry ogólne:			
1.	Metoda pomiaru oscylometryczna	Tak	
2.	Rejestrator wraz z kompatybilnym oprogramowaniem do zainstalowania na komputerze Zamawiającego	Tak	
3.	Dane informacyjne: nazwa urządzenia, ID pacjenta, data i godz. badania, ilość zapisanych badań, dostępna pamięć, przebieg, dane serwisowe	Tak	
4.	Zakres pomiarowy: u dorosłych: 0-300 mmHg (w pełnym zakresie), pediatryczny: 0-150 mmHg (w pełnym zakresie) (względem ciśnienia atmosferycznego)	Tak	
5.	Możliwość podziału okresu badań na min. 6 podokresów	Tak	
6.	Wbudowany domyślny, rekomendowany harmonogram rejestracji pomiarów metodą holtera z podziałem na aktywność i sen	Tak, opisać	
7.	Możliwość rozpoczęcia badania bez podłączenia do komputera i dedykowanego oprogramowania	Tak	
8.	Pomiar na żądanie	Tak	
9.	Kolorowy, graficzny wyświetlacz OLED (min. 262100 kolorów)	Tak, podać	
10.	Deflacja automatyczna oraz możliwość nastawy (1000-5000) µmHg/s, rozdzielczość nastawy µmHg/s	Tak, podać	
11.	Pełna prezentacja danych pomiarowych z bieżącego badania: min. ciśnienie w mankiecie (wartość liczbowa i barograf), ciśnienie skurczowe i rozkurczowe, średnie i HR, błędy i ostrzeżenia w postaci kodów	Tak, podać	
12.	Prezentacja statystyk: pomiary uwzględnione do wykonanych, pomiary wykonane do zaplanowanych, spadki nocne, dipper, non dipper, extreme dipper	Tak, podać	
13.	Wartości średnie z całej doby	Tak	
14.	Prezentacja pomiarów odczytanych: SYS, DIA, MAP, HR	Tak	
15.	Wewnętrzny zegar czasu rzeczywistego	Tak	

Specyfikacja techniczna – zadanie 2

Załącznik nr 7

16.	Praca min. 6 dob, pamięć min. 1000 pomiarów	Tak, podać	
17.	Praca stacjonarna tylko z USB, sterowanie poprzez USB i ręczne	Tak	
18.	Czas pracy min. 6 dob, (pomiar co 30 min)	Tak, podać	
19.	Dwie funkcjonalności: 1.Praca baterijna 2.Praca online – zasilanie z USB, bez udziału baterii – tryb stacjonarnego ciśnieniomierza	Tak, opisać	
20.	Funkcje: testu manometru, testu szczelności	Tak	
21.	System szybkiego podłączania przewodu powietrznego mankietu	Tak	
22.	Opływalne wykorzystanie energii baterii (ekonomiczność energetyczna)	Tak	
23.	Praca baterijna możliwa z 2 lub 4 bateriami, w zależności od zapotrzebowania	Tak	
24.	Automatyczna detekcja ilości włożonych baterii	Tak	
25.	Prezentacja ilości pozostałych dni pomiarowych do wyczerpania baterii, umożliwiająca wykorzystanie wielokrotnie tych samych baterii	Tak	
26.	Wymiary: max 90x36x93 mm Waga < 190 g bez baterii	Tak, podać	
27.	Wyposażenie: Rejestrator, oprogramowanie kompatybilne z urządzeniem, mankiety dla dorosłych rozmiar średni (25-35cm), mankiety dla dorosłych rozmiar XL, mankiety pediatriczny, mankiety jednorazowy, przewód ciśnieniowy, łącznik mankietów-1szt, torba na rejestrator z pasem, baterie alkaliczne-2 szt., etui jednorazowe – 10 szt.	Tak	
Inne wymagania:			
28.	Oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy, rok produkcji 2025. Nie dopuszcza się egzemplarzy powystawowych, rekondycjonowanych, demonstracyjnych, itp.	TAK	
29.	Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim (1szt. papierowa lub w wersji elektronicznej – płyta CD lub pendrive - dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.; 1 szt. w wersji elektronicznej dołączyć do oferty przedmiotu zamówienia).	TAK	
30.	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE Załączyć do oferty przedmiotu zamówienia deklarację zgodności CE (WE) oraz potwierdzenie zgłoszenia (wpisu) do rejestru wyrobów medycznych	TAK	
31.	Paszport techniczny z informacjami zawierającymi datę zainstalowania aparatu i termin następnego przeglądu Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.	TAK	
32.	Wszelkie posiadane materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty min. prospekty, broszury, dane techniczne, itp. w języku polskim	TAK	
33.	Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów	TAK	

Specyfikacja techniczna – zadanie 2

Załącznik nr 7

34.	Dostawca zobowiązuje się do: - dokonania instalacji we wskazanym przez zamawiającego miejscu (dotyczy oprogramowania) - dokonania szkolenia w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia [Szkolenie personelu w wymiarze min. 2 godzin]. Zamawiający zastrzega sobie możliwość drugiego szkolenia na żądanie w trakcie użytkowania sprzętu.	TAK	
Warunki gwarancji i serwisu:			
35.	Długość udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące maksymalnie 60 miesięcy	TAK podać	
36.	Koszt pełnej obsługi serwisowej w okresie gwarancji: obejmującej przeglądy, w tym przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji, naprawy gwarancyjne i aktualizację oprogramowania; zawarty w cenie przedmiotu zamówienia. <i>Podać zalecaną przez producenta częstotliwość przeglądów w okresie gwarancji i po gwarancji.</i>	TAK	
37.	Autoryzowany serwis na terenie Polski	TAK Podać	
38.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia ustętki	TAK Podać	
39.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 24 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
40.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 48 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
41.	Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach	TAK Podać	
42.	Możliwość zgłaszania awarii codziennie przez 24 h/dobę w ciągu 365 dni w roku.	TAK	
43.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 7 dni kalendarzowych	TAK Podać	
44.	Czas naprawy gwarancyjnej (nie więcej niż 7 dni kalendarzowych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o 3-krotny czas przerwy w eksploatacji	TAK Podać	
45.	Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3)	TAK Podać	
46.	Dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od momentu dostarczenia	TAK Podać	

Lp.	Nazwa sprzętu	Producent/typ	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Cena jedn. brutto [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1.	Holter EKG z oprogramowaniem	5 kompletów					

** (jeżeli dotyczy) W przypadku zastosowania mieszanej stawki VAT - poniżej tabeli należy przedstawić sposób wyliczenia ceny jedn. brutto w uwzględnieniu dwóch różnych stawek VAT, tj. wskazać od jakiej kwoty jednostkowej netto został wyliczony podatek 8 %/ 23%.*

Lp.	Wymagania techniczne	Wartość wymagana	Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać/ wskazać numer strony w ofercie z potwierdzeniem parametru
Parametry ogólne:			
1.	Kompletny rejestrator holterowski EKG 3,12 odprowadzeniowy z możliwością wymiany kabli, gotowy do eksploatacji (bez żadnych dodatkowych inwestycji ze strony Zamawiającego) w komplecie z oprogramowaniem do zainstalowania na komputerze Zamawiającego	Tak	
2.	Podgląd przebiegu EKG w trybie komunikacji bezprzewodowej	Tak	
3.	Zapis na kartę micro SDHC	Tak	
4.	Detekcja odpiętej elektrody w trybie konfiguracji	Tak	
5.	Rejestracja sygnału EKG przez okres 24 h, 48h lub 7 dni	Tak, podać	
6.	Kolorowy wyświetlacz, oraz menu wyświetlane na ekranie umożliwiające obsługę za pomocą klawiatury	Tak	
7.	Wymiary maksymalne: 76 x 72 x 23 mm	Tak, podać	
8.	Możliwość podglądu danych pacjenta	Tak	
9.	Sygnalizacja uszkodzonej karty micro SDHC, wyczerpanej baterii, INOP	Tak, podać	
10.	Trójkolorowa dioda i sygnalizacja dźwiękowa informująca o stanie rejestratora	Tak	
11.	Opcje zmiany parametrów : tryb wyświetlania grup, tryb wyświetlania pojedynczych odprowadzeń, typ badania (24-godzinne, 48-godzinne, 7-dniowe), data i godzina, tryb online (możliwość podłączenia bezprzewodowego), język	Tak, opisać	
12.	Dołączenie imienia i nazwiska pacjenta do zapisu przebiegu EKG	Tak	
13.	Możliwość uruchomienia rejestracji poprzez komunikację bezprzewodową	Tak	

Specyfikacja techniczna – zadanie 3

14.	Możliwość drukowania całego sygnału EKG	Tak	
15.	Automatyczne drukowanie	Tak	
16.	Możliwość analizy retrospektywnej i prospektywnej	Tak	
17.	Analiza arytmii pochodzenia komorowego i nadkomorowego	Tak	
18.	Prezentacja wyników w formie trendów w tym trójwymiarowe trendy ST i HRV	Tak, opisać	
19.	Analiza pracy rozrusznika serca	Tak	
20.	Bezprzewodowa transmisja danych umożliwiająca podgląd zapisu EKG w czasie rzeczywistym	Tak	
21.	Wybieranie do druku przez użytkownika wstęgi EKG wraz z ich etykietami	Tak	
22.	Możliwość wykrywania, przeglądania, tworzenia ilościowych raportów w zakresie oceny: VE, S'SVE, P'SVT, Pauz, IRR VT, I/R, Tachy, Brady, Salwa, Bigemina, Trigemina, Pary, R na T, uniesienia i obniżenia ST. Epizody ST, Max, Min oraz Średni Rytm Serca, procentowy udział artefaktów w zapisie	Tak, podać	
23.	Edytor klasy umożliwiający łatwą edycję wszystkich pobudzeń komorowych i nadkomorowych	Tak	
24.	Tabelaryczna prezentacja danych liczbowych	Tak	
25.	Możliwość drukowania raportów badań	Tak	
26.	Niezależna analiza ST każdego kanału EKG dla wybranych przez użytkownika punktów odniesienia ST, punktu J oraz linii bazowej R-R	Tak	
27.	Uruchomienie rejestracji przez przycisk zdarzeń lub automatycznie po 10 minutach	Tak, podać	
28.	Funkcje oszczędności energii baterii	Tak	
29.	Rejestracja dwóch rodzajów zdarzeń	Tak	
30.	Filtr izol linii 0,05 Hz	Tak	
31.	Częstotliwość próbkowania: 2000 próbek/kanał	Tak	
32.	Zasilanie: 1 bateria AA lub akumulator	Tak, podać	

Specyfikacja techniczna – zadanie 3

33.	Wyposazenie: Rejestrator EKG wraz z: bateria alkaliczna typu AA – 1 szt. elektrody jednorazowe - 50 sztuk kabel EKG 7-żyłowy – 1szt. kabel EKG 10-żyłowy– 1 szt. karta micro SDHC– 1 szt. wielorazowa torebka na rejestrator (etu) – 1 szt. oprogramowanie z kluczem zabezpieczającym – 1 szt.	Tak	
Inne wymagania:			
34.	Oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy, rok produkcji 2025. Nie dopuszcza się egzemplarzy powystawowych, rekondukcjonowanych, demonstracyjnych, itp.	TAK	
35.	Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim (1szt. papierowa lub w wersji elektronicznej – płyta CD lub pendrive - dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.; 1 szt. w wersji elektronicznej dołączyć do oferty przedmiotu zamówienia).	TAK	
36.	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE Załączyć do oferty przedmiotu zamówienia deklarację zgodności CE (WE) oraz potwierdzenie zgłoszenia (wpisu) do rejestru wyrobów medycznych	TAK	
37.	Paszport techniczny z informacjami zawierającymi datę zainstalowania aparatu i termin następnego przeglądu Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.	TAK	
38.	Wszelkie posiadane materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty min. prospekty, broszury, dane techniczne, itp. w języku polskim	TAK	
39.	Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów	TAK	
40.	Dostawca zobowiązuje się do: - dokonania instalacji we wskazanym przez zamawiającego miejscu (dotyczy oprogramowania) - dokonania szkolenia w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia [Szkolenie personelu w wymiarze min. 2 godzin]. Zamawiający zastrzega sobie możliwość drugiego szkolenia na żądanie w trakcie użytkowania sprzętu.	TAK	
Warunki gwarancji i serwisu			
41.	Długość udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące maksymalnie 60 miesięcy	TAK podać	

Specyfikacja techniczna – zadanie 3

42.	Koszt pełnej obsługi serwisowej w okresie gwarancji; obejmującej przeglądy, w tym przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji, naprawy gwarancyjne i aktualizację oprogramowania; zawarty w cenie przedmiotu zamówienia. <i>Podać zalecaną przez producenta częstotliwość przeglądów w okresie gwarancji i po gwarancji.</i>	TAK	
43.	Autoryzowany serwis na terenie Polski	TAK Podać	
44.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia ustępki	TAK Podać	
45.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 24 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
46.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 48 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
47.	Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach	TAK Podać	
48.	Możliwość zgłaszania awarii codziennie przez 24 h/dobę w ciągu 365 dni w roku.	TAK	
49.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 7 dni kalendarzowych	TAK Podać	
50.	Czas naprawy gwarancyjnej (nie więcej niż 7 dni kalendarzowych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o 3-krotny czas przerwy w eksploatacji	TAK Podać	
51.	Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3)	TAK Podać	
52.	Dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od momentu dostarczenia	TAK Podać	

Specyfikacja techniczna – zadanie 4

Lp.	Nazwa sprzętu	Producent/typ	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Cena jedn. brutto [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1.	Aparat EKG z dedykowanym wózkiem oraz drukarką laserową	1 komplet					

^{*}(jeżeli dotyczy) W przypadku zastosowania mieszanej stawki VAT - poniżej tabeli należy przedstawić sposób wyliczenia ceny jedn. brutto w uwzględnieniu dwóch różnych stawek VAT, tj. wskazać od jakiej kwoty jednostkowej netto został wyliczony podatek 8 %/ 23%.

Lp.	Wymagania techniczne	Wartość wymagana	Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać/ wskazać numer strony w ofercie z potwierdzeniem parametru
Parametry ogólne:			
1.	Mobilny zestaw do spoczynkowych badań EKG, który składa się z aparatu, wózka medycznego i laserowej drukarki zewnętrznej.	Tak	
2.	Bezprzewodowa komunikacja przez Wi-Fi	Tak	
3.	Realizacja zleceń w standardzie HL7 poprzez współpracę z systemami szpitalnymi: OptiMed (Comarch), CiniNet (CGM), Somed (Kamsoft) oraz mMedica + moduł MIUD mmPACS+ od wersji 5.3 (Asseco), NewNioMed (MedTrade Medical Systems);	Tak	
4.	Częstość próbkowania: 8000 Hz na kanał	Tak	
5.	Tryb LONG: zapis 1-15 minut (w pełnym zakresie) (wydruk: 1-3 odprowadzeń)	Tak	
6.	Zapis wsteczny EKG (1-30 sekund – w pełnym zakresie)	Tak	
7.	Wydruk dodatkowych odprowadzeń rytmów (3x4+1, 3x4+2, 3x4+3, 4x3+1, 4x3+2, 4x3+3, 6x2+1, 6x2+2, 6x2+3)	Tak	
8.	Dodatkowe prędkości zapisu (6,25 m/s, 12,5 m/s)	Tak	
9.	Prezentacja na wyświetlaczu 1, 3, 6 lub 12 przebiegów EKG, wyników analizy i interpretacji, badań zapisanych w pamięci	Tak	
10.	Rejestracja 12 standardowych odprowadzeń EKG	Tak	

Specyfikacja techniczna – zadanie 4

11.	Wydruk w trybie 1, 3, 6 lub 12 przebiegów EKG; drukowanie wybranej grupy: - 1 kanał - (I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6) - 3 kanały w układzie standardowym - (I-II-III, aVR-aVL-aVF, V1-V2-V3, V4-V5-V6) - 3 kanały w układzie Cabrera (aVL-I-aVR, II-aVF-III, V1-V2-V3, V4-V5-V6) - 6 kanałów w układzie standardowym - (I-II-III-aVR-aVL-aVF, V1-V2-V3-V4-V5-V6) - 6 kanałów w układzie Cabrera (aVL-I-aVR-II-aVF-III, V1-V2-V3-V4-V5-V6) - 12 kanałów w układzie standardowym - (I-II-III-aVR-aVL-aVF-V1-V2-V3-V4-V5-V6) - 12 kanałów w układzie Cabrera (aVL-I-aVR-II-aVF-III-V1-V2-V3-V4-V5-V6)	Tak	
	12. Możliwe rodzaje badań: ręczne, AUTO, automatyczne do schowka, AUTOMANUAL, LONG		
	13. Zapis automatyczny z funkcją zapisu do „schowka” sygnału EKG ze wszystkich 12 odprowadzeń jednocześnie, a następnie w zależności od ustawień: wydrukowanie badania, analizy, interpretacji lub zapisanie badania do bazy		
	14. Regulowana długość zapisu badania automatycznego – w pełnym przedziale od 6 do 30 sekund		
	15. Zapis wstępny przy badaniu automatycznym do schowka i przy badaniu ręcznym		
	16. Wydruk rytmu przy badaniu AUTO i badaniu automatycznym do schowka		
	17. Definiowalne etapy badania według ustalonych parametrów przy badaniu AUTOMANUAL		
	18. Zapis badania do pamięci od 1 minuty do 15 minut w trybie LONG		
	19. Wydruk na drukarce aparatu lub zewnętrznej drukarce PCL5/PCL6		
	20. Wydruk z bazy pacjentów, możliwość wydruku dodatkowych informacji o badaniu i pacjencie		
	21. Klawiatura membranowa alfanumeryczna z przyciskami funkcyjnymi		
22.	Możliwość ustawienia parametrów przebiegów: prędkości, czułości i intensywności wydruku	Tak	
23.	Menu obsługiwane za pomocą panelu dotykowego	Tak	
24.	Baza pacjentów i badań, pamięć 1000 pacjentów (+/- 100) lub 1000 badań (+/- 100)	Tak, podać	
25.	Przeoglądanie na wyświetlaczu zapisanych w pamięci badań, z możliwością zmiany ilości odprowadzeń, wzmocnienia i prędkości	Tak	
26.	Automatyczna analiza i interpretacja zgodna z EN 60601-2-51 (baza CSE) - wyniki analizy i interpretacji zależne od wieku i płci pacjenta	Tak	
27.	Wykonanie min. 100 badań automatycznych w trybie pracy akumulatorowej	Tak, podać	
28.	Ciągły pomiar częstości akcji serca (HR) i jego prezentacja na wyświetlaczu	Tak	
29.	Praca na otwartym sercu - aparat przystosowany do bezpośredniej pracy na otwartym sercu	Tak	

Specyfikacja techniczna – zadanie 4

30.	Możliwość włączania i wyłączania filtrów: - filtr zakłóceń sieciowych: do wyboru filtry: 50 Hz, 60 Hz - filtr zakłóceń mięśniowych: do wyboru filtry: 25 Hz, 35 Hz, 45 Hz - filtr izolacji: do wyboru filtry: 0,15 Hz, 0,45 Hz, 0,75 Hz, 1,5 Hz - filtr dolnoprzepustowy (v.07.325): 75 Hz, 100 Hz, 125 Hz, 150 Hz	Tak	
31.	Detekcja INOP odpięcia elektrody niezależna dla każdego kanału	Tak	
32.	Wykrywanie i prezentacja impulsów stymulujących	Tak	
33.	Dźwiękowa sygnalizacja wykrytych pobudeń stymulatora serca	Tak	
34.	Zabezpieczenie przed impulsem defibrylującym	Tak	
35.	Ekspert badań do pamięci USB, na skrzynkę e-mail lub na inny aparat za pomocą usługi EKG-MAIL	Tak, opisać	
36.	Bezprzewodowa komunikacja z siecią LAN lub Internet (Wi-Fi)	Tak, podać	
37.	Przewodowa komunikacja z siecią LAN lub Internet	Tak	
38.	Możliwość przyjmowania zleceń na wykonanie badania i odsyłania wyników w standardzie HL7 poprzez sieć Internet	Tak	
39.	EDM - archiwizacja badań za dany okres na zewnętrznym nośniku (pamięć USB)	Tak	
40.	Wyposażenie: aparat EKG, kabel pacjenta, elektrody przyssawkowe EPP, elektrody kończynowe klipsowe EKK, żel EKG 250g, papier EKG RA4 - 10 rolek, kabel zasilający, drukarka laserowa – 1szt. o rozdzielcz. min. 600 dpi	Tak, podać	
41.	Wózek pod aparat EKG: <ul style="list-style-type: none"> wys. 860 mm (+/- 15 mm) metalowy blat, malowany proszkowo na biało półka na aparat EKG (wymiary zewnętrzne blatu: min. 500 mm x 385 mm x 30mm) z metalowym rantem o wys. min. 10 mm, zabezpieczający sprzęt przed upadkiem półka pod drukarkę laserową (wymiary min. 410 mm x 385 mm), kosz na akcesoria, wysięgnik na kabel z możliwością montażu po prawej lub po lewej stronie wózka, kółka gumowe, min. 2 kółka blokowane 	Tak, podać, opisać	
Inne wymagania:			
42.	Oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy, rok produkcji 2025.	TAK	
43.	Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim (1szt. papierowa lub w wersji elektronicznej – płyta CD lub pendrive - dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.; 1 szt. w wersji elektronicznej dołączyć do oferty przedmiotu zamówienia).	TAK	
44.	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE Załączyć do oferty przedmiotu zamówienia deklarację zgodności CE (WE) oraz potwierdzenie zgłoszenia (wpisu) do rejestru wyrobów medycznych (nie dotyczy drukarki i wózka)	TAK	

Specyfikacja techniczna – zadanie 4

45.	Pasport techniczny z informacjami zawierającymi datę zainstalowania aparatu i termin następnego przeglądu <i>Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.</i>	TAK	
46.	Wszelkie posiadane materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty min. prospekty, broszury, dane techniczne, itp. w języku polskim	TAK	
47.	Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów	TAK	
48.	Dostawca zobowiązuje się do: - dokonania szkolenia w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia [Szkolenie personelu w wymiarze min. 2 godzin]. Zamawiający zastrzega sobie możliwość drugiego szkolenia na żądanie w trakcie użytkowania sprzętu.	TAK	
Warunki gwarancji i serwisu:			
49.	Długość udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące maksymalnie 60 miesięcy	TAK podać	
50.	Koszt pełnej obsługi serwisowej w okresie gwarancji; obejmującej przeglądy, w tym przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji; naprawy gwarancyjne i aktualizację oprogramowania; zawarty w cenie przedmiotu zamówienia. <i>Podać zalecaną przez producenta częstotliwość przeglądów w okresie gwarancji i po gwarancji.</i>	TAK	
51.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterek	TAK Podać	
52.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 24 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
53.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 48 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
54.	Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach	TAK Podać	
55.	Możliwość zgłaszania awarii codziennie przez 24 h/dobę w ciągu 365 dni w roku.	TAK	
56.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 7 dni kalendarzowych	TAK Podać	
57.	Czas naprawy gwarancyjnej (nie więcej niż 7 dni kalendarzowych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o 3-krotny czas przerwy w eksploatacji	TAK Podać	
58.	Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3)	TAK Podać	
59.	Dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od momentu dostarczenia	TAK Podać	

Lp.	Nazwa sprzętu	Producent	typ	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Cena jedn. brutto [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1.	Aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi	11 sztuk						

**(Jeżeli dotyczy) W przypadku zastosowania mieszananej stawki VAT - poniżej tabeli należy przedstawić sposób wyliczenia ceny jedn. brutto w uwzględnieniu dwóch różnych stawek VAT, tj. wskazać od jakiej kwoty jednostkowej netto został wyliczony podatek 8 %/ 23%.*

Lp.	Wymagania techniczne	Wartość wymagana	Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać/ wskazać numer strony w ofercie z potwierdzeniem parametru
Parametry ogólne:			
1.	Cisnieniomierz zegarowy z 5 mankietami w zestawie	Tak	
2.	Skala 0-300 mm Hg (w pełnym zakresie), wyskalowana co 2 mm Hg	Tak	
3.	Manometr z dużą tarczą ułatwiającą odczyty	Tak	
4.	Mankiet dla dzieci: Rozmiar: 11 x 34 cm +/- 2 cm	Tak, podać	
5.	Mankiet dla dorosłych: Rozmiar: 52 x 15 cm +/- 2 cm	Tak, podać	
6.	Duży mankiet dla dorosłych: Rozmiar: 61 x 17,5 cm +/- 2 cm	Tak, podać	
7.	Mankiet na udo: Rozmiar: 82 x 21 cm +/- 2 cm	Tak, podać	
8.	Mankiet dla niemowląt: Rozmiar: 7,5 x 26 cm +/- 1 cm	Tak, podać	
9.	W zestawie torba na ciśnieniomierz i 5 mankietów	Tak	
Inne wymagania:			
10.	Oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy, rok produkcji 2025. Nie dopuszcza się egzemplarzy powystawowych, rekondycjonowanych, demonstracyjnych, itp.	TAK	
11.	Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim (1szt. papierowa lub w wersji elektronicznej – płyta CD lub pendrive - dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia., 1 szt. w wersji elektronicznej dołączyć do oferty przedmiotu zamówienia).	TAK	
12.	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE Załączyć do oferty przedmiotu zamówienia deklarację zgodności CE (WE) oraz potwierdzenie zgłoszenia (wpisu) do rejestru wyrobów medycznych	TAK	

13.	Wszelkie posiadane materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty min. prospekty, broszury, dane techniczne, itp. w języku polskim	TAK	
14.	Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów	TAK	
Warunki gwarancji i serwisu			
15.	Długość udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące maksymalnie 60 miesięcy	TAK podać	
16.	Koszt pełnej obsługi serwisowej w okresie gwarancji, obejmującej przeglądy, w tym przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji; naprawy gwarancyjne zawarty w cenie przedmiotu zamówienia. <i>Podać zalecaną przez producenta częstotliwość przeglądów w okresie gwarancji i po gwarancji.</i>	TAK	
17.	Autoryzowany serwis na terenie Polski	TAK Podać	
18.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usługi	TAK Podać	
19.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 24 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
20.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 48 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
21.	Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach	TAK Podać	
22.	Możliwość zgłaszania awarii codziennie przez 24 h/dobę w ciągu 365 dni w roku.	TAK	
23.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 7 dni kalendarzowych	TAK Podać	
24.	Czas naprawy gwarancyjnej (nie więcej niż 7 dni kalendarzowych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o 3-krotny czas przerwy w eksploatacji	TAK Podać	
25.	Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3)	TAK Podać	
26.	Dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od momentu dostarczenia	TAK Podać	

Lp.	Nazwa sprzętu	Producent/typ	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Cena jedn. brutto [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1.	Detektor tętna płodu	1 sztuka					

*(jeżeli dotyczy) W przypadku zastosowania mieszanego stawki VAT - poniżej tabeli należy przedstawić sposób wyliczenia ceny jedn. brutto w uwzględnieniu dwóch różnych stawek VAT, tj. wskazać od jakiej kwoty jednostkowej netto został wyliczony podatek 8 %/ 23%.

Lp.	Wymagania techniczne	Wartość wymagana	Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać/ wskazać numer strony w ofercie z potwierdzeniem parametru
Parametry ogólne:			
1.	częstość tętna płodu, graficzny odczyt danych na kolorowym wyświetlaczu LCD	Tak	
2.	wyświetlanie w formie trzech modułów: czas prawdziwy, średnia czynność serca płodu i ustawienia manualne	Tak	
3.	czerwony wskaźnik alarmu jeżeli częstość tętna płodu jest poza normą	Tak	
4.	wbudowane głośniki	Tak	
5.	wyjscie na słuchawki	Tak	
6.	automatyczne wyłączenie	Tak	
7.	Pełen zakres pomiaru tętna (FHR): 50 – 240 uderzeń na minutę	Tak, podać	

8.	dokładność pomiaru: do 2 uderzeń na minutę	Tak, podać	
9.	urządzenie przeznaczone do pracy ciągłej	Tak	
10.	wymiary max: (dł. x szer. x wys.) 140 x 95 x 35 mm	Tak, podać	
11.	waga: max 250 g (wraz z bateriami)	Tak, podać	
12.	zasilanie: dwie baterie alkaliczne 1,5 V typu AA	Tak	
13.	Sonda: <ul style="list-style-type: none">• Częstotliwość pracy: 2,0 MHz \pm 10%• Tryb pracy: ciągła fala dopplerowska	Tak, podać	
Inne wymagania:			
14.	Oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy, rok produkcji 2025. Nie dopuszcza się egzemplarzy powystawowych, rekondycjonowanych, demonstracyjnych, itp.	TAK	
15.	Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim (1szt. papierowa lub w wersji elektronicznej – płyta CD lub pendrive - dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia, 1 szt. w wersji elektronicznej dołączyć do oferty przedmiotu zamówienia).	TAK	
16.	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE Załączyć do oferty przedmiotu zamówienia deklarację zgodności CE (ME) oraz potwierdzenie zgłoszenia (wpisu) do rejestru wyrobów medycznych	TAK	
17.	Wszelkie posiadane materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty min. prospekty, broszury, dane techniczne, itp. w języku polskim	TAK	
18.	Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów	TAK	
Warunki gwarancji i serwisu			
19.	Długość udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące maksymalnie 60 miesięcy	TAK podać	

Specyfikacja techniczna – zadanie 6

Załącznik nr 11

20.	Koszt pełnej obsługi serwisowej w okresie gwarancji; obejmującej przeglądy, w tym przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji; naprawy gwarancyjne zawarty w cenie przedmiotu zamówienia. <i>Podać zalecaną przez producenta częstotliwość przeglądów w okresie gwarancji i po gwarancji.</i>	TAK	
21.	Autoryzowany serwis na terenie Polski	TAK Podać	
22.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK Podać	
23.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 24 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
24.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 48 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
25.	Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach	TAK Podać	
26.	Możliwość zgłaszania awarii codziennie przez 24 h/dobę w ciągu 365 dni w roku.	TAK	
27.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 7 dni kalendarzowych	TAK Podać	
28.	Czas naprawy gwarancyjnej (nie więcej niż 7 dni kalendarzowych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o 3-krotny czas przerwy w eksploatacji	TAK Podać	
29.	Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniających do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3)	TAK Podać	
30.	Dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od momentu dostarczenia	TAK Podać	

Lp.	Nazwa sprzętu	Producent/typ	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Cena jedn. brutto [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1.	E-stetoskop	2 sztuki					

*(Jeżeli dotyczy) W przypadku zastosowania mieszanej stawki VAT - poniżej tabeli należy przedstawić sposób wyliczenia ceny jedn. brutto w uwzględnieniu dwóch różnych stawek VAT, tj. wskazać od jakiej kwoty jednostkowej netto został wyliczony podatek 8 %/ 23%.

Lp.	Wymagania techniczne	Wartość wymagana	Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać/ wskazać numer strony w ofercie z potwierdzeniem parametru
Parametry ogólne:			
1.	Budowa liry: podwójne światło przewodu	Tak	
2.	Rodzaj membrany: dwutonowa, jednoczęściowa	Tak	
3.	Dodatkowe oliwki	Tak	
4.	Rodzaj oliwek: miękkie, samouszczelniające się	Tak	
5.	Średnica małej membrany : 3,3 cm (+/- 0,2 cm)	Tak – podać	
6.	Średnica membrany: 4,3 cm (+/- 0,2 cm)	Tak - podać	
7.	Technologia głowicy: dwustronna	Tak	
8.	Waga głowicy max: 90 g	Tak, podać	
9.	Wykonanie liry: stop wykorzystywany w lotnictwie / anodowane aluminium	Tak	
10.	Wykonanie membrany: epoksydowa / włókno szklane	Tak	
11.	Łączy się z oprogramowaniem Eko, aby wizualizować i udostępniać dźwięki serca (współpracuje z oprogramowaniem Eko na urządzeniach z systemem iOS i Android)	Tak	
12.	40-krotna amplifikacja (przy częstotliwości szczytowej, w porównaniu z trybem analogowym)	Tak	
13.	Aktywna redukcja szumów eliminuje niepożądane dźwięki w tle	Tak	
14.	Przeznaczony do stosowania u pacjentów dorosłych i dzieci	Tak	
Inne wymagania:			

15.	Oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy, rok produkcji 2025. Nie dopuszcza się egzemplarzy powystawowych, rekondycjonowanych, demonstracyjnych, itp.	TAK	
16.	Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim (1szt. papierowa lub w wersji elektronicznej – płyta CD lub pendrive - dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.; 1 szt. w wersji elektronicznej dołączyć do oferty przedmiotu zamówienia).	TAK	
17.	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE Załączyć do oferty przedmiotu zamówienia deklarację zgodności CE (WE) oraz potwierdzenie zgłoszenia (wpisu) do rejestru wyrobów medycznych	TAK	
18.	Wszelkie posiadane materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty min. prospekty, broszury, dane techniczne, itp. w języku polskim	TAK	
19.	Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów	TAK	
Warunki gwarancji i serwisu			
20.	Długość udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące maksymalnie 60 miesięcy	TAK podać	
21.	Koszt pełnej obsługi serwisowej w okresie gwarancji; obejmującej przeglądy, w tym przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji, naprawy gwarancyjne i aktualizację oprogramowania; zawarty w cenie przedmiotu zamówienia. <i>Podać zalecaną przez producenta częstotliwość przeglądów w okresie gwarancji i po gwarancji.</i>	TAK	
22.	Autoryzowany serwis na terenie Polski	TAK Podać	
23.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK Podać	
24.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 24 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
25.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 48 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
26.	Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach	TAK Podać	
27.	Możliwość zgłaszania awarii codziennie przez 24 h/dobę w ciągu 365 dni w roku.	TAK	
28.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 7 dni kalendarzowych	TAK Podać	

Specyfikacja techniczna – zadanie 7

Załącznik nr 12

29.	Czas naprawy gwarancyjnej (nie więcej niż 7 dni kalendarzowych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o 3-krotny czas przerwy w eksploatacji	TAK Podać	
30.	Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3)	TAK Podać	
31.	Dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od momentu dostarczenia	TAK Podać	

Lp.	Nazwa sprzętu	Producent/typ	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Cena jedn. brutto [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1.	Waga medyczna dla niemowląt	1 sztuka					

**(jeżeli dotyczy) W przypadku zastosowania mieszanej stawki VAT - poniżej tabeli należy przedstawić sposób wyliczenia ceny jedn. brutto w uwzględnieniu dwóch różnych stawek VAT, tj. wskazać od jakiej kwoty jednostkowej netto został wyliczony podatek 8 %/ 23%.*

Lp.	Wymagania techniczne		Wartość wymagana	Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać/ wskazać numer strony w ofercie z potwierdzeniem parametru
Parametry ogólne:				
1.	<ul style="list-style-type: none">Nośność: 20 kg	Tak		
2.	<ul style="list-style-type: none">Wymiary maksymalne (szer. x wys. x gł.): 560 x 180 x 350 mm	Tak, podać		
3.	<ul style="list-style-type: none">Masa własna maksymalnie : 2,5 kg	Tak, podać		
4.	<ul style="list-style-type: none">Zasilanie: baterie i lub/230V 50Hz	Tak		
5.	<ul style="list-style-type: none">Funkcje: TARA, BMIF, HOLD, przełączanie zakresu ważenia, automatyczne wyłączanie	Tak		
Inne wymagania:				
6.	Oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, nie podstawowy, rok produkcji 2025. Nie dopuszcza się egzemplarzy podstawowych, rekondukcjonowanych, demonstracyjnych, itp.	TAK		
7.	Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim (1szt. papierowa lub w wersji elektronicznej – płyta CD lub pendrive - dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.; 1 szt. w wersji elektronicznej dołączyć do oferty przedmiotu zamówienia).	TAK		
8.	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE Załączyć do oferty przedmiotu zamówienia deklarację zgodności CE (WE) oraz potwierdzenie zgłoszenia (wpisu) do rejestru wyrobów medycznych	TAK		
9.	Wszelkie posiadane materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty min. prospekty, broszury, dane techniczne, itp. w języku polskim	TAK		

10.	Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów	TAK	
Warunki gwarancji i serwisu			
11.	Długość udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące maksymalnie 60 miesięcy	TAK podać	
12.	Koszt pełnej obsługi serwisowej w okresie gwarancji, obejmującej przeglądy, w tym przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji, naprawy gwarancyjne zawarty w cenie przedmiotu zamówienia. <i>Podać zalecaną przez producenta częstotliwość przeglądów w okresie gwarancji i po gwarancji.</i>	TAK	
13.	Autoryzowany serwis na terenie Polski	TAK Podać	
14.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterek	TAK Podać	
15.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 24 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
16.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 48 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
17.	Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach	TAK Podać	
18.	Możliwość zgłaszania awarii codziennie przez 24 h/dobę w ciągu 365 dni w roku.	TAK	
19.	Spiszę zastępczy na czas naprawy przekraczający 7 dni kalendarzowych	TAK Podać	
20.	Czas naprawy gwarancyjnej (nie więcej niż 7 dni kalendarzowych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o 3-krotny czas przerwy w eksploatacji	TAK Podać	
21.	Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3)	TAK Podać	
22.	Dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od momentu dostarczenia	TAK Podać	

Lp.	Nazwa sprzętu	Producent/typ	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Cena jedn. brutto [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1.	Elektroniczna waga dla niemowląt - przenośna	1 sztuka					

**(Jeżeli dotyczy) W przypadku zastosowania mieszanej stawki VAT - poniżej tabeli należy przedstawić sposób wyliczenia ceny jedn. brutto w uwzględnieniem dwóch różnych stawek VAT, tj. wskazać od jakiej kwoty jednostkowej netto został wyliczony podatek 8 %/ 23%.*

Lp.	Wymagania techniczne	Wartość wymagana	Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać/ wskazać numer strony w ofercie z potwierdzeniem parametru
Parametry ogólne:			
1.	<ul style="list-style-type: none">Nośność: 20 kg	Tak	
2.	<ul style="list-style-type: none">Podziałka: 10 g	Tak	
3.	<ul style="list-style-type: none">Waga własna max: 3,5 kg	Tak, podać	
4.	<ul style="list-style-type: none">Zasilanie: baterie, zasilacz opcjonalnie	Tak	
5.	<ul style="list-style-type: none">Wymiary maksymalne (szer. x wys. x gł.): 650 x 125 x 350 mm	Tak, podać	
6.	<ul style="list-style-type: none">Funkcje : Hold / do mobilnego mierzenia / Automatyczne wyłączanie / TARA	Tak	
7.	<ul style="list-style-type: none">Wzrostomierz	Tak	

Inne wymagania:		
8.	Oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy, rok produkcji 2025. Nie dopuszcza się egzemplarzy powystawowych, rekonfigurowanych, demonstracyjnych, itp.	TAK
9.	Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim (1 szt. papierowa lub w wersji elektronicznej – płyta CD lub pendrive - dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.; 1 szt. w wersji elektronicznej dołączyć do oferty przedmiotu zamówienia).	TAK
10.	Wyrob medyczny oznaczony znakiem CE Załączyć do oferty przedmiotu zamówienia deklarację zgodności CE (WE) oraz potwierdzenie zgłoszenia (wpisu) do rejestru wyrobów medycznych	TAK
11.	Wszelkie posiadane materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty min. prospekty, broszury, dane techniczne, itp. w języku polskim	TAK
12.	Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów	TAK
Warunki gwarancji i serwisu		
13.	Długość udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące maksymalnie 60 miesięcy	TAK podać
14.	Koszt pełnej obsługi serwisowej w okresie gwarancji: obejmującej przegląd, w tym przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji, naprawy gwarancyjne zawarty w cenie przedmiotu zamówienia. Podać zalecaną przez producenta częstotliwość przeglądów w okresie gwarancji i po gwarancji.	TAK
15.	Autoryzowany serwis na terenie Polski	TAK Podać
16.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK Podać
17.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 24 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać
18.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 48 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać
19.	Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach	TAK Podać
20.	Możliwość zgłaszania awarii codziennie przez 24 h/dobę w ciągu 365 dni w roku.	TAK
21.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 7 dni kalendarzowych	TAK Podać

Specyfikacja techniczna – zadanie 9

		Załącznik nr 14	
22.	Czas naprawy gwarancyjnej (nie więcej niż 7 dni kalendarzowych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o 3-krotny czas przerwy w eksploatacji	TAK Podać	
23.	Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3)	TAK Podać	
24.	Dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od momentu dostarczenia	TAK Podać	

Lp.	Nazwa sprzętu	Producent/typ	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Cena jedn. brutto [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1.	Aparat USG	1 komplet					

** (Jeżeli dotyczy) W przypadku zastosowania mieszanej stawki VAT - poniżej tabeli należy przedstawić sposób wyliczenia ceny jedn. brutto w uwzględnieniu dwóch różnych stawek VAT, tj. wskazać od jakiej kwoty jednostkowej netto został wyliczony podatek 8 %/ 23%.*

Lp.	Wymagania techniczne	Wartość wymagana	Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać/ wskazać numer strony w ofercie z potwierdzeniem parametru
Parametry ogólne:			
1.	Zasilanie jednofazowe 230V AC. Pobór prądu < 10A	Tak	
2.	Zestaw o zwartej jednomodułowej konstrukcji wyposażony w cztery skrajne koła z możliwością blokowania na stałe min. 1 z nich	Tak, podać	
3.	Monitor kolorowy LED lub LCD o przekątnej ekranu min. 23" oraz rozdzielczości min. 1920 x 1080	Tak, podać	
4.	Możliwość zmiany wysokości monitora niezależnie od panelu sterowania oraz regulacja pochylu i obrotu	Tak	
5.	Ciężar konsoli < 75 kg	Tak, podać	
6.	Minimum 4 aktywne gniazda do przyłączenia głowic obrazowych	Tak	
7.	Panel dotykowy wspomagający obsługę aparatu z możliwością regulacji jasności o przekątnej min. 10"	Tak, podać	
8.	Klawiatura alfanumeryczna do wpisywania danych pacjentów oraz komentarzy i opisów obrazu oraz baciań, dostępna na panelu dotykowym	Tak	
9.	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (cineloop) dla CD i obrazu 2D min. 15 000 klatek	Tak, podać	
10.	Dynamika systemu ≥ 400 dB	Tak, podać	
11.	Ilość kanałów przetwarzania ≥ 1.000.000	Tak, podać	
12.	Wewnętrzny dysk twardy SSD o pojemności min. 500 GB	Tak, podać	
13.	Zakres częstotliwości pracy ultrasonografu wynikający z zakresów możliwych do podłączenia głowic obrazowych co najmniej 2.0 MHz do 20.0 MHz	Tak, podać	
14.	Videoprinter czarno-biały małego formatu, wbudowany w aparat	Tak	
15.	Regulacja głębokości penetracji w zakresie min. 2 cm - 45 cm	Tak, podać	

Specyfikacja techniczna – zadanie 10

16.	Regulacja wzmocnienia głębokościowego (TGC) min. 8 stref	Tak, podać	
17.	Obrazowanie harmoniczne	Tak	
18.	Częstotliwość odświeżania obrazu 2D min. 3000 obrazów na sek.	Tak, podać	
19.	Doppler pulsacyjny (PWD), Color Doppler (CD), Power Doppler (PD) dostępne na wszystkich oferowanych głowicach	Tak	
20.	Duplex i triplex w czasie rzeczywistym	Tak	
21.	Power Doppler z oznaczeniem kierunku przepływu	Tak	
22.	Funkcja wyłączenia bramki kolorowego Dopplera na obrazach odtwarzanych z archiwum	Tak	
23.	Regulacja wielkości bramki Dopplerowskiej (SV) min. 1 - 16 mm	Tak, podać	
24.	Korekcja kąta w zakresie minimum $\pm 89^\circ$: na żywo, na obrazie zatrzymanym i na obrazie odtwarzanym z archiwum na dysku	Tak, podać	
25.	Możliwość regulacji położenia linii bazowej w trybie dopplera spektralnego na obrazie odtwarzanym z archiwum na dysku	Tak	
26.	Doppler spektralny z falą ciągłą cw-D	Tak	
27.	Maksymalna mierzona prędkość w Dopplerze ciągłym minimum 10,0 m/s	Tak, podać	
28.	Jednoczesne wyświetlanie na ekranie dwóch obrazów w czasie rzeczywistym typu B i B/CD	Tak	
29.	Min. 12-stopniowe powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym	Tak, podać	
30.	Min. 12-stopniowe powiększenie obrazu zamrożonego	Tak, podać	
31.	Automatyczna optymalizacja obrazu 2D oraz w pw-doppler przy pomocy jednego przycisku (m. in. automatyczne dopasowanie wzmocnienia obrazu, ustawienie skali i linii bazowej spektrum)	Tak, opisać	
32.	Praca w trybie wielokierunkowego emitowania i składania wiązki ultradźwiękowej z głowic w pełni elektronicznych, z min. 7 kątami emitowania wiązki tworzącymi obraz 2D np. SonoCT, SieClear, CrossBeam, lbeam lub równoważny	Tak, opisać	
33.	Adaptacyjne przetwarzanie obrazu redukujące artefakty i szumy, np. SRI, Xres, DTCA lub równoważny	Tak, opisać	
34.	Możliwość zaprogramowania w aparacie nowych pomiarów oraz kalkulacji	Tak	
35.	Pomiar odległości, min. 8 pomiarów	Tak, podać	
36.	Pomiar obwodu, pola powierzchni, objętości, kątów	Tak	
Głowica convex do badań jamy brzusznej			
37.	Głowica wykonana w technologii pojedynczego, spolanizowanego kryształu (np. PureCristal, Single Cristal) lub matrycowej	Tak, opisać	

Specyfikacja techniczna – zadanie 10

38.	Szerokopasmowa o zakresie częstotliwości obejmującym przedział 2 – 6 MHz	Tak	
39.	Liczba kryształów min. 190	Tak, podać	
40.	Kąt pola widzenia głowicy min. 70°	Tak, podać	
41.	Obrazowanie harmoniczne – min. 3 pary częstotliwości harmonicznych	Tak, podać	
42.	Ilość częstotliwości dla doplera pulsacyjnego (PW) - min. 3	Tak, podać	
Głowica liniowa			
43.	Szerokopasmowa o zakresie częstotliwości obejmującym przedział 5,0 – 12,5 MHz	Tak	
44.	Liczba kryształów min. 190	Tak, podać	
45.	Szerokość pola widzenia głowicy w zakresie 37–40 mm	Tak	
46.	Obrazowanie harmoniczne – min. 3 pary częstotliwości harmonicznych	Tak, podać	
47.	Ilość częstotliwości dla doplera pulsacyjnego (PW) - min. 4	Tak, podać	
48.	Kąt ugięcia wiązki w trybie kolor doppler i pw-doppler $\pm 20^\circ$	Tak	
49.	Obrazowanie trapezowe	Tak	
Głowica sektorowa do badań kardiologicznych			
50.	Szerokopasmowa o zakresie częstotliwości obejmującym przedział 2,0–4,5 MHz	Tak	
51.	Kąt pola widzenia głowicy minimum 115°	Tak, podać	
52.	Obrazowanie harmoniczne – min. 4 pary częstotliwości harmonicznych	Tak, podać	
53.	Praca w trybach: B (2D), M-mode, PW-doppler, CW-doppler, kolor doppler	Tak	
Możliwości rozbudowy			
54.	Funkcja Auto IMT (Intima Media Thickness)	Tak	
55.	Obrazowanie panoramiczne min. 50 cm	Tak, podać	
56.	Oprogramowanie do biopsji, poprawiające wizualizację czubka igły	Tak	
57.	Moduł elastografii obliczający i wyświetlający sztywność względną tkanki w czasie rzeczywistym na obrazie z głowicy liniowej i convexowej; wskaźnik prawidłowej siły ucisku w trybie elastografii wyświetlany na ekranie	Tak	
58.	Elastografia typu Shear Wave	Tak	
59.	Moduł pomiarowy do obiektywnej oceny stłuszczenia wątroby	Tak	

60.	Głowica liniowa elektroniczna wieloczęstotliwościowa o zakresie częstotliwości od min. 5,0 – 12,0 MHz, obrazowanie harmoniczne, min. 3 programowalne przyciski sterujące wbudowane w korpus głowicy	Tak, podać	
61.	Głowica elektroniczna transektalna dwupłaszczyznowa o zakresie częstotliwości obrazowania B (2D) od 6,0 do 10 MHz i kacie obrazowania min. 130°	Tak, podać	
Inne wymagania:			
62.	Oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy, rok produkcji 2025. Nie dopuszcza się egzemplarzy powystawowych, rekondycjonowanych, demonstracyjnych.	TAK	
63.	Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim (1 szt. papierowa lub w wersji elektronicznej – płyta CD lub pendrive - dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.; 1 szt. w wersji elektronicznej dołączyć do oferty przedmiotu zamówienia).	TAK	
64.	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE Załączyć do oferty przedmiotu zamówienia deklarację zgodności CE (WE) oraz potwierdzenie zgłoszenia (wpisu) do rejestru wyrobów medycznych	TAK	
65.	Paszport techniczny z informacjami zawierającymi datę zainstalowania aparatu i termin następnego przeglądu Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.	TAK	
66.	Wszelkie posiadane materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty min. prospekty, broszury, dane techniczne, itp. w języku polskim	TAK	
67.	Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów	TAK	
68.	Dostawca zobowiązuje się do: - dokonania instalacji we wskazanym przez zamawiającego miejscu - dokonania szkolenia w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia [Szkolenie personelu w wymiarze min. 3 godzin]. Zamawiający zastrzega sobie możliwość drugiego szkolenia na żądanie w trakcie użytkowania sprzętu.	TAK	
Warunki gwarancji i serwisu:			
69.	Długość udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące maksymalnie 60 miesięcy	TAK podać	
70.	Koszt pełnej obsługi serwisowej w okresie gwarancji, obejmującej przeglądy, w tym przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji, naprawy gwarancyjne i aktualizację oprogramowania, zawarty w cenie przedmiotu zamówienia. <i>Podać zalecaną przez producenta częstość przeglądów w okresie gwarancji i po gwarancji.</i>	TAK	
71.	Autoryzowany serwis na terenie Polski	TAK Podać	
72.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterek	TAK Podać	

Specyfikacja techniczna – zadanie 10

Załącznik nr 15

73.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 24 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
74.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 48 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
75.	Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach	TAK Podać	
76.	Możliwość zgłaszania awarii codziennie przez 24 h/dobę w ciągu 365 dni w roku.	TAK	
77.	Spzręt zastępczy na czas naprawy przekraczający 7 dni kalendarzowych	TAK Podać	
78.	Czas naprawy gwarancyjnej (nie więcej niż 7 dni kalendarzowych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o 3-krotny czas przerwy w eksploatacji	TAK Podać	
79.	Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniających do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3)	TAK Podać	
80.	Dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od momentu dostarczenia	TAK Podać	

Specyfikacja techniczna – zadanie 11

Lp.	Nazwa sprzętu	Producent/typ	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Cena jedn. brutto [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1.	Manekin noworodka do edukacji przedporodowej	1 sztuka					

**(Jeżeli dotyczy) W przypadku zastosowania mieszanej stawki VAT - poniżej tabel należy przedstawić sposób wyliczenia ceny jedn. brutto w uwzględnieniu dwóch różnych stawek VAT, tj. wskazać od jakiej kwoty jednostkowej netto został wyliczony podatek 8 %/ 23%.*

Lp.	Wymagania techniczne	Wartość wymagana	Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać/ wskazać numer strony w ofercie z potwierdzeniem parametru
Parametry ogólne:			
1.	Zaawansowany symulator noworodka do czynności pielęgnacyjnych	Tak	
2.	Symulator wielkości dziecka w wieku od 0 do 2 miesięcy	Tak	
3.	Oddzielne osadzone oczy do ćwiczeń na oczach	Tak	
4.	Możliwość ćwiczeń nosowo-żołądkowych i ustno-żołądkowych	Tak	
5.	Wymywane zbiorniki: Żołądka, Pęcherza, Odbłytnicy	Tak	
6.	Miękkie, realistyczne nogi do ćwiczenia wstrzyknięć domięśniowych w górnej części uda	Tak	
7.	Cewnikowanie	Tak	
8.	Wykonywanie wlewów	Tak	
9.	Nakłucia pięty i uktucie palca	Tak	
10.	Koszulka i pieluszki	Tak	
11.	Torba do przenoszenia	Tak	
Inne wymagania:			
12.	Oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, nie wystawowy, rok produkcji 2025. Nie dopuszcza się egzemplarzy powystawowych, rekondycjonowanych, demonstracyjnych, itp.	TAK	

13.	Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim (1 szt. papierowa lub w wersji elektronicznej – płyta CD lub pendrive - dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.; 1 szt. w wersji elektronicznej dołączyć do oferty przedmiotu zamówienia).	TAK	
14.	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE Załączyć do oferty przedmiotu zamówienia deklarację zgodności CE (WE) oraz potwierdzenie zgłoszenia (wpisu) do rejestru wyrobów medycznych	TAK	
15.	Wszelkie posiadane materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty min. prospekty, broszury, dane techniczne, itp. w języku polskim	TAK	
16.	Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów	TAK	
Warunki gwarancji i serwisu			
17.	Długość udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące maksymalnie 60 miesięcy	TAK podać	
18.	Koszt pełnej obsługi serwisowej w okresie gwarancji zawarty w cenie przedmiotu zamówienia.	TAK	
19.	Autoryzowany serwis na terenie Polski	TAK Podać	
20.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia ustępki	TAK Podać	
21.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 24 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
22.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 48 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
23.	Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach	TAK Podać	
24.	Możliwość zgłaszania awarii codziennie przez 24 h dobę w ciągu 365 dni w roku.	TAK	
25.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 7 dni kalendarzowych	TAK Podać	
26.	Czas naprawy gwarancyjnej (nie więcej niż 7 dni kalendarzowych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o 3-krotny czas przerwy w eksploatacji	TAK Podać	

27.	Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3)	TAK Podać	
28.	Dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od momentu dostarczenia	TAK Podać	

Lp.	Nazwa sprzętu	Producent/typ	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Cena jedn. brutto [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1.	Meble medyczne	1 sztuka					

**(jeżeli dotyczy) W przypadku zastosowania mieszanej stawki VAT - poniżej tabeli należy przedstawić sposób wyliczenia ceny jedn. brutto w uwzględnieniu dwóch różnych stawek VAT, tj. wskazać od jakiej kwoty jednostkowej netto został wyliczony podatek 8 %/ 23%.*

Lp.	Wymagania techniczne	Wartość wymagana	Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać/ wskazać numer strony w ofercie z potwierdzeniem parametru
Parametry ogólne:			
1.	stolik oddziałowy wielofunkcyjny	Tak	
2.	1 x blat w formie wyjmowanej tacy 380x390x18mm (+/- 5 mm)	Tak	
3.	2 x kuweta 395x325x65 mm (+/- 5 mm)	Tak	
Wyposażenie:			
4.	1x koszyk na akcesoria 295x95x85mm,	Tak	
5.	1x stelaż do worka na odpady z pokrywą uchylną	Tak	
Wykonanie:			
6.	- stelaż wyposażony w koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 75 mm, w tym dwa z blokadą, z uchwytem do prowadzenia z kształownika o przekroju 20x20 mm stanowiącym zintegrowany element konstrukcji	Tak	
7.	- taca wyjmowalna	Tak	
8.	- kuweta z tworzywa szlucznego	Tak	
Wymiary:			
9.	Wymiary całkowite: 680x430x890 mm (+/-10mm)	Tak	
10.	Wymiary powierzchni użytkowej tacy: 288x358x17 mm (+/- 5 mm)	Tak	
11.	Wymiary powierzchni użytkowej kuwety: 335x260x60 mm [szerokość x głębokość x wysokość] (+/- 10 mm)	Tak	
Inne wymagania			

12.	Oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, nie powstawowy, rok produkcji 2025. Nie dopuszcza się egzemplarzy powystawowych, rekondujowanych, demonstracyjnych, itp.	TAK	
13.	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE Załączyć do oferty przedmiotu zamówienia deklarację zgodności CE (ME)	TAK	
14.	Wszelkie posiadane materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty min. prospekty, broszury, dane techniczne, itp. w języku polskim	TAK	
15.	Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów	TAK	
Warunki gwarancji i serwisu			
16.	Długość udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące maksymalnie 60 miesięcy	TAK podać	
17.	Koszt pełnej obsługi serwisowej w okresie gwarancji	TAK	
18.	Autoryzowany serwis na terenie Polski	TAK Podać	
19.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK Podać	
20.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 24 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
21.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 48 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
22.	Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach	TAK Podać	
23.	Możliwość zgłaszania awarii codziennie przez 24 h/dobę w ciągu 365 dni w roku.	TAK	
24.	Czas naprawy gwarancyjnej (nie więcej niż 7 dni kalendarzowych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o 3-krotny czas przerwy w eksploatacji	TAK Podać	
25.	Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3)	TAK Podać	
26.	Dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od momentu dostarczenia	TAK Podać	

Specyfikacja techniczna – zadanie 13

Lp.	Nazwa sprzętu	Producent/typ	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Cena jedn. brutto [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1.	Nosze dla osób z nadwagą	1 sztuka					

*(jeżeli dotyczy) W przypadku zastosowania mieszanej stawki VAT - poniżej tabeli należy przedstawić sposób wyliczenia ceny jedn. brutto w uwzględnieniu dwóch różnych stawek VAT, tj. wskazać od jakiej kwoty jednostkowej netto został wyliczony podatek 8 %/ 23%.

Lp.	Wymagania techniczne	Wartość wymagana	Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać/ wskazać numer strony w ofercie z potwierdzeniem parametru
Parametry ogólne:			
1.	lekkie nosze płachtowe na stelażu wykonanym z aluminium	Tak	
2.	umożliwiają łatwe przemieszczanie pacjenta na łóżko, stół operacyjny oraz sprawne ich wyjęcie	Tak	
3.	możliwość złożenia noszy na pół	Tak	
4.	maksymalne dopuszczalne obciążenie – minimum 150 kg	Tak, podać	
Inne wymagania:			
5.	Oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy, rok produkcji 2025. Nie dopuszcza się egzemplarzy powystawowych, rekondukcjonowanych, demonstracyjnych, itp.	TAK	
6.	Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim (1szt. papierowa lub w wersji elektronicznej – płyta CD lub pendrive - dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.; 1 szt. w wersji elektronicznej dołączyć do oferty przedmiotu zamówienia).	TAK	
7.	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE Załączyć do oferty przedmiotu zamówienia deklarację zgodności CE (WE) oraz potwierdzenie zgłoszenia (wpisu) do rejestru wyrobów medycznych	TAK	
8.	Wszelkie posiadane materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty min. prospekty, broszury, dane techniczne, itp. w języku polskim	TAK	
9.	Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów	TAK	
Warunki gwarancji i serwisu			

Specyfikacja techniczna – zadanie 13

10.	Długość udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące maksymalnie 60 miesięcy	TAK podać	
11.	Koszt pełnej obsługi serwisowej w okresie gwarancji zawarty w cenie przedmiotu zamówienia.	TAK	
12.	Autoryzowany serwis na terenie Polski	TAK Podać	
13.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK Podać	
14.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 24 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
15.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 48 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
16.	Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach	TAK Podać	
17.	Możliwość zgłaszania awarii codziennie przez 24 h/dobę w ciągu 365 dni w roku.	TAK	
18.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 7 dni kalendarzowych	TAK Podać	
19.	Czas naprawy gwarancyjnej (nie więcej niż 7 dni kalendarzowych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o 3-krotny czas przerwy w eksploatacji	TAK Podać	
20.	Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3)	TAK Podać	
21.	Dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od momentu dostarczenia	TAK Podać	

Specyfikacja techniczna – zadanie 14

Lp.	Nazwa sprzętu	Producent/typ	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Cena jedn. brutto [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1.	Ołoskop	1 sztuka					

*** (Jeżeli dotyczy) W przypadku zastosowania mieszanej stawki VAT - poniżej tabeli należy przedstawić sposób wyliczenia ceny jedn. brutto w uwzględnieniu dwóch różnych stawek VAT, tj. wskazać od jakiej kwoty jednostkowej netto został wyliczony podatek 8 %/ 23%.**

Lp.	Wymagania techniczne	Wartość wymagana	Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać/ wskazać numer strony w ofercie z potwierdzeniem parametru
Parametry ogólne:			
1.	<ul style="list-style-type: none">• bezobsługowe oświetlenie	Tak	
2.	<ul style="list-style-type: none">• optymalne zarządzanie temperaturą diody LED - jakość światła taka sama w ciągu całego okresu żywotności instrumentu	Tak	
3.	<ul style="list-style-type: none">• technologia LED HQ gwarantująca odzwierciedlenie rzeczywistych kolorów	Tak	
4.	<ul style="list-style-type: none">• homogeniczne, jasne oświetlenie całego obrazu z temperaturą koloru 4000 K.	Tak	
5.	<ul style="list-style-type: none">• okienko wzięcie z 3x powiększeniem, o konstrukcji minimalizującej refleksy świetlne i zapewniającej ostry obraz	Tak	

6.	<ul style="list-style-type: none"> • możliwość podłączenia gruszki insuflacyjnej. Umożliwia przeprowadzenie testu pneumatycznego ruchomości błony bębenkowej 	Tak	
7.	<ul style="list-style-type: none"> • rękojeść z tworzywa sztucznego z chromowanym wykończeniem 	Tak	
8.	<ul style="list-style-type: none"> • rękojeść zasilana bateryjnie 	Tak	
9.	<ul style="list-style-type: none"> • wzmierniki jednorazowego użytku (po 5 szt. w rozmiarach 2,5 i 4 mm) 	Tak	
10.	<ul style="list-style-type: none"> • zestaw akumulatorowy do rękojeści 	Tak	
Inne wymagania:			
11.	Oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy, rok produkcji 2025. Nie dopuszcza się egzemplarzy powystawowych, rekondycjonowanych, demonstracyjnych, itp.	TAK	
12.	Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim (1szt. papierowa lub w wersji elektronicznej – płyta CD lub pendrive - dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.; 1 szt. w wersji elektronicznej dołączyć do oferty przedmiotu zamówienia).	TAK	
13.	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE Załączyć do oferty przedmiotu zamówienia deklarację zgodności CE (WE) oraz potwierdzenie zgłoszenia (wpisu) do rejestru wyrobów medycznych	TAK	
14.	Wszelkie posiadane materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty min. prospekty, broszury, dane techniczne, itp. w języku polskim	TAK	
15.	Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów	TAK	
Warunki gwarancji i serwisu			
16.	Długość udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące maksymalnie 60 miesięcy	TAK podać	
17.	Koszt pełnej obsługi serwisowej w okresie gwarancji; obejmującej przeglądy, w tym przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji; naprawy gwarancyjne zawarty w cenie przedmiotu zamówienia. <i>Podać zalecaną przez producenta częstość przeglądów w okresie gwarancji i po gwarancji.</i>	TAK	

Specyfikacja techniczna – zadanie 14

18. Autoryzowany serwis na terenie Polski	TAK Podać	
19. Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia ustętki	TAK Podać	
20. Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 24 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
21. Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 48 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
22. Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach	TAK Podać	
23. Możliwość zgłaszania awarii codziennie przez 24 h/dobę w ciągu 365 dni w roku.	TAK	
24. Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 7 dni kalendarzowych	TAK Podać	
25. Czas naprawy gwarancyjnej (nie więcej niż 7 dni kalendarzowych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o 3-krotny czas przerwy w eksploatacji	TAK Podać	
26. Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3)	TAK Podać	
27. Dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od momentu dostarczenia	TAK Podać	

Specyfikacja techniczna – zadanie 15

Lp.	Nazwa sprzętu	Producent/typ	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Cena jedn. brutto [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1.	Pulsoksymetr	1 sztuka					

*(Jeżeli dotyczy) W przypadku zastosowania mieszanej stawki VAT - poniżej tabeli należy przedstawić sposób wyliczenia ceny jedn. brutto w uwzględnieniu dwóch różnych stawek VAT, tj. wskazać od jakiej kwoty jednostkowej netto został wyliczony podatek 8 %/ 23%.

Lp.	Wymagania techniczne	Wartość wymagana	Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać/ wskazać numer strony w ofercie z potwierdzeniem parametru
Parametry ogólne:			
1.	<ul style="list-style-type: none">Pełen zakres puls: 30 bpm do 240 bpm	Tak, podać	
2.	<ul style="list-style-type: none">SpO2: 0% do 99%, dokładność: +/- 2% od 99% do 75%, +/- 3% od 75% do 50%	Tak, podać	
3.	<ul style="list-style-type: none">Pełen zakres perfuzja: od 0,2% do 25%	Tak, podać	
4.	<ul style="list-style-type: none">Zasilanie: 3 baterie alkaliczne AA (w zestawie),	Tak	
5.	<ul style="list-style-type: none">Wymiary maksymalne: 15 x 8 x 3,5 cm	Tak, podać	
6.	<ul style="list-style-type: none">Waga maksymalna : 250 g.	Tak, podać	

Specyfikacja techniczna – zadanie 15		
Wymagane wyposażenie : <ul style="list-style-type: none"> • Pulsoksymetr • Baterie AA - 3 szt. • Sonda dla dorosłych • Przedłużacz do sondy 		
Inne wymagania:		
8.	Oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy, rok produkcji 2025. Nie dopuszcza się egzemplarzy powystawowych, rekondukcjonowanych, demonstracyjnych, itp.	TAK
9.	Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim (1szt. papierowa lub w wersji elektronicznej – płyta CD lub pendrive - dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.; 1 szt. w wersji elektronicznej dołączyć do oferty przedmiotu zamówienia).	TAK
10.	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE Załączyć do oferty przedmiotu zamówienia deklarację zgodności CE (WE) oraz potwierdzenie zgłoszenia (wpisu) do rejestru wyrobów medycznych	TAK
11.	Wszelkie posiadane materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty min. prospekty, broszury, dane techniczne, itp. w języku polskim	TAK
12.	Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów	TAK
Warunki gwarancji i serwisu		
13.	Długość udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące maksymalnie 60 miesięcy	TAK podać
14.	Koszt pełnej obsługi serwisowej w okresie gwarancji; obejmującej przeglądy, w tym przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji, naprawy gwarancyjne; zawarty w cenie przedmiotu zamówienia. <i>Podać zalecaną przez producenta częstość przeglądów w okresie gwarancji i po gwarancji.</i>	TAK
15.	Autoryzowany serwis na terenie Polski	TAK Podać
16.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK Podać
17.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 24 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać
18.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 48 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać

Specyfikacja techniczna – zadanie 15

19. Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach	TAK Podać	
20. Możliwość zgłaszania awarii codziennie przez 24 h/dobę w ciągu 365 dni w roku.	TAK	
21. Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 7 dni kalendarzowych	TAK Podać	
22. Czas naprawy gwarancyjnej (nie więcej niż 7 dni kalendarzowych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o 3-krotny czas przerwy w eksploatacji	TAK Podać	
23. Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3)	TAK Podać	
24. Dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od momentu dostarczenia	TAK Podać	

Specyfikacja techniczna – zadanie 16

Lp.	Nazwa sprzętu	Producent/typ	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Cena jedn. brutto [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1.	Stetoskop (3 szt. internistyczny, 1 szt. pediatryczny)	4 sztuki					

* (jeżeli dotyczy) W przypadku zastosowania mieszanej stawki VAT - poniżej tabeli należy przedstawić sposób wyliczenia ceny jedn. brutto w uwzględnieniu dwóch różnych stawek VAT, tj. wskazać od jakiej kwoty jednostkowej netto został wyliczony podatek 8 %/ 23%.

Lp.	Wymagania techniczne	Wartość wymagana	Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać/ wskazać numer strony w ofercie z potwierdzeniem parametru
Parametry ogólne:			
1.	<ul style="list-style-type: none">Materiał głowicy: Metal/Plastik	Tak	
2.	<ul style="list-style-type: none">Średnica membrany: 38 i 25 mm (internistyczny) 20 mm (pediatryczny)	Tak	
3.	<ul style="list-style-type: none">Średnica lejka: 33, 26 i 19 mm (internistyczny) 18 mm (pediatryczny)	Tak	
4.	<ul style="list-style-type: none">Gumowa osłona lejka	Tak	
5.	<ul style="list-style-type: none">Ilość przewodów akustycznych: dwa (internistyczny) jeden (pediatryczny)	Tak	
6.	<ul style="list-style-type: none">Długość przewodów: 56 cm +/- 2 cm	Tak, podać	
7.	<ul style="list-style-type: none">Dwustronna metalowa głowica	Tak	

8.	<ul style="list-style-type: none"> Mechanizm przełączania diafragma-lejek 	Tak	
9.	<ul style="list-style-type: none"> Możliwość wyboru kolorów przewodów akustycznych z co najmniej trzech 	Tak, podać	
Inne wymagania:			
10.	Oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy, rok produkcji 2025. Nie dopuszcza się egzemplarzy powystawowych, rekondukcjonowanych, demonstracyjnych, itp.	TAK	
11.	Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim (1 szt. papierowa lub w wersji elektronicznej – płyta CD lub pendrive - dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia, 1 szt. w wersji elektronicznej dołączyć do oferty przedmiotu zamówienia).	TAK	
12.	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE Załączyć do oferty przedmiotu zamówienia deklarację zgodności CE (ME) oraz potwierdzenie zgłoszenia (wpisu) do rejestru wyrobów medycznych	TAK	
13.	Wszelkie posiadane materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty min. prospekt, broszury, dane techniczne, itp. w języku polskim	TAK	
14.	Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów	TAK	
Warunki gwarancji i serwisu			
15.	Długość udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące maksymalnie 60 miesięcy	TAK podać	
16.	Koszt pełnej obsługi serwisowej w okresie gwarancji, obejmującej przeglądy, w tym przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji, naprawy gwarancyjne zawarty w cenie przedmiotu zamówienia. <i>Podać zalecaną przez producenta częstotliwość przeglądów w okresie gwarancji i po gwarancji.</i>	TAK	
17.	Autoryzowany serwis na terenie Polski	TAK Podać	
18.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK Podać	
19.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 24 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
20.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 48 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	

		TAK Podać	
21.	Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach		
22.	Możliwość zgłaszania awarii codziennie przez 24 h/dobę w ciągu 365 dni w roku.	TAK	
23.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 7 dni kalendarzowych	TAK Podać	
24.	Czas naprawy gwarancyjnej (nie więcej niż 7 dni kalendarzowych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o 3-krotny czas przerwy w eksploatacji	TAK Podać	
25.	Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3)	TAK Podać	
26.	Dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od momentu dostarczenia	TAK Podać	

Specyfikacja techniczna – zadanie 17

Lp.	Nazwa sprzętu	Producent/typ	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Cena jedn. brutto [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1.	Stół do badania niemowląt	1 sztuka					

* (jeżeli dotyczy) W przypadku zastosowania mieszanej stawki VAT - poniżej tabeli należy przedstawić sposób wyliczenia ceny jedn. brutto w uwzględnieniu dwóch różnych stawek VAT, tj. wskazać od jakiej kwoty jednostkowej netto został wyliczony podatek 8 %/ 23%.

Lp.	Wymagania techniczne	Wartość wymagana	Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać/ wskazać numer strony w ofercie z potwierdzeniem parametru
Parametry ogólne:			
1.	Podstawa stołu wyposażona w specjalną stopkę ułatwiającą poziomowanie go na nierównej powierzchni	Tak	
2.	Obicie stołu wykonane z materiału, który można z łatwością dezynfekować	Tak	
3.	<ul style="list-style-type: none">Wysokość całkowita: 900 mm +/- 50 mm	Tak, podać	
4.	<ul style="list-style-type: none">Wysokość leża: 800 mm +/- 50 mm	Tak, podać	
5.	<ul style="list-style-type: none">Głębokość: 680 mm +/- 30 mm	Tak, podać	
6.	<ul style="list-style-type: none">Szerokość: 850 mm +/- 50 mm	Tak, podać	
7.	<ul style="list-style-type: none">Udźwig: >50 kg	Tak, podać	
8.	Możliwość wyboru koloru z co najmniej pięciu	Tak, podać kolory	
Inne wymagania:			
9.	Oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy, rok produkcji 2025. Nie dopuszcza się egzemplarzy powystawowych, rekondukcjonowanych, demonstracyjnych, itp.	TAK	

Specyfikacja techniczna – zadanie 17

10.	Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim (1 szt. papierowa lub w wersji elektronicznej – płyta CD lub pendrive - dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.; 1 szt. w wersji elektronicznej dołączyć do oferty przedmiotu zamówienia).	TAK	
11.	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE Załączyć do oferty przedmiotu zamówienia deklarację zgodności CE (WE) oraz potwierdzenie zgłoszenia (wpisu) do rejestru wyrobów medycznych	TAK	
12.	Wszelkie posiadane materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty min. prospekty, broszury, dane techniczne, itp. w języku polskim	TAK	
13.	Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów	TAK	
Warunki gwarancji i serwisu			
14.	Długość udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące maksymalnie 60 miesięcy	TAK podać	
15.	Koszt pełnej obsługi serwisowej w okresie gwarancji; obejmującej przeglądy, w tym przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji, naprawy gwarancyjne zawarte w cenie przedmiotu zamówienia. <i>Podać zalecaną przez producenta częstotliwość przeglądów w okresie gwarancji i po gwarancji.</i>	TAK	
16.	Autoryzowany serwis na terenie Polski	TAK Podać	
17.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterek	TAK Podać	
18.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 24 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
19.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 48 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
20.	Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach	TAK Podać	
21.	Możliwość zgłaszania awarii codziennie przez 24 h/dobę w ciągu 365 dni w roku.	TAK	
22.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 7 dni kalendarzowych	TAK Podać	
23.	Czas naprawy gwarancyjnej (nie więcej niż 7 dni kalendarzowych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o 3-krotny czas przerwy w eksploatacji	TAK Podać	

Specyfikacja techniczna – zadanie 17

Załącznik nr 22

24.	Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniających do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3)	TAK Podać	
25.	Dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od momentu dostarczenia	TAK Podać	

Lp.	Nazwa sprzętu	Producent/typ	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Cena jedn. brutto [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1.	Waga medyczna ze wzrostomierzem	1 sztuka					

***(Jeżeli dotyczy) W przypadku zastosowania mieszanej stawki VAT - poniżej tabeli należy przedstawić sposób wyliczenia ceny jedn. brutto w uwzględnieniu dwóch różnych stawek VAT, tj. wskazać od jakiej kwoty jednostkowej netto został wyliczony podatek 8 %/ 23%.**

Lp.	Wymagania techniczne	Wartość wymagana	Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać wskazać numer strony w ofercie z potwierdzeniem parametru
Parametry ogólne:			
1.	Waga medyczna ze wzrostomierzem oraz funkcją pomiaru BMI	Tak	
2.	Nosność: minimum 200 kg	Tak, podać	
3.	Wymiary (szer. x wys. x gł.): 300 x 1400 x 400 mm +/- 50 mm	Tak, podać	
4.	Powierzchnia ważenia (szer. x wys. x gł.): 270 x 75 x 280 mm +/- 5 mm	Tak, podać	
5.	Zasilanie: 6 baterii typu R6 (paluszki) i zasilacz 230V, 50 Hz	Tak	
6.	Funkcje: TARA, HOLD, BMI, automatyczne wyłączanie	Tak	
7.	Wyświetlacz: LCD	Tak	
8.	Wysokość cyfr: minimum 20 mm	Tak, podać	

Inne wymagania:			
9.	Oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, nie powstawowy, rok produkcji 2025. Nie dopuszcza się egzemplarzy powstawowych, rekondukcjonowanych, demonstracyjnych, itp.	TAK	
10.	Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim (1szt. papierowa lub w wersji elektronicznej – płyta CD lub pendrive - dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.; 1 szt. w wersji elektronicznej dołączyć do oferty przedmiotu zamówienia).	TAK	
11.	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE Załączyć do oferty przedmiotu zamówienia deklarację zgodności CE (WE) oraz potwierdzenie zgłoszenia (wpisu) do rejestru wyrobów medycznych	TAK	
12.	Wszelkie posiadane materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty min. prospekty, broszury, dane techniczne, itp. w języku polskim	TAK	
13.	Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów	TAK	
Warunki gwarancji i serwisu			
14.	Długość udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące maksymalnie 60 miesięcy	TAK podać	
15.	Koszt pełnej obsługi serwisowej w okresie gwarancji; obejmującej przeglądy, w tym przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji, naprawy gwarancyjne zawarty w cenie przedmiotu zamówienia. <i>Podać zalecaną przez producenta częstotliwość przeglądów w okresie gwarancji i po gwarancji.</i>	TAK	
16.	Autoryzowany serwis na terenie Polski	TAK Podać	
17.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterek	TAK Podać	
18.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 24 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
19.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 48 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
20.	Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach	TAK Podać	
21.	Możliwość zgłaszania awarii codziennie przez 24 h/dobę w ciągu 365 dni w roku.	TAK	
22.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 7 dni kalendarzowych	TAK Podać	

Specyfikacja techniczna – zadanie 18

23.	Czas naprawy gwarancyjnej (nie więcej niż 7 dni kalendarzowych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o 3-krotny czas przerwy w eksploatacji	TAK Podać	
24.	Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3)	TAK Podać	
25.	Dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od momentu dostarczenia	TAK Podać	

Specyfikacja techniczna – zadanie 19

Lp.	Nazwa sprzętu	Producent/typ	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Cena jedn. brutto [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1.	Wizualizator naczyńiowy (skaner żył)	1 sztuka					

**(jeżeli dotyczy) W przypadku zastosowania mieszanej stawki VAT - poniżej tabeli należy przedstawić sposób wyliczenia ceny jedn. brutto w uwzględnieniem dwóch różnych stawek VAT, tj. wskazać od jakiej kwoty jednostkowej netto został wyliczony podatek 8 %/ 23%.*

Lp.	Wymagania techniczne	Wartość wymagana	Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać/ wskazać numer strony w ofercie z potwierdzeniem parametru
Parametry ogólne:			
1.	Wykrywanie światła podczerwonego bez szkody dla ludzkiego ciała.	Tak	
2.	Fala podczerwieni: 760-940nm (w pełnym zakresie)	Tak, podać	
3.	Głębokość wykrywania podczerwieni: 0-10mm (w pełnym zakresie)	Tak, podać	
4.	Dokładność położenia naczyń krwionośnych: ±0,3mm	Tak, podać	
5.	Dokładność rozdzielczości naczyń krwionośnych: ±0,3mm	Tak, podać	
6.	Komunikat o niskiej pojemności baterii	Tak	
7.	Zasilanie 230 V, 50 Hz i akumulatorowe	Tak	
8.	Wyrób medyczny kl. I	Tak	
9.	Możliwość dokonywania zrzutów obrazów do komputera za pomocą kabla	Tak	

USTAWIENIA :			
◆ 12 kolorów : Odpowiednich dla różnych kolorów skóry lub środowisk.			
◆ 3 wielkości wyświetlania : Odpowiedni dla dorosłych, dzieci i noworodków.			
◆ 5 poziomów jasności: Dostosuj obraz projekcyjny do najbardziej komfortowej jasności.			
◆ Inwersja: Zmniejszenie zakłóceń wśosów by naczynia krwionośne były wyraźniejsze.			
◆ Tryb poprawy obrazu : Zwiększenie wyrazistości wykrywania naczyń krwionośnych.			
◆ Tryb uśpienia: Wejście w tryb niskiej mocy, gdy urządzenie potrzebuje krótkich przerw , i może zostać szybko wzbudzony do pracy .Można dostosować czas uśpienia.		Tak, opisać	
◆ Aby wyświetlić przechowywane obraz należy urządzenie podłączyć do komputera .			
◆ Automatyczne wyłączenie bez pracy			
Inne wymagania:			
11.	Oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy, rok produkcji 2025. Nie dopuszcza się egzemplarzy powystawowych, rekondukcjonowanych, demonstracyjnych, itp.	TAK	
12.	Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim (1szt. papierowa lub w wersji elektronicznej – płyta CD lub pendrive - dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.; 1 szt. w wersji elektronicznej dołączyć do oferty przedmiotu zamówienia).	TAK	
13.	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE Załączyć do oferty przedmiotu zamówienia deklarację zgodności CE (WE) oraz potwierdzenie zgłoszenia (wpisu) do rejestru wyrobów medycznych	TAK	
14.	Wszelkie posiadane materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty min. prospekty, broszury, dane techniczne, itp. w języku polskim	TAK	
15.	Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów	TAK	
Warunki gwarancji i serwisu			
16.	Długość udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące maksymalnie 60 miesięcy	TAK podać	
17.	Koszt pełnej obsługi serwisowej w okresie gwarancji; obejmującej przeglądy, w tym przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji; naprawy gwarancyjne zawarty w cenie przedmiotu zamówienia. <i>Podać zalecaną przez producenta częstotliwość przeglądów w okresie gwarancji i po gwarancji.</i>	TAK	
18.	Autoryzowany serwis na terenie Polski	TAK Podać	
19.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki	TAK Podać	

Specyfikacja techniczna – zadanie 19

Załącznik nr 24

20.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 24 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
21.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 48 h) liczony od momentu podjęcia naprawy	TAK Podać	
22.	Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach	TAK Podać	
23.	Możliwość zgłaszania awarii codziennie przez 24 h/dobę w ciągu 365 dni w roku.	TAK	
24.	Spzręt zastępczy na czas naprawy przekraczający 7 dni kalendarzowych	TAK Podać	
25.	Czas naprawy gwarancyjnej (nie więcej niż 7 dni kalendarzowych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o 3-krotny czas przerwy w eksploatacji	TAK Podać	
26.	Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3)	TAK Podać	
27.	Dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od momentu dostarczenia	TAK Podać	



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

Załącznik nr 25 do SWZ
(dotyczy zadań 1, 2, 3, 10)

UMOWA nr -.../P/2025/TU

W dniu2025 r. w Bydgoszczy pomiędzy:

10 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką S.P.Z.O.Z. w Bydgoszczy,

ul. Powstańców Warszawy 5, 85-681 Bydgoszcz, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Bydgoszczy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000007548, NIP 554-031-25-10, REGON 090538318

reprezentowanym przez :

.....

zwanym dalej **Zamawiającym**,

a

..... z siedzibą w, adres..... zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w,, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr/ wpisaną do CEIDG , NIP REGON, wysokość kapitału zakładowego

p.-

zwanym dalej **Wykonawcą**, została zawarta umowa następującej treści:

§ 1

1. Działając na podstawie Ustawy z 11 września 2019 – Prawo Zamówień Publicznych **Zamawiający** w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp **ogłoszonego w BZP Nr -.....data publikacji r.** oraz na stronach internetowych, na platformie e-propublico.pl i w siedzibie Zamawiającego na **Dostawę sprzętu medycznego w ramach projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą: „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” - sprawa nrdokonał wyboru Wykonawcy** w celu realizacji ww. dostaw na rzecz **Zamawiającego**.
2. Szczegółowy zakres wykonania przedmiotu umowy określa: Załącznik nr 1 (specyfikacja techniczna) do umowy określona na podstawie Specyfikacji Warunków Zamówienia i złożonej oferty przetargowej w zakresie wybranym na podstawie postępowania przetargowego.
3. **Wykonawca** oświadcza, iż posiada wszelkie uprawnienia niezbędne do realizacji niniejszej umowy.
4. Wartość brutto umowy :**PLN** słownie/ 100PLN. – zadanie

§ 2

1. **Wykonawca** zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować sprzęt i przeszkolić personel na własny koszt, na terenie siedziby **Zamawiającego** (ul. Powstańców Warszawy 5 w Bydgoszczy) w nieprzekraczalnym terminie do..... **dni kalendarzowych** od daty zawarcia umowy. Dostawa i instalacja oraz przeszkolenie personelu może odbywać się w dniach roboczych w godzinach od 7:00 do 14:00.



2. Faktura może być wystawiona nie wcześniej niż po protokolarnym odbiorze, (na który składa się dostawa, instalacja przedmiotu zamówienia i przeszkolenie personelu), w którym Zamawiający nie zgłasza żadnych uwag, co do wykonania przedmiotu umowy, podpisanym przez obie strony. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do podpisania protokołu odbioru jest przedstawiciel Wydziału Zaopatrzenia w Sprzęt Medyczny (dalej: Przedstawiciel Zamawiającego) – tel. lub inna upoważniona osoba.
3. W razie stwierdzenia w czasie odbioru braków lub wad (jakościowych, użytkowych) sprzętu lub jego dokumentacji albo nieprawidłowości w uruchomieniu sprzętu Przedstawiciel Zamawiającego wstrzymuje się z podpisaniem protokołu odbioru do czasu usunięcia stwierdzonych braków, wad lub nieprawidłowości, z zastrzeżeniem ust. 4.
4. W przypadku, gdy w trakcie czynności poprzedzających przekazanie sprzętu do eksploatacji (przed instalacją) Przedstawiciel Zamawiającego stwierdzi wadę sprzętu (usterki, wady, braki) Wykonawca zobowiązuje się w tym samym dniu usunąć sprzęt z terenu Zamawiającego na własny koszt i ryzyko. Za zgodą Przedstawiciela Zamawiającego Wykonawca może pozostawić sprzęt na terenie Zamawiającego na własny koszt i ryzyko do czasu uzupełnienia stwierdzonych braków ilościowych. W takiej sytuacji przyjmuje się, że Wykonawca nie wykonał umowy. Odmowę odbioru sporządza się na piśmie. Przedstawiciel Zamawiającego wstrzymuje się z podpisaniem protokołu odbioru.
5. Strony zgodnie ustalają, że osoba dostarczająca przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego jest skutecznie upoważniona do wykonywania wszystkich czynności opisanych w § 2 oraz do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz przyjmowania wszelkich oświadczeń woli składanych przez Zamawiającego a dotyczących umowy na ryzyko Wykonawcy.
6. Wykonawca jest odpowiedzialny z tytułu uszkodzenia lub utraty sprzętu aż do chwili protokolarnego odbioru sprzętu przez Przedstawiciela Zamawiającego.
7. **Wykonawca** zobowiązany jest do przeprowadzenia szkolenia w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia w terminie określonym w § 2 ust. 1 niniejszej umowy. Z przeprowadzonego szkolenia **Wykonawca** dostarczy wypełnioną listę uczestnictwa szkolenia wraz z podpisem osoby przeprowadzającej szkolenie. Druk (wzór) listy uczestnictwa szkolenia zostanie przekazany **Wykonawcy** przez **Zamawiającego**. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dodatkowego szkolenia na żądanie w trakcie użytkowania sprzętu.
8. Na fakturze musi się znajdować wykaz dostarczonych urządzeń (nazewnictwo zgodne z nazwą zadania), ich ilość, wartość netto i wartość brutto.
9. **Wykonawca** może wystawić fakturę elektroniczną i w takim przypadku należy ją przesłać na adres za pomocą platformy faktur elektronicznych pefexpert.pl (wg nazwy szpitala lub numeru NIP) lub na adres faktury.cm@10wsk.mil.pl.

§ 3

1. **Wykonawca** ponosi pełną odpowiedzialność za niewykonanie lub niewłaściwe wykonanie dostawy objętej niniejszą umową, chyba, że niewykonanie umowy lub niewłaściwe wykonanie dostawy nastąpi w skutek okoliczności, za które wyłączną odpowiedzialności ponosi Zamawiający.
2. **Wykonawca** ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe przy transporcie zamówienia i jest obowiązany zapewnić właściwe i bezpieczne warunki przewozu i instalacji sprzętu.
3. **Wykonawca** nie może powierzyć wykonania niniejszej umowy w całości lub w części osobom trzecim w zakresie innym niż określony w ofercie, bez pisemnej zgody Zamawiającego.
4. Wykonawca udziela- **miesięcznej gwarancji** na dostarczony sprzęt będący przedmiotem niniejszej umowy. Okres gwarancji liczy się od dnia wykonania przedmiotu umowy. Dokument gwarancji zostanie przekazany Zamawiającemu w dniu podpisania ostatecznego protokołu odbioru.
5. Przeglądy okresowe sprzętu zalecane przez Producenta, w okresie gwarancji wykonywane są na koszt Wykonawcy.



§ 4

W okresie trwania umowy **Wykonawca** zobowiązany jest do pisemnego zawiadomienia **Zamawiającego** w terminie 7 dni od zaistnienia zdarzenia o:

- 1) zmianie nazwy lub siedziby **Wykonawcy**, pod rygorem uznania za doręczone skutecznie wszelkich pism skierowanych przez **Zamawiającego** do **Wykonawcy** na dotychczasowy adres,
- 2) wszczęciu postępowania układowego, w którym uczestniczy **Wykonawca**,
- 3) ogłoszeniu likwidacji lub upadłości **Wykonawcy**,
- 4) zawieszeniu albo zakończeniu działalności przez **Wykonawcę**,
- 5) zmianie formy prawnej **Wykonawcy**.

§ 5

1. Nadzór ze strony **Zamawiającego** nad realizacją przedmiotu umowy będzie pełnić: **p.o. Szef Zaopatrzenia Medycznego, Kierownik Wydziału Zaopatrzenia i Naprawy Sprzętu Medycznego p. Piotr LESIŃSKI tel. 261 417 387 lub 261 417 388; adres e-mail: p.lesinski@10wsk.mil.pl** lub osoba go zastępująca.
2. Osobą odpowiedzialną za odbiór sprzętu/przyjęcie przedmiotu zamówienia jest p. Robert Luther tel., e-mail:
3. Nadzór nad realizacją umowy ze strony **Wykonawcy** będzie pełnić p.tel., e-mail:
4. Reklamacje należy składać na nr fax. lub adres e-mail:
5. Zgłoszenia napraw gwarancyjnych należy składać pod nr tel. lub na adres e-mail:
6. Zmiany osób wskazanych w ust. 1-3 niniejszego paragrafu nie wymagają aneksu do umowy pod warunkiem pisemnego poinformowania drugiej strony o zaistnieniu zmiany.

§ 6

Wykonawca może dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy wyłącznie za zgodą podmiotu tworzącego (Minister Obrony Narodowej) wyrażoną na piśmie.

§ 7

1. Za przedmiot zamówienia **Zamawiający** zapłaci kwotę w wysokości brutto.....(słownie:) w tym podatek VAT w wysokości, tj. zł (słownie) netto.....(słownie:).
2. Wartość brutto umowy nie może ulec zmianie w trakcie realizacji.
3. Termin płatności wynosi **30** dni od dnia doręczenia **Zamawiającemu** prawidłowo wystawionej przez **Wykonawcę** faktury, na konto bankowe **Wykonawcy** wskazane na fakturze, z zastrzeżeniem, że termin dostarczenia faktury do **Zamawiającego** nie może przekraczać 5 dni od dnia jej prawidłowego wystawienia, a każdy dzień zwłoki powoduje odpowiednio przesunięcie terminu płatności. Podstawą wystawienia faktury będzie protokół odbioru i protokół ze szkolenia, o których mowa w § 2.
4. Za datę płatności przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Zamawiającego**.

§ 8

1. **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** karę umowną w następujących przypadkach:
 - 1) 10% wartości umowy brutto, o której mowa w §1 ust. 4 za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie **Wykonawcy**,



- 2) 0,5 % wartości umowy brutto, o której mowa w § 1 ust. 4 za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy w terminie określonym w § 2 ust. 1 umowy,
 - 3) 0,5 % wartości brutto umowy, o której mowa w § 1 ust. 4 za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w usunięciu wad stwierdzonych w okresie gwarancji i rękojmi ponad termin wskazany przez Zamawiającego na usunięcie wad,
 - 4) 0,5% wartości brutto umowy, o której mowa w § 1 ust. 4 za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w przypadku braku terminowego wykonania przeglądu technicznego w okresie gwarancji.
2. Przy zapłacie należności za dostarczony towar **Zamawiający** potrąci ewentualne kary umowne.
 3. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo dochodzenia od **Wykonawcy** odszkodowania na zasadach ogólnych w przypadku, gdy określone w umowie kary umowne nie pokryją rzeczywiście wyrządzonej szkody wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania przez **Wykonawcę** umowy.
 4. Łączna maksymalna wysokość kar umownych przewidzianych w niniejszym paragrafie nie może przekroczyć 20% wartości umowy brutto, o której mowa w § 1 ust. 4.
 5. W przypadku niewykonania przeglądu technicznego po upływie 10 dni kalendarzowych od wymaganej daty jego wykonania Zamawiający zastrzega sobie możliwość zlecenia przeglądu innemu podmiotowi i obciążenie kosztami Wykonawcy.
 6. Kary umowne są od siebie niezależne i kumulują się, a odstąpienie od umowy nie ma wpływu na możliwość dochodzenia kar umownych wynikających z okoliczności zaistniałych do dnia złożenia oświadczenia o odstąpieniu od umowy.

§ 9

1. **Zamawiający** ma prawo odstąpić od umowy w przypadku, gdy:
 - 1) **Wykonawca** swoje prawa i obowiązki przeniósł na osobę trzecią, nie uzyskawszy na to pisemnej zgody Zamawiającego,
 - 2) **Wykonawca** narusza inne istotne postanowienia umowy:
 - a) świadczona przez **Wykonawcę** dostawa jest nieodpowiedniej jakości,
 - b) **Wykonawca** uchyli się od realizacji zamówienia w sposób przewidziany niniejszą umową,
 - 3) zostanie ogłoszona likwidacja firmy **Wykonawcy**, bądź **Wykonawca** zawiesi działalność,
 - 4) zostanie wydany nakaz zajęcia majątku **Wykonawcy**, lub istotnej części tego majątku mający wpływ na realizowaną umowę.
2. Odstąpienie od umowy wymaga formy pisemnej. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o okolicznościach, o których mowa w ust. 2.
3. Zamawiający przewiduje możliwość odstąpienia od umowy na podstawie art. 456 ustawy PZP.

§ 10

1. W razie powstania sporu związanego z wykonywaniem niniejszej umowy, strony mają obowiązek wyczerpać drogę postępowania reklamacyjnego, przedstawiając drugiej stronie swoje roszczenia na piśmie.
2. Do roszczeń, o których mowa w ustępie poprzedzającym, należy ustosunkować się w ciągu 7 dni roboczych od chwili otrzymania ich na piśmie. Odpowiedź na ww. roszczenia powinna mieć formę pisemną.
3. W przypadku dojścia do porozumienia w dotychczas spornych kwestiach strony są obowiązane do niezwłocznej realizacji uzgodnień.
4. W przypadku istnienia rozbieżności w stanowiskach obu stron mimo uprzednio podjętego postępowania, o którym mowa w ustępach poprzedzających, każda ze stron może wystąpić na drogę postępowania sądowego celem ich rozstrzygnięcia.
5. Do rozstrzygania sporów wynikłych z niniejszej umowy właściwy jest sąd ze względu na siedzibę **Zamawiającego**.



§ 11

1. Wszelkie zmiany mogą być dokonywane jedynie za zgodą obu stron, wyrażoną na piśmie w formie aneksu do niniejszej umowy pod rygorem nieważności w zakresie przewidzianym w art. 455 ust.1 pkt. 2-4 i ust.2 PZP.
2. Umowa podlega unieważnieniu w części wykraczającej poza określenie przedmiotu zamówienia zawarte w specyfikacji warunków zamówienia zgodnie z art. 457 PZP.

§ 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy prawa polskiego w szczególności ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego.

§ 13

Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

.....

.....

Załącznik nr 26 do SWZ
(dotyczy zadania 4)

UMOWA nr -.../P/2025/TU

W dniu2025 r. w Bydgoszczy pomiędzy:

10 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką S.P.Z.O.Z. w Bydgoszczy,

ul. Powstańców Warszawy 5, 85-681 Bydgoszcz, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Bydgoszczy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000007548, NIP 554-031-25-10, REGON 090538318

reprezentowanym przez :

.....

zwanym dalej **Zamawiającym**,

a

..... z siedzibą w, adres....., zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr/ wpisaną do CEIDG , NIP REGON, wysokość kapitału zakładowego

p.-

zwanym dalej **Wykonawcą**, została zawarta umowa następującej treści:

§ 1

1. Działając na podstawie Ustawy z 11 września 2019 – Prawo Zamówień Publicznych **Zamawiający** w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp **ogłoszonego w BZP Nr -.....data publikacji r.** oraz na stronach internetowych, na platformie e-propublico.pl i w siedzibie Zamawiającego na **Dostawę sprzętu medycznego w ramach projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą: „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” - sprawa nrdokonał wyboru Wykonawcy** w celu realizacji ww. dostaw na rzecz **Zamawiającego**.
2. Szczegółowy zakres wykonania przedmiotu umowy określa: Załącznik nr 1 (specyfikacja techniczna) do umowy określona na podstawie Specyfikacji Warunków Zamówienia i złożonej oferty przetargowej w zakresie wybranym na podstawie postępowania przetargowego.
3. **Wykonawca** oświadcza, iż posiada wszelkie uprawnienia niezbędne do realizacji niniejszej umowy.
4. Wartość brutto umowy :**PLN** słownie/ 100PLN. – zadanie

§ 2

1. **Wykonawca** zobowiązuje się dostarczyć sprzęt i przeszkolić personel na własny koszt, na terenie siedziby **Zamawiającego** (ul. Powstańców Warszawy 5 w Bydgoszczy) w nieprzekraczalnym terminie do..... dni **kalendaryzowych** od daty zawarcia umowy. Dostawa i przeszkolenie personelu może odbywać się w dniach roboczych w godzinach od 7:00 do 14:00.



2. Faktura może być wystawiona nie wcześniej niż po protokolarnym odbiorze, (na który składa się dostawa i przeszkolenie personelu), w którym Zamawiający nie zgłasza żadnych uwag, co do wykonania przedmiotu umowy, podpisanym przez obie strony. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do podpisania protokołu odbioru jest przedstawiciel Wydziału Zaopatrzenia w Sprzęt Medyczny (dalej: Przedstawiciel Zamawiającego) – tel. lub inna upoważniona osoba.
3. W razie stwierdzenia w czasie odbioru braków lub wad (jakościowych, użytkowych) sprzętu lub jego dokumentacji albo nieprawidłowości w uruchomieniu sprzętu Przedstawiciel Zamawiającego wstrzymuje się z podpisaniem protokołu odbioru do czasu usunięcia stwierdzonych braków, wad lub nieprawidłowości, z zastrzeżeniem ust. 4.
4. W przypadku, gdy w trakcie czynności poprzedzających przekazanie sprzętu do eksploatacji (przed instalacją) Przedstawiciel Zamawiającego stwierdzi wadę sprzętu (usterki, wady, braki) Wykonawca zobowiązuje się w tym samym dniu usunąć sprzęt z terenu Zamawiającego na własny koszt i ryzyko. Za zgodą Przedstawiciela Zamawiającego Wykonawca może pozostawić sprzęt na terenie Zamawiającego na własny koszt i ryzyko do czasu uzupełnienia stwierdzonych braków ilościowych. W takiej sytuacji przyjmuje się, że Wykonawca nie wykonał umowy. Odmowę odbioru sporządza się na piśmie. Przedstawiciel Zamawiającego wstrzymuje się z podpisaniem protokołu odbioru.
5. Strony zgodnie ustalają, że osoba dostarczająca przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego jest skutecznie upoważniona do wykonywania wszystkich czynności opisanych w § 2 oraz do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz przyjmowania wszelkich oświadczeń woli składanych przez Zamawiającego a dotyczących umowy na ryzyko Wykonawcy.
6. Wykonawca jest odpowiedzialny z tytułu uszkodzenia lub utraty sprzętu aż do chwili protokolarnego odbioru sprzętu przez Przedstawiciela Zamawiającego.
7. **Wykonawca** zobowiązany jest do przeprowadzenia szkolenia w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia w terminie określonym w § 2 ust. 1 niniejszej umowy. Z przeprowadzonego szkolenia **Wykonawca** dostarczy wypełnioną listę uczestnictwa szkolenia wraz z podpisem osoby przeprowadzającej szkolenie. Druk (wzór) listy uczestnictwa szkolenia zostanie przekazany **Wykonawcy** przez **Zamawiającego**. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dodatkowego szkolenia na żądanie w trakcie użytkowania sprzętu.
8. Na fakturze musi się znajdować wykaz dostarczonych urządzeń (nazewnictwo zgodne z nazwą zadania), ich ilość, wartość netto i wartość brutto.
9. **Wykonawca** może wystawić fakturę elektroniczną i w takim przypadku należy ją przesłać na adres za pomocą platformy faktur elektronicznych pefexpert.pl (wg nazwy szpitala lub numeru NIP) lub na adres faktury.cm@10wsk.mil.pl.

§ 3

1. **Wykonawca** ponosi pełną odpowiedzialność za niewykonanie lub niewłaściwe wykonanie dostawy objętej niniejszą umową, chyba, że niewykonanie umowy lub niewłaściwe wykonanie dostawy nastąpi w skutek okoliczności, za które wyłączną odpowiedzialności ponosi Zamawiający.
2. **Wykonawca** ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe przy transporcie zamówienia i jest obowiązany zapewnić właściwe i bezpieczne warunki przewozu sprzętu.
3. **Wykonawca** nie może powierzyć wykonania niniejszej umowy w całości lub w części osobom trzecim w zakresie innym niż określony w ofercie, bez pisemnej zgody Zamawiającego.
4. Wykonawca udziela- **miesięcznej gwarancji** na dostarczony sprzęt będący przedmiotem niniejszej umowy. Okres gwarancji liczy się od dnia wykonania przedmiotu umowy. Dokument gwarancji zostanie przekazany Zamawiającemu w dniu podpisania ostatecznego protokołu odbioru.
5. Przeglądy okresowe sprzętu zalecane przez Producenta, w okresie gwarancji wykonywane są na koszt Wykonawcy.

§ 4

W okresie trwania umowy **Wykonawca** zobowiązany jest do pisemnego zawiadomienia **Zamawiającego** w terminie 7 dni od zaistnienia zdarzenia o:

- 1) zmianie nazwy lub siedziby **Wykonawcy**, pod rygorem uznania za doręczone skutecznie wszelkich pism skierowanych przez **Zamawiającego** do **Wykonawcy** na dotychczasowy adres,
- 2) wszczęciu postępowania układowego, w którym uczestniczy **Wykonawca**,
- 3) ogłoszeniu likwidacji lub upadłości **Wykonawcy**,
- 4) zawieszeniu albo zakończeniu działalności przez **Wykonawcę**,
- 5) zmianie formy prawnej **Wykonawcy**.

§ 5

1. Nadzór ze strony **Zamawiającego** nad realizacją przedmiotu umowy będzie pełnić: **p.o. Szef Zaopatrzenia Medycznego, Kierownik Wydziału Zaopatrzenia i Naprawy Sprzętu Medycznego p. Piotr LESIŃSKI** tel. 261 417 387 lub 261 417 388; adres e-mail: p.lesinski@10wsk.mil.pl lub osoba go zastępująca.
2. Osobą odpowiedzialną za odbiór sprzętu/przyjęcie przedmiotu zamówienia jest p. Robert Luther tel., e-mail:
3. Nadzór nad realizacją umowy ze strony **Wykonawcy** będzie pełnić p.tel., e-mail:
4. Reklamacje należy składać na nr fax. lub adres e-mail:
5. Zgłoszenia napraw gwarancyjnych należy składać pod nr tel. lub na adres e-mail:
6. Zmiany osób wskazanych w ust. 1-3 niniejszego paragrafu nie wymagają aneksu do umowy pod warunkiem pisemnego poinformowania drugiej strony o zaistnieniu zmiany.

§ 6

Wykonawca może dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy wyłącznie za zgodą podmiotu tworzącego (Minister Obrony Narodowej) wyrażoną na piśmie.

§ 7

1. Za przedmiot zamówienia **Zamawiający** zapłaci kwotę w wysokości brutto.....(słownie:) w tym podatek VAT w wysokości, tj. zł (słownie) netto.....(słownie:).
2. Wartość brutto umowy nie może ulec zmianie w trakcie realizacji.
3. Termin płatności wynosi 30 dni od dnia doręczenia **Zamawiającemu** prawidłowo wystawionej przez **Wykonawcę** faktury, na konto bankowe **Wykonawcy** wskazane na fakturze, z zastrzeżeniem, że termin dostarczenia faktury do **Zamawiającego** nie może przekraczać 5 dni od dnia jej prawidłowego wystawienia, a każdy dzień zwłoki powoduje odpowiednio przesunięcie terminu płatności. Podstawą wystawienia faktury będzie protokół odbioru i protokół ze szkolenia, o których mowa w § 2.
4. Za datę płatności przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Zamawiającego**.

§ 8

1. **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** karę umowną w następujących przypadkach:
 - 1) 10% wartości umowy brutto, o której mowa w §1 ust. 4 za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie **Wykonawcy**,

- 2) 0,5 % wartości umowy brutto, o której mowa w § 1 ust. 4 za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy w terminie określonym w § 2 ust. 1 umowy,
 - 3) 0,5 % wartości brutto umowy, o której mowa w § 1 ust. 4 za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w usunięciu wad stwierdzonych w okresie gwarancji i rękojmi ponad termin wskazany przez Zamawiającego na usunięcie wad,
 - 4) 0,5% wartości brutto umowy, o której mowa w § 1 ust. 4 za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w przypadku braku terminowego wykonania przeglądu technicznego w okresie gwarancji.
2. Przy zapłacie należności za dostarczony towar **Zamawiający** potrąci ewentualne kary umowne.
 3. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo dochodzenia od **Wykonawcy** odszkodowania na zasadach ogólnych w przypadku, gdy określone w umowie kary umowne nie pokryją rzeczywiście wyrządzonej szkody wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania przez **Wykonawcę** umowy.
 4. Łączna maksymalna wysokość kar umownych przewidzianych w niniejszym paragrafie nie może przekroczyć 20% wartości umowy brutto, o której mowa w § 1 ust. 4.
 5. W przypadku niewykonania przeglądu technicznego po upływie 10 dni kalendarzowych od wymaganej daty jego wykonania Zamawiający zastrzega sobie możliwość zlecenia przeglądu innemu podmiotowi i obciążenie kosztami Wykonawcy.
 6. Kary umowne są od siebie niezależne i kumulują się, a odstąpienie od umowy nie ma wpływu na możliwość dochodzenia kar umownych wynikających z okoliczności zaistniałych do dnia złożenia oświadczenia o odstąpieniu od umowy.

§ 9

1. **Zamawiający** ma prawo odstąpić od umowy w przypadku, gdy:
 - 1) **Wykonawca** swoje prawa i obowiązki przeniósł na osobę trzecią, nie uzyskawszy na to pisemnej zgody Zamawiającego,
 - 2) **Wykonawca** narusza inne istotne postanowienia umowy:
 - a) świadczona przez **Wykonawcę** dostawa jest nieodpowiedniej jakości,
 - b) **Wykonawca** uchyli się od realizacji zamówienia w sposób przewidziany niniejszą umową,
 - 3) zostanie ogłoszona likwidacja firmy **Wykonawcy**, bądź **Wykonawca** zawiesi działalność,
 - 4) zostanie wydany nakaz zajęcia majątku **Wykonawcy**, lub istotnej części tego majątku mający wpływ na realizowaną umowę.
2. Odstąpienie od umowy wymaga formy pisemnej. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o okolicznościach, o których mowa w ust. 2.
3. Zamawiający przewiduje możliwość odstąpienia od umowy na podstawie art. 456 ustawy PZP.

§ 10

1. W razie powstania sporu związanego z wykonywaniem niniejszej umowy, strony mają obowiązek wyczerpać drogę postępowania reklamacyjnego, przedstawiając drugiej stronie swoje roszczenia na piśmie.
2. Do roszczeń, o których mowa w ustępie poprzedzającym, należy ustosunkować się w ciągu 7 dni roboczych od chwili otrzymania ich na piśmie. Odpowiedź na ww. roszczenia powinna mieć formę pisemną.
3. W przypadku dojścia do porozumienia w dotychczas spornych kwestiach strony są obowiązane do niezwłocznej realizacji uzgodnień.
4. W przypadku istnienia rozbieżności w stanowiskach obu stron mimo uprzednio podjętego postępowania, o którym mowa w ustępach poprzedzających, każda ze stron może wystąpić na drogę postępowania sądowego celem ich rozstrzygnięcia.
5. Do rozstrzygania sporów wynikłych z niniejszej umowy właściwy jest sąd ze względu na siedzibę **Zamawiającego**.

§ 11

1. Wszelkie zmiany mogą być dokonywane jedynie za zgodą obu stron, wyrażoną na piśmie w formie aneksu do niniejszej umowy pod rygorem nieważności w zakresie przewidzianym w art. 455 ust.1 pkt. 2-4 i ust.2 PZP.
2. Umowa podlega unieważnieniu w części wykraczającej poza określenie przedmiotu zamówienia zawarte w specyfikacji warunków zamówienia zgodnie z art. 457 PZP.

§12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy prawa polskiego w szczególności ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego.

§ 13

Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

.....

.....



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

Załącznik nr 27 do SWZ

(dotyczy zadań 5, 6, 7, 8, 9, 11, 12, 13, 14, 15 16, 17, 18, 19)

UMOWA nr -.../P/2025/TU

W dniu2025 r. w Bydgoszczy pomiędzy:

10 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką S.P.Z.O.Z. w Bydgoszczy,

ul. Powstańców Warszawy 5, 85-681 Bydgoszcz, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Bydgoszczy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000007548, NIP 554-031-25-10, REGON 090538318

reprezentowanym przez :

.....

zwanym dalej **Zamawiającym**,

a

..... z siedzibą w, adres..... zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr/ wpisaną do CEIDG, NIP REGON wysokość kapitału zakładowego

p. –

zwanym dalej **Wykonawcą**, została zawarta umowa następującej treści:

§ 1

1. Działając na podstawie Ustawy z 11 września 2019 – Prawo Zamówień Publicznych **Zamawiający** w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp **ogłoszonego w BZP Nr -.....data publikacji r.** oraz na stronach internetowych, na platformie e-propublico.pl i w siedzibie Zamawiającego na **Dostawę sprzętu medycznego w ramach projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą: „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” - sprawa nrdokonał wyboru Wykonawcy** w celu realizacji ww. dostaw na rzecz **Zamawiającego**.
2. Szczegółowy zakres wykonania przedmiotu umowy określa: Załącznik nr 1 (specyfikacja techniczna) do umowy określona na podstawie Specyfikacji Warunków Zamówienia i złożonej oferty przetargowej w zakresie wybranym na podstawie postępowania przetargowego.
3. **Wykonawca** oświadcza, iż posiada wszelkie uprawnienia niezbędne do realizacji niniejszej umowy.
4. Wartość brutto umowy :PLN słownie/ 100PLN. – zadanie

§ 2

1. **Wykonawca** zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia na własny koszt, na terenie siedziby **Zamawiającego** (ul. Powstańców Warszawy 5 w Bydgoszczy) w nieprzekraczalnym terminie do..... dni

- kalendarzowych od daty zawarcia umowy. Dostawa przedmiotu zamówienia może odbywać się w dniach roboczych w godzinach od 7:00 do 14:00.
2. Faktura może być wystawiona nie wcześniej niż po protokolarnym odbiorze, w którym Zamawiający nie zgłasza żadnych uwag, co do wykonania przedmiotu umowy, podpisanym przez obie strony. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do podpisania protokołu odbioru jest przedstawiciel Wydziału Zaopatrzenia w Sprzęt Medyczny (dalej: Przedstawiciel Zamawiającego) – tel. lub inna upoważniona osoba.
 3. W razie stwierdzenia w czasie odbioru braków lub wad (jakościowych, użytkowych) sprzętu lub jego dokumentacji albo nieprawidłowości w uruchomieniu sprzętu (o ile dotyczy) Przedstawiciel Zamawiającego wstrzymuje się z podpisaniem protokołu odbioru do czasu usunięcia stwierdzonych braków, wad lub nieprawidłowości, z zastrzeżeniem ust. 4.
 4. W przypadku, gdy w trakcie czynności poprzedzających przekazanie sprzętu do eksploatacji Przedstawiciel Zamawiającego stwierdzi wadę przedmiotu zamówienia (usterki, wady, braki) Wykonawca zobowiązuje się w tym samym dniu usunąć przedmiot zamówienia z terenu Zamawiającego na własny koszt i ryzyko. Za zgodą Przedstawiciela Zamawiającego Wykonawca może pozostawić przedmiot zamówienia na terenie Zamawiającego na własny koszt i ryzyko do czasu uzupełnienia stwierdzonych braków ilościowych. W takiej sytuacji przyjmuje się, że Wykonawca nie wykonał umowy. Odmowę odbioru sporządza się na piśmie. Przedstawiciel Zamawiającego wstrzymuje się z podpisaniem protokołu odbioru.
 5. Strony zgodnie ustalają, że osoba dostarczająca przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego jest skutecznie upoważniona do wykonywania wszystkich czynności opisanych w § 2 oraz do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz przyjmowania wszelkich oświadczeń woli składanych przez Zamawiającego a dotyczących umowy na ryzyko Wykonawcy.
 6. Wykonawca jest odpowiedzialny z tytułu uszkodzenia lub utraty przedmiotu zamówienia aż do chwili protokolarnego odbioru sprzętu przez Przedstawiciela Zamawiającego.
 7. Na fakturze musi się znajdować wykaz dostarczonych urządzeń (nazewnictwo zgodne z nazwą zadania), ich ilość, wartość netto i wartość brutto.
 8. **Wykonawca** może wystawić fakturę elektroniczną i w takim przypadku należy ją przesłać na adres za pomocą platformy faktur elektronicznych pefexpert.pl (wg nazwy szpitala lub numeru NIP) lub na adres faktury.cm@10wsk.mil.pl.

§ 3

1. **Wykonawca** ponosi pełną odpowiedzialność za niewykonanie lub niewłaściwe wykonanie dostawy objętej niniejszą umową, chyba, że niewykonanie umowy lub niewłaściwe wykonanie dostawy nastąpi w skutek okoliczności, za które wyłączną odpowiedzialności ponosi Zamawiający.
2. **Wykonawca** ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe przy transporcie zamówienia i jest obowiązany zapewnić właściwe i bezpieczne warunki przewozu.
3. **Wykonawca** nie może powierzyć wykonania niniejszej umowy w całości lub w części osobom trzecim w zakresie innym niż określony w ofercie, bez pisemnej zgody Zamawiającego.
4. Wykonawca udziela- miesięcznej gwarancji na dostarczony sprzęt będący przedmiotem niniejszej umowy. Okres gwarancji liczy się od dnia wykonania przedmiotu umowy. Dokument gwarancji zostanie przekazany Zamawiającemu w dniu podpisania ostatecznego protokołu odbioru.
5. Przeglądy okresowe sprzętu zalecane przez Producenta, w okresie gwarancji wykonywane są na koszt Wykonawcy.

§ 4

W okresie trwania umowy **Wykonawca** zobowiązany jest do pisemnego zawiadomienia **Zamawiającego** w terminie 7 dni od zaistnienia zdarzenia o:

- 1) zmianie nazwy lub siedziby **Wykonawcy**, pod rygorem uznania za doręczone skutecznie wszelkich pism skierowanych przez **Zamawiającego** do **Wykonawcy** na dotychczasowy adres,
- 2) wszczęciu postępowania układowego, w którym uczestniczy **Wykonawca**,
- 3) ogłoszeniu likwidacji lub upadłości **Wykonawcy**,
- 4) zawieszeniu albo zakończeniu działalności przez **Wykonawcę**,
- 5) zmianie formy prawnej **Wykonawcy**.

§ 5

1. Nadzór ze strony **Zamawiającego** nad realizacją przedmiotu umowy będzie pełnić: **p.o. Szef Zaopatrzenia Medycznego, Kierownik Wydziału Zaopatrzenia i Naprawy Sprzętu Medycznego p. Piotr LESIŃSKI tel. 261 417 387 lub 261 417 388; adres e-mail: p.lesinski@10wsk.mil.pl** lub osoba go zastępująca.
2. Osobą odpowiedzialną za odbiór sprzętu/przyjęcie przedmiotu zamówienia jest p. Robert Luther tel., e-mail:
3. Nadzór nad realizacją umowy ze strony **Wykonawcy** będzie pełnić p.tel., e-mail:
4. Reklamacje należy składać na nr fax. lub adres e-mail:
5. Zgłoszenia napraw gwarancyjnych należy składać pod nr tel. lub na adres e-mail:
6. Zmiany osób wskazanych w ust. 1-3 niniejszego paragrafu nie wymagają aneksu do umowy pod warunkiem pisemnego poinformowania drugiej strony o zaistnieniu zmiany.

§ 6

Wykonawca może dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy wyłącznie za zgodą podmiotu tworzącego (Minister Obrony Narodowej) wyrażoną na piśmie.

§ 7

1. Za przedmiot zamówienia **Zamawiający** zapłaci kwotę w wysokości brutto.....(słownie:) w tym podatek VAT w wysokości, tj. zł (słownie) netto.....(słownie:).
2. Wartość brutto umowy nie może ulec zmianie w trakcie realizacji.
3. Termin płatności wynosi 30 dni od dnia doręczenia **Zamawiającemu** prawidłowo wystawionej przez **Wykonawcę** faktury, na konto bankowe **Wykonawcy** wskazane na fakturze, z zastrzeżeniem, że termin dostarczenia faktury do **Zamawiającego** nie może przekraczać 5 dni od dnia jej prawidłowego wystawienia, a każdy dzień zwłoki powoduje odpowiednie przesunięcie terminu płatności. Podstawą wystawienia faktury będzie protokół odbioru, o którym mowa w § 2.
4. Za datę płatności przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Zamawiającego**.

§ 8

1. **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** karę umowną w następujących przypadkach:
 - 1) 10% wartości umowy brutto, o której mowa w §1 ust. 4 za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie **Wykonawcy**,
 - 2) 0,5 % wartości umowy brutto, o której mowa w § 1 ust. 4 za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy w terminie określonym w § 2 ust. 1 umowy,



- 3) 0,5 % wartości brutto umowy, o której mowa w § 1 ust. 4 za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w usunięciu wad stwierdzonych w okresie gwarancji i rękojmi ponad termin wskazany przez Zamawiającego na usunięcie wad,
- 4) 0,5% wartości brutto umowy, o której mowa w § 1 ust. 4 za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w przypadku braku terminowego wykonania przeglądu technicznego w okresie gwarancji.
2. Przy zapłacie należności za dostarczony towar **Zamawiający** potrąci ewentualne kary umowne.
3. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo dochodzenia od **Wykonawcy** odszkodowania na zasadach ogólnych w przypadku, gdy określone w umowie kary umowne nie pokryją rzeczywiście wyrządzonej szkody wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania przez **Wykonawcę** umowy.
4. Łączna maksymalna wysokość kar umownych przewidzianych w niniejszym paragrafie nie może przekroczyć 20% wartości umowy brutto, o której mowa w § 1 ust. 4.
5. W przypadku niewykonania przeglądu technicznego po upływie 10 dni kalendarzowych od wymaganej daty jego wykonania Zamawiający zastrzega sobie możliwość zlecenia przeglądu innemu podmiotowi i obciążenie kosztami Wykonawcy.
6. Kary umowne są od siebie niezależne i kumulują się, a odstąpienie od umowy nie ma wpływu na możliwość dochodzenia kar umownych wynikających z okoliczności zaistniałych do dnia złożenia oświadczenia o odstąpieniu od umowy.

§ 9

1. **Zamawiający** ma prawo odstąpić od umowy w przypadku, gdy:
 - 1) **Wykonawca** swoje prawa i obowiązki przeniósł na osobę trzecią, nie uzyskawszy na to pisemnej zgody Zamawiającego,
 - 2) **Wykonawca** narusza inne istotne postanowienia umowy:
 - a) świadczona przez **Wykonawcę** dostawa jest nieodpowiedniej jakości,
 - b) **Wykonawca** uchyła się od realizacji zamówienia w sposób przewidziany niniejszą umową,
 - 3) zostanie ogłoszona likwidacja firmy **Wykonawcy**, bądź **Wykonawca** zawiesi działalność,
 - 4) zostanie wydany nakaz zajęcia majątku **Wykonawcy**, lub istotnej części tego majątku mający wpływ na realizowaną umowę.
2. Odstąpienie od umowy wymaga formy pisemnej. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o okolicznościach, o których mowa w ust. 2.
3. Zamawiający przewiduje możliwość odstąpienia od umowy na podstawie art. 456 ustawy PZP.

§ 10

1. W razie powstania sporu związanego z wykonywaniem niniejszej umowy, strony mają obowiązek wyczerpać drogę postępowania reklamacyjnego, przedstawiając drugiej stronie swoje roszczenia na piśmie.
2. Do roszczeń, o których mowa w ustępie poprzedzającym, należy ustosunkować się w ciągu 7 dni roboczych od chwili otrzymania ich na piśmie. Odpowiedź na ww. roszczenia powinna mieć formę pisemną.
3. W przypadku dojścia do porozumienia w dotychczas spornych kwestiach strony są obowiązane do niezwłocznej realizacji uzgodnień.
4. W przypadku istnienia rozbieżności w stanowiskach obu stron mimo uprzednio podjętego postępowania, o którym mowa w ustępach poprzedzających, każda ze stron może wystąpić na drogę postępowania sądowego celem ich rozstrzygnięcia.
5. Do rozstrzygania sporów wynikłych z niniejszej umowy właściwy jest sąd ze względu na siedzibę **Zamawiającego**.

§ 11

1. Wszelkie zmiany mogą być dokonywane jedynie za zgodą obu stron, wyrażoną na piśmie w formie aneksu do niniejszej umowy pod rygorem nieważności w zakresie przewidzianym w art. 455 ust.1 pkt. 2-4 i ust.2 PZP.
2. Umowa podlega unieważnieniu w części wykraczającej poza określenie przedmiotu zamówienia zawarte w specyfikacji warunków zamówienia zgodnie z art. 457 PZP.

§12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy prawa polskiego w szczególności ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego.

§ 13

Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

.....

.....

