**Specyfikacja warunków zamówienia**

**ZAKUP WRAZ Z DOSTAWĄ SPRZĘTU Z ZAKRESU KARDIOLOGII INWAZYJNEJ**

**I ELEKTROTERAPII**

**DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**W PUŁAWACH.**

Numer sprawy: **52/230/2022**

1. **NAZWA (FIRMA) ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ w PUŁAWACH**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. J. Bema 1, 24-100 Puławy

Tel. 81 450 23 89

Adres strony internetowej: [www.szpitalpulawy.pl](http://www.szpitalpulawy.pl)

Adres e-mail: [zp@szpitalpulawy.pl](mailto:zp@szpitalpulawy.pl)

Adres skrzynki E-PUAP/SPZOZPULAWY/SkrytkaZP

Rodzaj Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Zamawiający nie dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających.

**II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie art. 129 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) (zwanej dalej także „Pzp”, „ustawa Pzp”) oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.

2.Zamawiający informuje, iż w przedmiotowym postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego zastosowana zostaje tzw. „procedura odwrócona”, o której mowa w art.139 ustawy Pzp. Procedura ta polegać będzie na tym, że Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

3. Niniejsza specyfikacja warunków zamówienia zwana jest w dalszej treści swz lub specyfikacją.

4. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej swz stosuje się przepisy ustawy Pzp oraz aktów wykonawczych do ustawy Pzp.

**III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup wraz z dostawą sprzętu z zakresu kardiologii inwazyjnej i elektroterapii dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach, z podziałem na 35 zadań.

2. Nomenklatura wg CPV :

- CPV: 33 14 00 00-3 – Materiały medyczne.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 4 do poszczególnych zadań.

3. Podane przez Zamawiającego ewentualne nazwy (znaki towarowe), mają charakter przykładowy, a ich wskazanie ma na celu określenie oczekiwanego standardu, przy czym Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych w zakresie sporządzonego opisu przedmiotu zamówienia.

4. Przedmiot zamówienia określono poprzez wskazanie obiektywnych cech technicznych i jakościowych oraz standardów, dla których określenia dopuszcza się wskazanie przykładowych znaków towarowych.

**IV. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE**

Zamawiający żąda od Wykonawcy następujących przedmiotowych środków dowodowych:

materiały informacyjne dotyczące przedmiotu zamówienia zgodne z opisem przedmiotu zamówienia, z których ma wynikać potwierdzenie wszystkich parametrów wyspecyfikowanych przez Zamawiającego.

Uwaga! Jako materiał informacyjny nie może zostać złożony opis przedmiotu zamówienia Zamawiającego podpisany przez Wykonawcę, dokument złożony na potwierdzenie parametrów ma za zadanie potwierdzać wszelkie właściwości określone w opisie.

***UWAGA: jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie zgodnie z art. 107 ustawy Pzp.***

**V TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Zamówienie musi zostać zrealizowane w okresie 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

**VI**  **INFORMACJA O SKŁADANIU OFERT CZĘŚCIOWYCH**

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

**VII INFORMACJA O SKŁADANIU OFERT WARIANTOWYCH**

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

**VIII INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 214 UST. 1 PKT 7 I 8**

Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówienia, o którym mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy Pzp.

**IX**  **PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy, określone zostały w Załączniku nr 3 do SWZ.

**X WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki dotyczące:

1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:

Zamawiający nie stawia warunku w ww. zakresie.

1. uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów Zamawiający nie stawia warunku w ww. zakresie
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający nie stawia warunku w ww. zakresie.

1. zdolności technicznej lub zawodowej:

Zamawiający nie stawia warunku w ww. zakresie.

**XI PODMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE**

**A. OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA FARMULARZU JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA (ZWANEJ DALEJ ” JEDZ”)**

1. Wykonawca w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu, składa wraz z ofertą **aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ).**

2. Środkiem komunikacji elektronicznej, służącym złożeniu JEDZ przez Wykonawcę, jest użycie, mini Portalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/>, ePUAPu <https://epuap.gov.pl/portal>. UWAGA! Złożenie JEDZ wraz z ofertą na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

**JEDZ należy przesłać poprzez mini Portal** [**https://miniportal.uzp.gov.pl/**](https://miniportal.uzp.gov.pl/)**, ePUAP** [**https://epuap.gov.pl/portal**](https://epuap.gov.pl/portal)**:**

a) Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc .docx, .rtf,.xps, .odt.;

b) Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego, w szczególności w jednym z ww. formatów;

c) Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez Wykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ, Wykonawca podpisuje ww. dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne - podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 05.09.2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1579).

d) Podpisany dokument elektroniczny JEDZ należy wraz z plikami stanowiącymi ofertę skompresować do jednego pliku archiwum (ZIP);

e) Obowiązek złożenia JEDZ w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym w sposób określony powyżej dotyczy również JEDZ składanego na wezwanie w trybie art. 126 ust. 1 ustawy Pzp, za pośrednictwem „Formularza do komunikacji”.

3. Oświadczenia podmiotów składających ofertę wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności.

4. Wykonawca który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia składa także JEDZ dotyczące tych podmiotów.

5. Wykonawca który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa JEDZ dotyczące podwykonawców.

**B. ZAMAWIAJĄCY PRZED WYBOREM NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY WEZWIE WYKONAWCĘ, KTÓREGO OFERTA ZOSTAŁA NAJWYŻEJ OCENIONA, DO ZŁOŻENIA W WYZACZONYM TERMINIE, NIE KRÓTSZYM NIŻ 10 DNI, AKTUALNYCH NA DZIEŃ ZŁOŻENIA NASTĘUJĄCYCH PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art.108 ust. 1 pkt 1), 2), 3), 4) Pzp, wystawianej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

2) oświadczenie Wykonawcy o :

- aktualności informacji zawartych w JEDZ

Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 5 do SWZ.

**XII INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, PRZY UŻYCIU KTÓRYCH ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KOMUNIKOWAŁ SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ INFORMACJE O WYMAGANIACH TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH SPORZĄDZANIA, WYSYŁANIA I ODBIERANIA KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ**

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu mini Portalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/>, ePUAPu <https://login.gov.pl/wps/portal> oraz poczty elektronicznej [zp@szpitalpulawy.pl](file:///C:\Users\mmaczka.SPZOZ\AppData\AppData\Local\Temp\zp@szpitalpulawy.pl). Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto na ePUAP. Wykonawca posiadający konto na ePUAP ma dostęp do formularzy: złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do formularza do komunikacji.

2. Wymagania techniczne i organizacyjne wysłania i odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu opisane zostały w Regulaminie korzystania z miniPortaluoraz Regulaminie ePUAP.

3. Maksymalny rozmiar plików przesłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany , wycofania oferty lub wniosku oraz do komunikacji wynosi 150MB.

4. Za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przekazania na ePUAP.

5. Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych danych: pdf, doc, docx, rtf, xps, odt.

6. Każdy Wykonawca ma prawo zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Wniosek Wykonawcy o wyjaśnienie treści SWZ powinien być skierowany przy użyciu, mini Portalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/>, ePUAPu <https://epuap.gov.pl/portal> za pośrednictwem „Formularza do komunikacji” lub poczty email [zp@szpitalpulawy.pl](file:///C:\Users\mmaczka.SPZOZ\mmaczka\Desktop\PRZETARGI\KOMPUTERY_2\zp@szpitalpulawy.pl). Pytania należy przesyłać w wersji edytowalnej.

7. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgody z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz.U.2020 poz. 2452).

8. Zamawiający wyznacza następujące osoby do kontaktu z wykonawcami: Małgorzata Mączka  
 e-mail: [zp@szpitalpulawy.pl](mailto:zp@szpitalpulawy.pl), tel. 81 450 22 47.

9. Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do Zamawiającego pytania w sprawach wymagających zachowania pisemności postępowania, lub jednej ze wskazanych wyżej form porozumiewanie się pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą.

10. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (BZP i znak sprawy albo TED i znak sprawy lub ID postępowania i znak sprawy).

11. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. *o świadczeniu usług drogą elektroniczną*, każda ze Stron na żądanie drugiej Strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

**XIII INFORMACJE O SPOSOBIE KOMUNIKOWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI W INNY SPOSÓB NIŻ PRZY UŻYCIU ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ W PRZYPADKU ZAISTNIENIA JEDNEJ Z SYTUACJI OKREŚLONYCH W ART. 65 UST. 1, ART. 66 I ART. 69**

Zamawiający nie przewiduje użycia innych środków komunikacji elektronicznej ze względu na sytuacje, o których mowa w art. 65 ust. 1, art. 66 i art. 69 ustawy Pzp.

**XIV TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 19.04.2023 r.

2. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą określonego w SWZ, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni.

3. Przedłużenie terminu związania ofertą o którym mowa w ust. 2, wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego (t. j. wyrażonego przy użyciu wyrazów, cyfr lub innych znaków pisarskich, które można odczytać i powielić) oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

**XV WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:**

1. Wymagane wadium określone w stosunku do wartości zamówienia w całości wynosi 36 470,00 zł. (słownie: trzydzieści sześć tysięcy czterysta siedemdziesiąt złotych 00/100) w tym:

Zadanie nr 1 – 210,00 zł., słownie: dwieście dziesięć złotych 00/100

Zadanie nr 2 – 3 630,00 zł., słownie: trzy tysiące sześćset trzydzieści złotych 00/100

Zadanie nr 3 – 1 110,00 zł., słownie: jeden tysiąc sto dziesięć złotych 00/100,

Zadanie nr 4 – 310,00 zł., słownie: trzysta dziesięć złotych 00/100,

Zadanie nr 5 – 1 950,00 zł., słownie: jeden tysiąc dziewięćset pięćdziesiąt złotych 00/100,

Zadanie nr 6 – 2 840,00 zł., słownie: dwa tysiące osiemset czterdzieści złotych 00/100,

Zadanie nr 7 – 3 170,00 zł., słownie: trzy tysiące sto siedemdziesiąt złotych 00/100,

Zadanie nr 8 – 90,00 zł., słownie: dziewięćdziesiąt złotych 00/100,

Zadanie nr 9 – 2 930,00 zł., słownie: dwa tysiące dziewięćset trzydzieści złotych 00/100,

Zadanie nr 10 – 180,00 zł., słownie: sto osiemdziesiąt złotych 00/100,

Zadanie nr 11 – 1 630,00 zł., słownie: jeden tysiąc sześćset trzydzieści złotych 00/100,

Zadanie nr 12 – 1 400,00 zł., słownie: jeden tysiąc czterysta złotych 00/100,

Zadanie nr 13 – 1 040,00 zł, słownie: jeden tysiąc czterdzieści złotych 00/100,

Zadanie nr 14 – 140,00 zł., słownie: sto czterdzieści złotych 00/100,

Zadanie nr 15 – 1 460,00 zł., słownie: jeden tysiąc czterysta sześćdziesiąt złotych 00/100,

Zadanie nr 16 – 170,00 zł., słownie: sto siedemdziesiąt złotych 00/100,

Zadanie nr 17 – 170,00 zł., słownie: sto siedemdziesiąt złotych 00/100,

Zadanie nr 18 – 400,00 zł., słownie: czterysta złotych 00/100,

Zadanie nr 19 – 300,00 zł., słownie: trzysta złotych 00/100,

Zadanie nr 20 – 1 560,00 zł., słownie: jeden tysiąc pięćset sześćdziesiąt złotych 00/100,

Zadanie nr 21 – 1 020,00 zł., słownie: jeden tysiąc dwadzieścia złotych 00/100,

Zadanie nr 22 – 360,00 zł., słownie: trzysta sześćdziesiąt złotych 00/100,

Zadanie nr 23 – 50,00 zł., słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100,

Zadanie nr 24 – 400,00 zł., słownie: czterysta złotych 00/100,

Zadanie nr 25 – 50,00 zł., słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100,

Zadanie nr 26 – 350,00 zł., słownie: trzysta pięćdziesiąt złotych 00/100,

Zadanie nr 27 – 2 670,00 zł., słownie: dwa tysiące sześćset siedemdziesiąt złotych 00/100,

Zadanie nr 28 – 520,00 zł., słownie: pięćset dwadzieścia złotych 00/100,

Zadanie nr 29 – 2 350,00 zł., słownie: dwa tysiące trzysta pięćdziesiąt złotych 00/100,

Zadanie nr 30 – 1 230,00 zł., słownie: jeden tysiąc dwieście trzydzieści złotych 00/100,

Zadanie nr 31 – 680,00 zł., słownie: sześćset osiemdziesiąt złotych 00/100,

Zadanie nr 32 – 710,00 zł., słownie: siedemset dziesięć złotych 00/100,

Zadanie nr 33 – 250,00 zł., słownie: dwieście pięćdziesiąt złotych 00/100,

Zadanie nr 34 – 840,00 zł., słownie: osiemset czterdzieści złotych 00/100,

Zadanie nr 35 – 300,00 zł., słownie: trzysta złotych 00/100.

2. Wadium może być wniesione w jednej lub kilku następujących formach:

a) pieniądzu na konto Zamawiającego: Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek Zamawiającego prowadzony w Bank Millennium S.A. 52 1160 2202 0000 0000 9840 8599. Uznanie konta Zamawiającego winno nastąpić najpóźniej do daty złożenia oferty. - na przelewie należy umieścić informację "wadium – ZM 52/230/2022”.

b) gwarancjach bankowych;

c) gwarancjach ubezpieczeniowych;

d) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 29 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2020 r. poz. 299 z późn. zm.)

3. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert, w szczególności wadium w formie pieniężnej winno wpłynąć na konto Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. W przypadku wnoszenia wadium w innej formie niż pieniężna, Wykonawca dołącza do oferty oryginalny dokument wadialny. Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się Wykonawców, którzy nie wniosą wadium przed upływem terminu składania ofert.

4. W przypadku wnoszenia wadium w formie gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej, gwarancja musi być gwarancją nieodwołalną, bezwarunkową i płatną na pierwsze pisemne żądanie zamawiającego, sporządzona zgodnie z obowiązującymi przepisami i powinna zawierać następujące elementy:

a) nazwę dającego zlecenie (wykonawcy), beneficjenta gwarancji(zamawiającego), gwaranta (banku lub instytucji ubezpieczeniowej udzielających gwarancji) oraz wskazanie ich siedzib,

b) kwotę gwarancji,

c) termin ważności gwarancji w formie: „od dnia……-do dnia…..”,

d) zobowiązanie gwaranta do zapłacenia kwoty gwarancji na pierwsze żądanie zamawiającego w sytuacji określonych w art. 98 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości umieszczenia w treści gwarancji klauzuli dotyczącej pośrednictwa podmiotów trzecich.

5. W przypadku wnoszenia wadium w formie innej niż pieniężna, zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą oryginału dokumentu wadialnego (gwarancji lub poręczenia)

Formę wniesienia wadium w postaci innej niż pieniężna podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne -podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie przedstawiciel podmiotu wystawiającego dany dokument. Wadium musi zabezpieczyć ofertę przez cały okres związania ofertą, począwszy od dnia, w którem upływa termin składania ofert.

**XVI** **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:**

**1. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w postaci elektronicznej i opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**2. Do przygotowania oferty należy wykorzystać Formularz ofertowy, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do SWZ.**

**3. Do oferty należy dołączyć:**

a) OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA FARMULARZU JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWEINIA (JEDZ),o którym mowa w rozdziale XI pkt. A SWZ.

b) W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania – odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru;

c) Pełnomocnictwo upoważniające do złożenia oferty, o ile ofertę składa pełnomocnik;

d) Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dotyczy ofert składanych przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia;

e) Formularz ofertowy, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do SWZ;

f) Opis przedmiotu zamówienia, którego wzór stanowi Załącznik nr 4 do SWZ;

g) Klauzule informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych stanowi Załącznik nr 6 do SWZ;

4. Do zaszyfrowania oferty nie jest potrzebna ani aplikacja do szyfrowania ofert, ani plik z kluczem publicznym. Cały proces szyfrowania ma miejsce na stronie [miniPortal.uzp.gov.pl](file:///C:\Users\mmaczka.SPZOZ\AppData\Local\Temp\jho9).

5. Sposób złożenia oferty, w tym zaszyfrowania oferty został opisany w Instrukcji użytkowania dostępnej na miniPortalu.

6. Jeżeli na ofertę składa się kilka dokumentów, Wykonawca powinien stworzyć folder, do którego przeniesie wszystkie dokumenty oferty, podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Następnie z tego folderu Wykonawca zrobi folder. zip(bez nadawania mu hasła i bez szyfrowania).

7. Oferta oraz oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu muszą być złożone w oryginale.

8. Pełnomocnictwo do złożenia oferty musi być złożone w oryginale w takiej samej formie, jak składana oferta (tj. w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym). Dopuszcza się także złożenie elektronicznej kopii (pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej, w formie elektronicznego poświadczenia sporządzonego stosownie do art. 97 § 2 ustawy z dnia 14 lutego 1991 r. Prawo o notariacie, które to poświadczenie notariusz opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, bądź też poprzez opatrzenie skanu pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej kwalifikowanym podpisem, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym mocodawcy. Elektroniczna kopia pełnomocnictwa nie może być uwierzytelniona przez upełnomocnionego.

9. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1913 ze zm.), które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”. Wykonawca zobowiązany jest, wraz z przekazaniem tych informacji, wykazać spełnienie przesłanek określonych w art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Zaleca się, aby uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa było sformułowane w sposób umożliwiający jego udostępnieni. Zastrzeżenie przez Wykonawcę tajemnicy przedsiębiorstwa bez uzasadnienia, będzie traktowane przez Zamawiającego jako bezskuteczne ze względu na zaniechanie przez Wykonawcę podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania poufności objętych klauzulą informacji zgodnie z postanowieniami art. 18 ust. 3 Pzp.

10. Jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie zgodnie z art. 107 ustawy Pzp.

11. Postanowień ust. 10 nie stosuje się, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego , oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

**XVII TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami należy wczytać na miniPortalu na stronie <https://miniportal.uzp.gov.pl/>, w terminie do dnia 20.01.2023 r. do godziny 8:00 .

2. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.

3. Zamawiający odrzuci ofertę złożoną po terminie składania ofert.

4. Wykonawca przed upływem terminu do składania ofert może zmienić lub wycofać ofertę za pośrednictwem Formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty dostępnego na ePUAP i udostępnienia również na miniPortalu. Sposób zmiany i wycofania oferty został opisany w Instrukcji użytkowania dostępnej na miniPortalu.

5. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.

**XVIII TERMIN OTWARCIA OFERT**

**1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 20.01.2023 r., o godzinie 8:15.**

2. Otwarcie ofert jest niejawne.

3. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

4. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:

- nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte.

- cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

5. W przypadku wystąpienia awarii system teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.

6. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania

**XIX PODSTAWY WYKLUCZENIA**

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się, z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 pzp, Wykonawcę:

1.1. będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo(art. 108 ust. 1 pkt. 1)):

* + 1. udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,
    2. handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
    3. o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,
    4. 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,
    5. o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
    6. pracy małoletnich cudzoziemców, 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. poz. 769),
    7. 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,
    8. 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;

1.2. 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 1.1 (art. 108 ust. 1 pkt. 2));

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 (art. 108 ust. 1 pkt. 3));

1.4. wobec którego orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne (art. 108 ust. 1 pkt. 4));

1.5. 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 (art. 108 ust. 1 pkt. 5));

1.6. jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 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 (art. 108 ust. 1 pkt. 6)).

1.7.. 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;

1.8. który naruszył obowiązki w dziedzinie ochrony środowiska, prawa socjalnego lub prawa pracy:

a) będącego osobą fizyczną skazanego prawomocnie za przestępstwo przeciwko środowisku, o którym mowa w rozdziale XXII Kodeksu karnego lub za przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, o którym mowa w rozdziale XXVIII Kodeksu karnego, lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,

b) będącego osobą fizyczną prawomocnie ukaranego za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny,

c) wobec którego wydano ostateczną decyzję administracyjną o naruszeniu obowiązków wynikających z prawa ochrony środowiska, prawa pracy lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym, jeżeli wymierzono tą decyzją karę pieniężną;

1.9. 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 lub ukarano za wykroczenie, o którym mowa w pkt 2 lit. a lub b;

1.10. 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;

1.11. który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych dowodów;

1.12. jeżeli występuje konflikt interesów w rozumieniu art. 56 ust. 2, którego nie można skutecznie wyeliminować w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy;

1.13. który, z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady;

1.14. który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji, co mogło mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych podmiotowych środków dowodowych;

1.15. który bezprawnie wpływał lub próbował wpływać na czynności zamawiającego lub próbował pozyskać lub pozyskał informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

1.16. który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd, co mogło mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

2. Wykonawca podlega wykluczeniu także w oparciu o podstawy wykluczenia wskazane art. 7 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. 2022 r., poz. 835 z późn. zm.).

3.Zamawiający informuje, że wykluczeniu z postępowania na podstawie pkt 7.6 SWZ podlegają:

1)  wykonawcy wymienieni w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.) i rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.) albo wpisani na listę o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, na podstawie decyzji w sprawie wpisu na ww. listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 powołanej ustawy;

2)  wykonawcy, których beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.) i rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.) albo wpisani na listę o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, lub będący takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile zostali wpisani na ww. listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;

3)  wykonawcy, których jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.) i rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.) albo wpisany na listę o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na ww. listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

4. Wykonawca może zostać wykluczony przez Zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

**XX OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:**

1.Wykonawca poda cenę oferty w Formularzu Ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SWZ, jako cenę brutto (z uwzględnieniem kwoty podatku od towarów i usług (VAT)) z wyszczególnieniem stawki podatku od towarów i usług (VAT).

2. Cena oferty stanowi wynagrodzenie ryczałtowe.

3. Cena musi być wyrażona w złotych polskich (PLN), z dokładnością nie większą niż dwa miejsca po przecinku.

4. Wykonawca poda w Formularzu Ofertowym stawkę podatku od towarów i usług (VAT) właściwą dla przedmiotu zamówienia, obowiązującą według stanu prawnego na dzień składania ofert. Określenie ceny ofertowej z zastosowaniem nie-prawidłowej stawki podatku od towarów i usług (VAT) potraktowane będzie, jako błąd w obliczeniu ceny i spowoduje odrzucenie oferty, jeżeli nie ziszczą się ustawowe przesłanki omyłki (na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 10 Pzp w związku z art. 223 ust. 2 pkt 3 Pzp).

5. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich (PLN).

6. W przypadku rozbieżności pomiędzy ceną ryczałtową podaną cyfrowo a słownie, jako wartość właściwa zostanie przyjęta cena ryczałtowa podana słownie.

**XXI INFORMACJA DOTYCZĄCA WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ:**

1. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich (PLN).
2. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

**XXII OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW, I SPOSOBU OCENY OFERT:**

**1. Oferta będzie oceniana w oparciu o poniższe kryteria.**

a - najniższa cena brutto – 60%

- za najniższą cenę brutto – 60 pkt

Cena oferowana minimalna brutto

Cena = ----------------------------------------------- x 60 pkt

Cena brutto badanej oferty

b – czas uzupełnienia depozytu – 40%

Zamawiający wymaga aby czas uzupełnienia depozytu był nie dłuższy niż 5 dni roboczych licząc od dnia otrzymania powiadomienia – Raportu Zużycia (wymagania wzoru umowy). Punkty w tym kryterium oceny zostaną przyznane wykonawcy jeżeli zaoferuje on czas uzupełnienia depozytu krótszy niż 6 dni licząc od dnia otrzymania powiadomienia – Raportu Zużycia. W przypadku gdy wykonawca nie uzupełni pkt 2 formularza ofertowego lub też zaoferuje czas uzupełnienia depozytu wynoszący powyżej 5 dni roboczych zamawiający przyzna mu 0 pkt.

Zasada przyznania punktów wstępnych

- termin realizacji zamówienia wynoszący 5 dni roboczych licząc od dnia otrzymania powiadomienia – Raportu Zużycia – 1 pkt

- termin realizacji zamówienia wynoszący 4 dni robocze licząc od dnia otrzymania powiadomienia – Raportu Zużycia – 2 pkt

- termin realizacji zamówienia wynoszący 3 robocze dni licząc od dnia otrzymania powiadomienia – Raportu Zużycia – 3 pkt

- termin realizacji zamówienia wynoszący 2 dni robocze licząc od dnia otrzymania powiadomienia – Raportu Zużycia – 4 pkt

- termin realizacji zamówienia wynoszący 1 dzień roboczy licząc od dnia otrzymania powiadomienia – Raportu Zużycia – 5 pkt

Czas uzupełnienia depozytu oferty badanej

Termin realizacji dostawy = ------------------------------------------------------------------------------------- x 40 pkt

Czas uzupełnienia depozytu oferty najwyżej ocenionej wstępnie

**Za ofertę najkorzystniejszą złożoną w ramach tego przetargu zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów za wszystkie kryteria oceny łącznie.**

2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta uzyska największą liczbę punktów.

3. W sytuacji, gdy Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, wezwie on Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w uprzednio złożonych przez nich ofertach.

4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń. Wykonawcy są zobowiązani do przedstawienia wyjaśnień w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

5. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę w terminie związania ofertą określonym w SWZ.

6. Jeżeli termin związania ofertą upłynie przed wyborem najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta otrzymała najwyższą ocenę, do wyrażenia, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, pisemnej zgody na wybór jego oferty.

7. W przypadku braku zgody, o której mowa w ust. 6, oferta podlega odrzuceniu, a Zamawiający zwraca się o wyrażenie takiej zgody do kolejnego Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania*.*

**XXIII INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY, W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:**

1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego , z uwzględnieniem art. 557 pzp, w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektrycznej, albo 15 dni, jeżeli zostało przesłane w inny sposób.

2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, jeżeli w postępowaniu o udzieleniu zamówienia złożono tylko jedną ofertę.

3. Wykonawca, o którym mowa w ust. 1, ma obowiązek zawrzeć umowę w sprawie zamówienia na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy, które stanowią Załacznik nr 3 do SWZ. Umowa zostanie uzupełniona o zapisy wynikające ze złożonej oferty.

4. Przed podpisaniem umowy Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (w przypadku wyboru ich oferty jako najkorzystniejszej) przedstawią Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych Wykonawców.

5. 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.

**XXIV ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH:**

1. Zamawiający informuje, że przewiduje możliwości zmiany umowy. Zmiany zawartej umowy mogą nastąpić w następujących przypadkach, gdy:

a) ulegnie zmianie stan prawny w zakresie dotyczącym realizowanej umowy, który spowoduje konieczność zmiany sposobu wykonania zamówienia przez Wykonawcę;

b) wystąpią przeszkody o obiektywnym charakterze (zdarzenia nadzwyczajne, zewnętrzne   
i niemożliwe do zapobieżenia, a więc mieszczące się w zakresie pojęciowym tzw. siły wyższej), np. pogoda uniemożliwiająca wykonywanie umowy, zdarzenia nieleżące po żadnej ze stron umowy. Strony mają prawo do skorygowania uzgodnionych zobowiązań i przesunięcia terminu realizacji maksymalnie o czas trwania siły wyższej. Strony zobowiązują się do natychmiastowego poinformowania się nawzajem o wystąpieniu ww. przeszkód;

c) nastąpi konieczność wykonania innych, nieprzewidzianych prac, nieuwzględnionych w opisie przedmiotu zamówienia, a niezbędnych do zrealizowania przedmiotu zamówienia skutkujących przesunięciem terminu realizacji zamówienia o czas niezbędny do ich wykonania.

2. Wzór umowy stanowi załącznik nr 3 do niniejszej swz.

3. Strony dopuszczają możliwość zmian redakcyjnych, korekty omyłek pisarskich oraz zmian będących następstwem zmian danych ujawnionych w rejestrach publicznych bez konieczności sporządzania aneksu.

4. Gdyby nastąpiła zmiana stawki podatku od towarów i usług, umowa nie ulegnie zmianie w zakresie wysokości ceny netto.

**XXV WSKAZANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓRA MOŻE BYĆ POWIERZONA PODWYKONAWCOM:**

Zamawiający dopuszcza wykonanie przedmiotu zamówienia przy udziale podwykonawców. Zakres prac, który Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz nazwy podwykonawców należy wymienić w ofercie Wykonawcy – zgodnie z załącznikiem nr 1 do swz.

W przypadku gdy Wykonawca nie wskaże powyższych informacji, Zamawiający uzna, iż zamówienie realizowane będzie bez udziału podwykonawców.

**XXVI INFORMACJA O UMOWIE RAMOWEJ:**

Zamawiający nie prowadzi postępowania w celu zawarcia umowy ramowej.

**XXVII INFORMACJE DODATKOWE DOTCZACE WYSOKOŚCI ZWROTU KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEIDUJE ICH ZWROT, ORAZ AUKCJI ELEKTRONICZNEJ, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE AUKCJĘ ELEKTRONICZNĄ.**

1. Wszystkie koszty związane z uczestnictwem w postępowaniu, w szczególności  
z przygotowaniem i złożeniem ofert ponosi Wykonawca składający ofertę.

2. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

3. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

**XXVIII WYMAGANIA W ZAKRESIE ZATRUDNIENIA OSÓB ORAZ INFORMACJA O ZASTRZEŻENIU MOŻLIWOŚCI UBIEGANIA SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA WYŁĄCZNIE PRZEZ WYKONAWCÓW, O KTÓRYCH MOWA W ART. 94**

Zamawiający nie stawia wymagań.

**XXIX INFORMACJA DOTYCZĄCA ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**XXX POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:**

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów pzp.

2. Odwołanie przysługuje na:

2.1. niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;

2.2. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.

4. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.

**XXXI ZAŁĄCZNIKI DO SWZ**

Załącznik nr 1 – Oferta wykonawcy

Załącznik nr 2 – JEDZ

Załącznik nr 3 – Projektowane postanowienia umowy

Załącznik nr 4 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 5 - Wzór oświadczenia JEDZ

Załącznik nr 6 – Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.

Puławy, 15.12.2022 r.

podpis Zamawiającego:

**Dyrektor SP ZOZ w Puławach**

**Piotr Rybak**

**Załącznik nr 1 do SWZ**

Nazwa wykonawcy: ….....................................................................................................................

**KRS** wykonawcy: …........................................................................................................................

**NIP** wykonawcy: …...........................................................................................................................

**REGON** wykonawcy: …....................................................................................................................

adres wykonawcy: ….......................................................................................................................

kod pocztowy i miejscowość: ….......................................................................................................

województwo…..........................................................................................................................

telefon: …..........................................................

poczta elektroniczna (e-mail): …..............................................................................

adres internetowy (URL): ….....................................................................................

Nazwisko i kontakt osoby upoważnionej do kontaktów: …..............................................................

**Wykonawca jest:**

* mikroprzedsiębiorstwem,
* małym przedsiębiorstwem,
* średnim przedsiębiorstwem,
* jednoosobową działalnością gospodarczą,
* osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
* innym rodzajem\*

## O F E R T A W Y K O N A W C Y

1. Oferujemy dostawę sprzętu z zakresu kardiologii inwazyjnej i elektroterapii dla SPZOZ w Puławach, z podziałem na 35 zadań na warunkach i zasadach określonych w swz po cenie ryczałtowej brutto zgodnej z podaną w załączniku Nr 4 do swz i na warunkach i zasadach określonych w swz.

Zadanie nr 1:

brutto: .........................................................................................................

cena brutto słownie: ………...............................................................................................................)

Zadanie nr 2:

brutto: .........................................................................................................

(cena brutto słownie: ………...............................................................................................................)

Zadanie nr 3:

brutto: .........................................................................................................

(cena brutto słownie: ………...............................................................................................................)

Wykonawca według powyższego wzoru wypełnia ofertę dla zadań, w których składa ofertę.

Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego TAK/NIE\*

Jeżeli Wykonawca wskaże TAK (powstanie obowiązek podatkowy u Zamawiającego), Wykonawca wskazuje rodzaj towaru/usługi, której ten obowiązek dotyczy ……………………………. (nazwa towaru/usługi).

Zadanie nr 1:

Cena netto (bez VAT) ……………. (Uwaga! Dotyczy tylko dostaw/usług, dla których obowiązek podatkowy przechodzi na zamawiającego).

Zadanie nr 2:

Cena netto (bez VAT) ……………. (Uwaga! Dotyczy tylko dostaw/usług, dla których obowiązek podatkowy przechodzi na zamawiającego).

Wykonawca według powyższego wzoru wypełnia ofertę dla zadań, w których składa ofertę.

2. Oferujemy czas uzupełnienia depozytu w ciągu ……… dni roboczych licząc od dnia otrzymania powiadomienia – Raportu Zużycia.

Adres e-mail ……………..………… do składania zamówień.

3. Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy: ………………

4. Adres e-mail…………do przesyłania dokumentów finansowych (np. faktury ,noty) .

5. Termin płatności 30 dni.

6. **Oświadczamy**, iż zaakceptowaliśmy termin realizacji przedmiotu umowy wskazany w części V swz oraz w umowie.

7. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.

8. **Oświadczamy**, że uzyskaliśmy wszelkie informację niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

9. Jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.

10. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Załączniku nr 3 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wybranej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w niej określonych.

11. **Oświadczamy**, iż zamierzamy zlecić podwykonawcy następujące części zamówienia

(wypełnić tylko w przypadku realizacji zamówienia przy udziale podwykonawców)

część ………………………………… nazwa podwykonawcy ………………..

część ………………………………… nazwa podwykonawcy ………………..

12. **Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

13. Integralną część niniejszej oferty stanowią dokumenty wymagane treścią rozdziału XVI swz.

……………………… dnia ……………………

……………………………………………………..

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

***Informacja dla Wykonawcy:***

*Formularz ofertowy (oraz Załączniki do niniejszego formularza) musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\*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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie)*

**Załącznik nr 2 do swz**

Standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia

Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

*W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia[[2]](#footnote-2).*Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia*[[3]](#footnote-3)* w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: 2022/S 245-710055

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [….]

Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Tożsamość zamawiającego*[[4]](#footnote-4)*** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | [ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PUŁAWACH ] |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź: Dostawy*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[[5]](#footnote-5): | Sprzęt z zakresu kardiologii inwazyjnej i elektroterapii dla SP ZOZ w Puławach. |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*)[[6]](#footnote-6): | [ ZM 52/230/2022] |

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

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: Informacje na temat wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | [ ] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy:  Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | [ ]  [ ] |
| Adres pocztowy: | [……] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów[[7]](#footnote-7):  Telefon:  Adres e-mail:  Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | [……]  [……]  [……]  [……] |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[8]](#footnote-8)? | [] Tak [] Nie |
| **Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone[[9]](#footnote-9):** czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”[[10]](#footnote-10) lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? **Jeżeli tak –** jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?  Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy. | [] Tak [] Nie      […]   [….] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | [] Tak [] Nie [] Nie dotyczy |
| **Jeżeli tak**:  **Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.**  a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać: c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie[[11]](#footnote-11): d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?  **Jeżeli nie:**  **Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.** **WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:**e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | a) [……]  b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……] c) [……]    d) [] Tak [] Nie          e) [] Tak [] Nie         (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……] |
| **Rodzaj uczestnictwa:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami[[12]](#footnote-12)? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia. | |
| **Jeżeli tak**: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział: | a): [……]   b): [……]   c): [……] |
| **Części:** | **Odpowiedź:** |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [ ] |

B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy

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

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

C: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów

|  |  |
| --- | --- |
| **Zależność od innych podmiotów:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V? | [] Tak [] Nie |

Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.   
Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.   
O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V[[13]](#footnote-13).

D: Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności wykonawca nie polega

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Podwykonawstwo:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | [] Tak [] Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:  […] |

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

Część III: Podstawy wykluczenia

A: Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w organizacji przestępczej[[14]](#footnote-14);
2. korupcja[[15]](#footnote-15);
3. nadużycie finansowe[[16]](#footnote-16);
4. przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną[[17]](#footnote-17)
5. pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu[[18]](#footnote-18)
6. praca dzieci i inne formy handlu ludźmi[[19]](#footnote-19).

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:** | **Odpowiedź:** |
| Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiejkolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? | [] Tak [] Nie  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[20]](#footnote-20) |
| Jeżeli tak, proszę podać[[21]](#footnote-21): a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [ ]; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku: | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]   b) [……] c) długość okresu wykluczenia [……] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[22]](#footnote-22) |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[[23]](#footnote-23) („samooczyszczenie”)? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki[[24]](#footnote-24): | [……] |

B: Podstawy związane z płatnością podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:** | **Odpowiedź:** | |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | [] Tak [] Nie | |
| Jeżeli nie, proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej:   * Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? * Proszę podać datę wyroku lub decyzji. * W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia:   2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:  d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | **Podatki** | **Składki na ubezpieczenia społeczne** |
| a) [……]  b) [……]   c1) [] Tak [] Nie   * [] Tak [] Nie * [……] * [……]   c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] | a) [……]  b) [……]   c1) [] Tak [] Nie   * [] Tak [] Nie * [……] * [……]   c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] |
| Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[[25]](#footnote-25) [……][……][……] | |

C: Podstawy związane z niewypłacalnością, konfliktem interesów lub wykroczeniami zawodowymi[[26]](#footnote-26)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy[[27]](#footnote-27)? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? [] Tak [] Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) zbankrutował; lub b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub c) zawarł układ z wierzycielami; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych[[28]](#footnote-28); lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak:   * Proszę podać szczegółowe informacje: * Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej[[29]](#footnote-29).   Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie   * [……] * [……]   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego[[30]](#footnote-30)?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie   [……] |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie   […] |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów[[31]](#footnote-31) spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie   […] |
| Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie    […] |
| Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie      […] |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie zataił tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia? | [] Tak [] Nie |

D: Inne podstawy wykluczenia, które mogą być przewidziane w przepisach krajowych państwa członkowskiego instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** | **Odpowiedź:** |
| Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie    (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][[32]](#footnote-32) |
| W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: | [] Tak [] Nie   [……] |

Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

: Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji** | **Odpowiedź** |
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | [] Tak [] Nie |

A: Kompetencje

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Kompetencje** | **Odpowiedź** |
| **1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym** prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy[[33]](#footnote-33): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| **2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:** Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?   Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ …] [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

B: Sytuacja ekonomiczna i finansowa

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Sytuacja ekonomiczna i finansowa** | **Odpowiedź:** |
| 1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący[[34]](#footnote-34) (): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta   (liczba lat, średni obrót)**:** [……], [……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 2a) Jego roczny („specyficzny”) obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący[[35]](#footnote-35):Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta     (liczba lat, średni obrót)**:** [……], [……] […] waluta   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę: | [……] |
| 4) W odniesieniu do wskaźników finansowych**[[36]](#footnote-36)** określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y[[37]](#footnote-37) – oraz wartość): [……], [……][[38]](#footnote-38) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [……]      (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

C: Zdolność techniczna i zawodowa

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Zdolność techniczna i zawodowa** | **Odpowiedź:** |
| 1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane: W okresie odniesienia[[39]](#footnote-39) wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju:  Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […] Roboty budowlane: [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia[[40]](#footnote-40) wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych[[41]](#footnote-41): | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy | |  |  |  |  | |
| 2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych[[42]](#footnote-42), w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót: | [……]   [……] |
| 3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące: | [……] |
| 4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw: | [……] |
| 5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli[[43]](#footnote-43) swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości? | [] Tak [] Nie |
| 6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza: | a) [……]    b) [……] |
| 7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego: | [……] |
| 8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące | Rok, średnie roczne zatrudnienie: [……], [……] [……], [……] [……], [……] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [……], [……] [……], [……] [……], [……] |
| 9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia: | [……] |
| 10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom[[44]](#footnote-44) następującą część (procentową) zamówienia: | [……] |
| 11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie    [] Tak [] Nie    (adres internetowy, wydający urząd lub organ,dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie         […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

D: Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego

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

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

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

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

Wykonawca oświadcza, że:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ograniczanie liczby kandydatów** | **Odpowiedź:** |
| W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów: W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty: Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej[[45]](#footnote-45), proszę wskazać dla każdego z nich: | [….]    [] Tak [] Nie[[46]](#footnote-46)      (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][[47]](#footnote-47) |

Część VI: Oświadczenia końcowe

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

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

*a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim*[[48]](#footnote-48)*, lub*

*b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.*[[49]](#footnote-49)*, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację*.

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

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

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**UMOWA Nr /P /2023**

zawarta w dniu .........................., pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Puławach, ul. Józefa Bema 1, 24-100 Puławy, zarejestrowanym w rejestrze stowarzyszeń innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Sądu Rejonowego Lublin – Wschód z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy - KRS nr 0000026256, NIP 716-22-38-942, REGON 431205731,

reprezentowanym przez:

**- Pana Piotra Rybaka – Dyrektora**

zwanym w dalszej części umowy **„Zamawiającym”**

oraz

………………………………………………………………………………………………, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla ……………………. z siedzibą w ……………………, ………. Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem ………………………, posiadającym NIP ………………., REGON …………………..

reprezentowanym przez:

- *...............................................................*

- *...............................................................*

zwanym w dalszej części umowy **„Wykonawca”**

zwanych dalej łącznie „Stronami”, zaś każde z osobna „Stroną”

Niniejsza umowa została zawarta w następstwie wyboru przez Zamawiającego oferty Dostawcy w trybie przetargu nieograniczonego, przeprowadzonego w oparciu o przepisy ustawy z dnia   
11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710), w ramach postępowania o numerze ZM 52/230/2022.

§ 1

1.Przedmiotem Umowy jest sukcesywna dostawa na rzecz Zamawiającego sprzętu z zakresu kardiologii inwazyjnej i elektroterapii w asortymencie i ilościach i cenie podanych w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy (dalej: Towar).

2. Przedmiot Umowy musi być dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczpospolitej Polskiej.

3. Realizacja dostawy nastąpi sukcesywnie, w zależności od potrzeb Zamawiającego, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania Umowy na podstawie zamówień cząstkowych składanych przez Zamawiającego.

4. Strony zgodnie oświadczają, iż ilość asortymentu określona w ofercie Wykonawcy ma charakter wyłącznie szacunkowy, przy czym Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia ilości asortymentu w stosunku do ilości określonej w tejże ofercie, nie powodującego powstania roszczeń po stronie Wykonawcy, a Wykonawca oświadcza, że wyraża na to zgodę, przy czym ograniczenie ilości asortymentu nie przekroczy 70 % ilości szacunkowej z oferty.

**§ 2**

1. Wykonawca w ramach postępowania jest zobowiązany do utworzenia depozytu na poniższych zasadach:

1) utworzenie depozytu nastąpi najpóźniej w ciągu 14 dni od dnia zawarcia umowy;

2) szczegółowe określenie ilości i rozmiarów stentów tworzących depozyt zostaną ustalone pomiędzy Stronami umowy po jej zawarciu; Zamawiający zakłada depozyt na poziomie 30% ilości przewidzianych do zakupu;

3) miejscem złożenia depozytu jest Pracownia Hemodynamiki Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach, u. Bema 1, 24-100 Puławy.

4) o ilości i rodzaju zużytego asortymentu Zamawiający powiadamia Wykonawcę, przesyłając pocztą elektroniczną Raport Zużycia. Z chwila takiego powiadomienia strony uznają asortyment za dostarczony w rozumieniu niniejszej umowy. Raport Zużycia będzie stanowił podstawę do wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę. Płatność nastąpi tylko za użyty asortyment (zgodnie z ceną wskazaną w *Formularzu asortymentowo-cenowym*);

5) Wykonawca zobowiązany jest uzupełnić depozyt według ilości i rodzaju pobranego i  zużytego asortymentu. Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania zmniejszenia lub zwiększenia ilości asortymentu składanego do depozytu;

6) uzupełnienie depozytu będzie następowało niezwłocznie, jednak w terminie nie dłuższym niż … dni robocze od chwili otrzymania powiadomienia, wskazanego w pkt. 4, w taki sposób, aby Zamawiający dysponował pełnym asortymentem, objętym depozytem;

7) Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania dostawy "na cito";

8) Zamawiający zobowiązuje sie do przechowywania powierzonego w depozyt asortymentu we właściwych dla tego asortymentu warunkach, zabezpieczenia go przed uszkodzeniem, zniszczeniem lub kradzieżą;

9) Wykonawca zobowiązuje się do monitorowania terminu ważności asortymentu, złożonego do depozytu. Przed upływem terminu ważności danego asortymentu, Wykonawca dokona jego wymiany na asortyment z dłuższym okresem ważności, pozwalającym na jego właściwe wykorzystanie, z tym zastrzeżeniem, że ten asortyment z datą ważności krótszą niż 360 dni nie będzie podlegał zwrotowi lub wymianie i Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty za ten asortyment;

10) rozliczenie depozytu po zakończeniu realizacji umowy nastąpi w formie pisemnej w terminie do 14 dni po zakończeniu realizacji umowy;

11) do zatwierdzania dokumentów, uzupełnień stanu depozytu, upoważniony jest: .........................................................

2. Przedmiot zamówienia dostarczony przez Wykonawcę będzie fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych zapakowany zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ.

**§ 3**

1. Strony ustalają, że wynagrodzenie cząstkowe Wykonawcy za wykonywanie przedmiotu Umowy stanowić będzie iloczyn cen i ilości zamówionego, w zamówieniach cząstkowych, asortymentu obliczone przy przyjęciu cen jednostkowych podanych w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy.

2. Wynagrodzenie za cały czas trwania Umowy wyniesie szacunkowo:

**razem wartość netto zł. ……………..**

**słownie wartość netto (słownie: …………………………………………….)**

**VAT %**

**razem wartość brutto zł. …………………..**

**słownie wartość brutto (słownie: ……………………………………….)** z zastrzeżeniem § 1 ust. 4.

3. Wartość zamówienia określona w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy obejmuje wartość Towaru oraz wszystkie koszty pośrednie, w szczególności związane z transportem Towaru do miejsca wskazanego do Zamawiającego, o którym mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy i jego rozładunkiem.

4. Zapłata wynagrodzenia cząstkowego za zrealizowaną dostawę następować będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 30 dni po otrzymaniu przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Wykonawca zobowiązuje się dokonywać zaksięgowania przekazanego wynagrodzenia na poczet wymagalnej należności głównej wskazanej w tytule przelewu.

5. Wykonawca wraz z Towarem będzie dostarczał oryginały faktur na których umieszczone będą podstawowe informacje o przedmiocie zamówienia tj. nazwę przedmiotu dostawy, ilość, cenę netto brutto i podatek VAT.

6. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem VAT – posiada NIP: …………. upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktury VAT bez podpisu.

7. Wykonawca oświadcza, że jest czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) i posiada numer identyfikacji podatkowej NIP: …………. i zobowiązuje się do zachowania statusu podatnika VAT czynnego przynajmniej do dnia wystawienia ostatniej faktury dla Zamawiającego. Wykonawca zobowiązuje się również do niezwłocznego informowania Zamawiającego o wszelkich zmianach jego statusu VAT w trakcie trwania Umowy, tj. rezygnacji ze statusu czynnego podatnika VAT lub wykreślenia go z listy podatników VAT czynnych przez organ podatkowy, najpóźniej w ciągu 3 dni od zaistnienia tego zdarzenia.

8. Strony akceptują wystawienie i dostarczenie faktury/faktur, faktur korygujących oraz duplikatów faktur w formie elektronicznej, zgodnie z art. 106n ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, a ich przesył między Zamawiającym a Wykonawcą może odbywać się tylko za pomocą plików w formacie PDF (Portable Document Format). Nie dopuszcza się kompresji pliku PDF.

9. Zamawiający oświadcza, iż adresem e-mail, właściwym do przesyłu faktur jest: <faktury_dfp@szpitalpulawy.pl>.

10. Zamawiający dopuszcza również przesyłanie ustrukturyzowanych faktur elektronicznych zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatny (Dz. U. z 2018 r., poz. 2191).

11. Wykonawca oświadcza, że nr bankowy wskazany na fakturach, jest zgłoszony do właściwego organu podatkowego i widnieje w wykazie, o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług. Wykonawca zobowiązuje się również do niezwłocznego informowania Zamawiającego o wszelkich zmianach jego numeru rachunku bankowego w trakcie trwania Umowy, tj. zmiany numeru rachunku bankowego lub wykreślenia go z ww. wykazu przez organ podatkowy, najpóźniej w ciągu 2 dni od zaistnienia tego zdarzenia.

12. Wykonawca oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy/nie posiada statusu dużego przedsiębiorcy(\*) w rozumieniu przepisów ustawy z dn. 08.03.2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

10. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 powyżej, stanowi pełne i wyłączne wynagrodzenie przysługujące Wykonawcy z tytułu należytego wykonania Zamówienia.

13. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z dostawą montażem i podłączeniem towaru, w tym z dostawą sprzętu medycznego (transport, opakowanie, załadunek i rozładunek, czynności związane z przygotowaniem dostawy, opłaty wynikające z polskiego prawa celnego i podatkowego, szkolenie itp.).

14. Strony dopuszczają możliwość kompensaty roszczeń ewentualnie przysługujących Zamawiającemu wobec Dostawcy z wierzytelnościami należnymi Dostawcy od Zamawiającego.

15. Celem uniknięcia wątpliwości Strony zgodnie wskazują, iż wynagrodzenie należy się Dostawcy wyłącznie w takim zakresie, w jakim w sposób należyty zrealizował on umowę tj. w zakresie, w jakim nastąpił odbiór towaru przez Zamawiającego bez zastrzeżeń. W przypadku odbioru w sposób określony w zdaniu poprzedzającym wyłącznie części towaru wysokość należnego Dostawcy wynagrodzenia obliczana jest przy uwzględnieniu zestawienia cen jednostkowych, o którym mowa w ust. 1 powyżej i ilości oraz rodzaju rzeczywiście odebranego przez Zamawiającego towaru.

**§ 4**

1. Każdorazowo w przypadku niezgodności Towaru z zamówieniem lub ujawnienia się wady Towaru Zamawiający może złożyć reklamację w terminie 14 dni od wykrycia przez niego w/w niezgodności lub ujawnienia się wady.

2. Termin do rozpatrzenia reklamacji wynosi 14 dni od dokonania zgłoszenia reklamacyjnego przez Zamawiającego.

**§ 5**

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kar umownych z następujących tytułów i w wysokościach:

a) za zwłokę w dostawie przedmiotu zamówienia w stosunku do terminu określonego w § 2 ust. 5 niniejszej Umowy - w wysokości 0,2 % wartości brutto niedostarczonego przedmiotu zamówienia za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,

b) za dostarczenie przedmiotu zamówienia z wadami - w wysokości 0,2 % wartości brutto Towaru dostarczonego z wadami jeżeli wymiana wadliwego towaru na wolny od wad zgodny z zamówieniem trwa dłużej niż 14 dni,

c) za rozwiązanie Umowy/odstąpienie od Umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca 5 % wartości brutto całej Umowy wskazanej w § 3 ust. 2 niniejszej Umowy.

2. Wszystkie zastrzeżone w niniejszym paragrafie kary umowne podlegają kumulacji i płatne są w terminie 14 dni od wezwania Wykonawcy do ich zapłaty, przy czym Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych. Łączna wysokość kar nałożonych na podstawie niniejszej Umowy nie może przekroczyć 30 % wartości netto całej Umowy wskazanej w § 3 ust. 2 niniejszej Umowy.

3. Zamawiający ma prawo potrącenia wymagalnych należności z tytułu kar umownych z wystawionej przez Wykonawcę faktury.

**§ 6**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy przez Wykonawcę, w szczególności w razie co najmniej trzykrotnych opóźnień w dostawie przedmiotu zamówienia lub co najmniej trzykrotnej dostawy Towaru wadliwego. W niniejszej sytuacji ma zastosowanie § 5 ust. 1 lit. c.

2. Poza przypadkiem określonym w ust. 1 powyżej Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności, powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy. Odstąpienie od umowy w przypadku, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia cząstkowego należnego mu z tytułu wykonania części Umowy do dnia złożenia przez Zamawiającego oświadczenia o odstąpieniu od Umowy.

3. Rozwiązanie i odstąpienie od Umowy nastąpi w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 7**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy mogą być dokonane wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie aneksu pod rygorem nieważności i muszą być zgodne z art. 455 ustawy Pzp.

2. Zamawiający dopuszcza zmiany w umowie w następujących przypadkach:

a) w przypadku zmiany stawki podatku VAT;

b) w przypadku obniżenia ceny za przedmiot umowy, bez względu na przyczynę;

c) w przypadku gdy ulegnie zmianie stan prawny w zakresie dotyczącym realizowanej umowy, który spowoduje konieczność zmiany sposobu wykonania zamówienia przez Wykonawcę;

d) w przypadku gdy wystąpią przeszkody o obiektywnym charakterze (zdarzenia nadzwyczajne, zewnętrzne i niemożliwe do zapobieżenia, a więc mieszczące się w zakresie pojęciowym tzw. siły wyższej), np. pogoda uniemożliwiająca wykonywanie umowy, zdarzenia nieleżące po żadnej ze stron umowy. Strony mają prawo do skorygowania uzgodnionych zobowiązań i przesunięcia terminu realizacji maksymalnie o czas trwania siły wyższej. Strony zobowiązują się do natychmiastowego poinformowania się nawzajem o wystąpieniu ww. przeszkód;

e) w przypadku gdy nastąpi konieczność wykonania innych, nieprzewidzianych prac, nieuwzględnionych w opisie przedmiotu zamówienia, a niezbędnych do zrealizowania przedmiotu zamówienia skutkujących przesunięciem terminu realizacji zamówienia o czas niezbędny do ich wykonania.

**§ 8**

Umowa obowiązuje przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy, tj. od dnia ……………... do dnia …………….. z zastrzeżeniem postanowień § 1 ust. 4 umowy.

**§ 9**

1. Każda ze Stron zobowiązana jest do niezwłocznego informowania drugiej Strony o każdorazowej zmianie swojego adresu. Zaniechanie zawiadomienia skutkować będzie tym, iż korespondencja przesłana na dotychczasowe adresy zostanie uznana za skutecznie doręczoną.

2. Wierzytelności wynikające z niniejszej Umowy nie mogą być w jakikolwiek sposób lub formie przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego.

Ponadto zmiana wierzyciela wierzytelności wynikających z niniejszej Umowy wymaga zgody Podmiotu Tworzącego Zamawiającego.

3. Wszelkie zmiany postanowień Umowy wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnej.

4. W sprawach, które nie zostały uregulowane postanowieniami Umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Pzp.

5. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej Umowy będą rozpoznawane przez sądy właściwe rzeczowo i miejscowo według siedziby Zamawiającego.

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

Załącznik nr 1 – Kopia Oferty Wykonawcy

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 1**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – balony nacinające „scoring balloon” - 10 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | średnice 1.50 -3.50mm | TAK |  |
| 2 | długości 6-15mm (6, 8, 10, 12, 15) | TAK |  |
| 3 | NP 8atm, ciśnienie RBP 20atm, ABP 26atm | TAK |  |
| 4 | profil końcówki natarcia lesion entry profile - 0.016” dla wszystkich rozmiarów | TAK |  |
| 5 | długość użytkowa 142 cm | TAK |  |
| 6 | materiał balonu Nylon/ Pebax | TAK |  |
| 7 | długość końcówki 6 mm | TAK |  |
| 8 | średnica zewnętrzna proksymalnie 2F | TAK |  |
| 9 | średnica zewnętrzna środka cewnika 2,6F | TAK |  |
| 10 | średnica zewnętrzna dystalnie 3,7F | TAK |  |
| 11 | czas deflacji max 4s dla średnicy 3,5 mm | TAK |  |
| 12 | długość odcinka RX 25 cm | TAK |  |
| 13 | materiał struktury nacinający Nitinol | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 10 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia …………………… …………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 2**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – Cewnik balonowy wysokociśnieniowy NC do bifurkacji w technice POT- 100 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Cewnik balonowy wysokociśnieniowy NC | TAK |  |
| 2 | **Rekomendowany do doprężania w bifurkacji w technice POT** | TAK |  |
| 3 | Kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 5F | TAK |  |
| 4 | **Trójwarstwowa budowa balonu** | TAK |  |
| 5 | **Materiał wykonania Elastomer i Polyamid** | TAK |  |
| 6 | **Bardzo krótkie i zaokrąglone ramiona balonu ułatwiające pozycjonowanie podczas doprężania stentu w technice POT ( ≤3mm** ) | TAK |  |
| 7 | Cienkie markery na balonie oraz markery głębokości na szafcie | TAK |  |
| 8 | Pokrycie hydrofilne shaftu od końcówki balonu do ujścia prowadnika | TAK |  |
| 9 | **Szaft proksymalny 1,9Fr ;Szaft dystalny 2,5Fr – 2,6Fr dla średnicy 3,0mm** | TAK |  |
| 10 | Szaft środkowy zmodyfikowany usztywniony wewnętrznie dla poprawy popychaności | TAK |  |
| 11 | **Dostępne średnice od 2,0 do 5,0mm (min.11 do wyboru)** | TAK |  |
| 12 | **dostępne długości 6, 8,12,15,20,25,30mm** | TAK |  |
| 13 | Niski entry profile ≤0,43mm | TAK |  |
| 14 | Ciśnienie nominalne 12atm | TAK |  |
| 15 | **RBP 22 atm i 20 atm dla (4,5-5,0mm)** | TAK |  |
| 16 | **Długość robocza system 145cm** | TAK |  |
| 17 | Możliwość wykorzystanie w technice Kissing Balloon z cewnikiem 6F | TAK |  |

**Pozycja 2 – Cewnik balonowy do zmian kompleksowych w tym krętych i zwapniałych o wzmocnionym szafcie – 50 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Cewnik w systemie Rapid exchange, semi compliant, kompatybilny z prowadnikiem 0,014” | TAK |  |
| 2 | Balon wykonany z Nylonu 12 | TAK |  |
| 3 | Ciśnienie nominalne 6 atm | TAK |  |
| 4 | RBP 14/12 atm | TAK |  |
| 5 | Profil wejścia 0.41 mm dla 1.00-1.50 mm | TAK |  |
| 6 | Profil przejścia 0.023” (0.58mm) dla średnicy 1.00mm | TAK |  |
| 7 | Shaft proksymalny 0.64 mm, środkowy 0.84, dystalny dla 1.00-1.50 taperowany 0.79-0.89 dla 2.00-4.00 0.87mm | TAK |  |
| 8 | Długość użytkowa 145 cm | TAK |  |
| 9 | Długość odcinka RX 25 cm | TAK |  |
| 10 | Markery głębokości na 90 i 100 cm od dystalnego brzegu | TAK |  |
| 11 | Markery Pt/Ir na balonie | TAK |  |
| 12 | Kompatybilne z cewnikami 4 Fr | TAK |  |
| 13 | Pokrycie hydrofilne na dystalnym shaft`cie | TAK |  |
| 14 | Dostępne długości: 5, 10, 15, 20, 30, 40 mm | TAK |  |
| 15 | Dostępne średnice: 1,00 – 4,00 mm – min. 12 średnic | TAK |  |

**Pozycja 3 - Stent CO-CR uwalniający lek z biodegradowalnego polimeru, 1 m. DAPT / 3 tesle MRI - 200 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Stent wieńcowy kobaltowo-chromowy L605 uwalniający analog rapamycyny (Sirolimus) z biodegradowalnego polimeru PDLLA-PCL, wycinany laserowo typu „slotted tube” | TAK |  |
| 2 | Dwu konektorowe połączenia | TAK |  |
| 3 | **Sposób pokrycia lekiem – abluminalnie – stopniowane – brak polimeru na konektorach platformy, zapobiegające pękanie podczas rozprężania stentu, co minimalizuje ryzyko dostania się polimeru z lekiem bezpośrednio do krwioobiegu** | TAK |  |
| 4 | Grubość ściany stentu 80µm | TAK |  |
| 5 | Niewielka dawnka leku: **3,9 µg/mm** | TAK |  |
| 6 | Średnice stentów od 2.25 mm do 4.0 mm | TAK |  |
| 7 | Długość stentów od 9.0 mm do 38 mm | TAK |  |
| 8 | Ciśnienie nominalne ≥9 atm | TAK |  |
| 9 | Rated burst pressure ≥ 16 atm. dla średnic stentów 2.25 – 3.0 mm ; ≥ 14 atm. dla średnic stentów 3.5 – 4.0 mm | TAK |  |
| 10 | Profil końcówki dystalnej – 0,017” | TAK |  |
| 11 | **Możliwość przeprężenia małej platformy 2,25-3,00 do 4,5mm oraz dużej 3,50-4,00 do 5,8mm** | TAK |  |
| 12 | **Bardzo dobry dostęp do gałęzi bocznych po rozprężeniu stentu 2,91mm (4,57mm2 dla stentu 3,0mm)** | TAK |  |
| 13 | Kompatybilność z cewnikiem prowadzącym 5Fr dla wszystkich rozmiarów | TAK |  |
| 14 | Długość robocza cewnika ≥ 144cm, szaft modyfikowany, z dystalnym pokryciem hydrofilnym 33cm | TAK |  |
| 15 | **Możliwość skrócenia DAPT do 1 miesiąca z informacją zawartą w instrukcji obsługi** | TAK |  |
| 16 | **Udokumentowane bezpieczeństwo stosowania w obszarze MRI do 3 Tesli** | TAK |  |
| 17 | **Stent certyfikowany i rekomendowany w wytycznych ESC 2014 do użycia klinicznego, o udowodnionej skuteczności badaniami klinicznymi.** | TAK |  |
| 18 | **Stent rekomendowany do użycia min. w bifurkacjach, w zabiegach CTO, w LM, przy skróconej DAPT do 1 m., u pacjentów z wysokim ryzykiem krwawienia.** | TAK |  |

**Pozycja 4 – cewnik prowadzący hydrofilny do krętych anatomii 200 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Dostępne średnice 5, 6,7Fr o długości 100cm | TAK |  |
| 2 | Niezmiennie duże światło wewnętrzne 0,071” dla 6Fr; 0,081” dla 7Fr | TAK |  |
| 3 | Materiał wykonania Poliester z wewnętrznym pokryciem śliskim PTFE | TAK |  |
| 4 | Metalowe zbrojenie zachowujące niezmienne światło wewnątrz na całej długości cewnika | TAK |  |
| 5 | Pełna gama krzywizn typowych i nietypowych, w tym krzywizna dająca optymalne podparcie przy dostępie promieniowym typu TIGER, Ikari, EBU, | TAK |  |
| 6 | Dostępny cewnik przedłużający 120cm prosty do zabiegów teleskopowych typu „child in mother” | TAK |  |
| 7 | Miękka i atraumatyczna końcówka wykonana z materiałów o różnej sztywności | TAK |  |
| 8 | Odporny na załamania i skręcanie, przeznaczony do plastyk w delikatnych i kruchych naczyniach, | TAK |  |
| 9 | Obrót 1:1 | TAK |  |

**Pozycja 5 – cewnik prowadzący z możliwością zastosowania dostępnego w zestawie cewnika przedłużającego w technice „child in mother” - 50 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Dostępne średnice 5, 6,7Fr o długości 100cm | TAK |  |
| 2 | Niezmiennie duże światło wewnętrzne 0,071” dla 6Fr; 0,081” dla 7Fr | TAK |  |
| 3 | Materiał wykonania Poliester z wewnętrznym pokryciem śliskim PTFE | TAK |  |
| 4 | Metalowe zbrojenie zachowujące niezmienne światło wewnątrz na całej długości cewnika | TAK |  |
| 5 | Pełna gama krzywizn typowych i nietypowych, w tym krzywizna dająca optymalne podparcie przy dostępie promieniowym typu TIGER, Ikari, EBU, | TAK |  |
| 6 | Dostępny cewnik przedłużający 120cm prosty do zabiegów teleskopowych typu „child in mother” | TAK |  |
| 7 | Miękka i atraumatyczna końcówka wykonana z materiałów o różnej sztywności | TAK |  |
| 8 | Odporny na załamania i skręcanie, przeznaczony do plastyk w delikatnych i kruchych naczyniach, | TAK |  |
| 9 | Obrót 1:1 | TAK |  |

**Pozycja 6 - Stent CO-CR uwalniający lek z biodegradowalnego polimeru o znacznie poprawionej dostarczalności, zrekomendowany do COMPLEX PCI i CTO (CE mark) - 100 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Stent wieńcowy kobaltowo-chromowy L605 uwalniający analog rapamycyny (Sirolimus) z biodegradowalnego polimeru PDLLA-PCL, wycinany laserowo typu „slotted tube” | TAK |  |
| 2 | Dwu konektorowe połączenia | TAK |  |
| 3 | **Sposób pokrycia lekiem – abluminalnie – gradientowo** | TAK |  |
| 4 | Grubość ściany stentu 80µm | TAK |  |
| 5 | Niewielka dawnka leku: 3,9 µg/mm | TAK |  |
| 6 | Odległość krawędzi stentu od markerów (Pt/Ir) na balonie 0,25mm dla dokładnego pozycjonowania | TAK |  |
| 7 | Średnice stentów od 2.25 mm do 4.0 mm | TAK |  |
| 8 | 9 Długość stentów 9/12/15/18/**21**/24/28/33/38mm | TAK |  |
| 9 | **Możliwość przeprężenia małej platformy 2,25-3,00 do 4,5mm oraz dużej 3,50-4,00 do 5,8mm** | TAK |  |
| 10 | Ciśnienie nominalne ≥9 atm | TAK |  |
| 11 | Rated burst pressure 14/16 atm | TAK |  |
| 12 | Zaokrąglona, wykonana z bardzo mocnego i elastycznego materiału, o profilu **– 0,018”** | TAK |  |
| 13 | Wzmocniony Szaft OD 0,64mm ID 0,46mm typu hypotube | TAK |  |
| 14 | Szaft proksymalny 1,9Fr Szaft dystalny 2,5Fr/2,7Fr | TAK |  |
| 15 | Szaft środkowy wzmocniony sztywnym drutem stalowym u ujścia prowadnika dla poprawy popychalności stentu o 78% przy niedostatecznym podparciu cewnika | TAK |  |
| 16 | Pokrycie hydrofilne shaftu 180mm | TAK |  |
| 17 | **Stent rekomendowany do użycia min. w bifurkacjach, w zabiegach CTO, w LM, przy skróconej DAPT do 1 m., u pacjentów z wysokim ryzykiem krwawienia.** | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 100 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | 50 szt. |  |  |  |  |  |
| 3 | 200 szt. |  |  |  |  |  |
| 4 | 200 szt. |  |  |  |  |  |
| 5 | 50 szt. |  |  |  |  |  |
| 6 | 100 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia …………………… …………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 3**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – Introduktor naczyniowy cienkościenny do tętnicy promieniowej do zabiegów wymagających szczególnie dużej siły podparcia *-*1500 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Koszulki hydrofilne , cienkościenne, przeznaczone do zabiegów typu ad hoc PCI , drobnych, obkurczających się naczyń promieniowych , zabiegów rotablacji itp. | TAK |  |
| 2 | Dostępne średnice wewnętrzne 5 , 6 , 7F; średnica zewnętrzna o 1F mniejsza od średnicy wewnętrznej | TAK |  |
| 3 | Grubość ściany koszulki 0,12mm, średnica zewnętrzna 2,46mm dla rozmiaru 6F | TAK |  |
| 4 | Dostępne długości 10 i 16 cm | TAK |  |
| 5 | W zestawie prosty prowadnik stalowy mini spring lub prowadnik polimerowy (Niti) - średnice 0,025”; 0,021”; 0,018” | TAK |  |
| 6 | Długość prowadnika 45cm | TAK |  |
| 7 | Odpowiednia igła metalowa lub kaniula plastikowa w zestawie | TAK |  |
| 8 | Koszulka wykonana z ETFE odporna na załamania, pokryta śliską powłoką hydrofilna, szczelna zastawka hemostatyczna, atraumatyczne, gładkie przejście pomiędzy rozszerzaczem a koszulką, rozszerzacz łączący zatrzaskowo, łatwo odłamywalny jedną ręką, boczny port z kranikiem trójdrożnym w zestawie. Atraumatyczne przejście między koszulką a rozszerzaczem. | TAK |  |
| 9 | Rozmiary kodowane kolorami i liczbowo | TAK |  |
| 10 | Pakowane na tacy | TAK |  |

**Pozycja 2 – Zestaw do DYSTALNEGO nakłucia tętnicy promieniowej klasyczny lub hydrofilny - 50 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Dostępne średnice 4 – 5 – 6 – 7Fr | TAK |  |
| 2 | Dostępne długości 7 i 10 cm | TAK |  |
| 3 | Zestawy z prowadnikiem prostym stalowym typu mini spring 0,018” ; 0,021”; 0,025” | TAK |  |
| 4 | Długość prowadnika 45cm | TAK |  |
| 5 | Odpowiednia igła metalowa z krótkim ostrzem 22G; 21G; 20G | TAK |  |
| 6 | Koszulka wykonana ze śliskiego materiału ETFE odporna na załamania, szczelna zastawka hemostatyczna, atraumatyczne, gładkie przejście pomiędzy rozszerzaczem a koszulką, rozszerzacz łączący zatrzaskowo, łatwo odłamywalny jedną ręką, boczny port z kranikiem trójdrożnym w zestawie. | TAK |  |
| 7 | Atraumatyczne przejście między koszulką a rozszerzaczem | TAK |  |
| 8 | Rozmiary kodowane kolorami i liczbowo | TAK |  |
| 9 | Pakowane na tacy | TAK |  |
| 10 | Możliwość zamówienia introduktorów promieniowych pokrytych śliską substancja hydrofilną. | TAK |  |
| 11 | Dostępne rozmiary 5F, 6F w długościach 10cm/16cm/25cm | TAK |  |
| 12 | Prowadnik w zestawie 0,021” lub 0,025” z ostrą igłą metalową lub kaniulą plastikową. | TAK |  |
| 13 | Całość pakowana sterylnie na tacy. | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 1500 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | 50 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia …………………… …………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 4**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – Balony - 200 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany**  **TAK/NIE** | **Parametr oferowany** |
| 1 | cewnik balonowy w systemie szybkiej wymiany RX; | TAK |  |
| 2 | - typ balonu - semi - compliant; | TAK |  |
| 3 | - ciśnienie NP - 6 Atm, RBP - 14 Atm, ABP - 20 Atm; | TAK |  |
| 4 | - profil przejścia dla balonu 1,0 mm - 0,0186", 1,25 mm - 0,0190" | TAK |  |
| 5 | - **średnice balonów od 1,0 do 1,25 mm** | TAK |  |
| 6 | **- długość balonów od 5 do 30 mm (5;8;10;12;15;20;25;30 mm);** | TAK |  |
| 7 | - profil wejścia - 0,016”; | TAK |  |
| 8 | - długość końcówki - 1,5 mm dla balonu o średnicy 1,0-1,25 mm, | TAK |  |
| 9 | - dostępna długość użytkowa - 140 cm; | TAK |  |
| 10 | - średnica zewnętrzna szaftu proksymalnie – 1,9F; | TAK |  |
| 11 | - **średnica zewnętrzna szaftu dystalnie -** **2,36F(ø1,0-1,25)** | TAK |  |
| 12 | - ilość zakładek balonu: 2 zakładki (∅ 1,0 mm), 3 zakładki (∅ 1,25mm) | TAK |  |
| 13 | - hydrofilna powłoka SilderTM w części dystalnej cewnika; | TAK |  |
| 14 | - hydrofobowa powłoka EelTM dla kanału prowadnika; | TAK |  |
| 15 | - **1 marker dla średnic 1,0-1,25 mm;** | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 200 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia ……………………

…………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 5**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – stenty platynowo-chromowe uwalniające everolimus z możliwością zwiększenia średnicy stentu o ponad 5% w ramach RBP *-* 400 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | średnice 2.25 -4.00mm (2.25, 2.50, 2.75, 3.00, 3.50, 4.00) | TAK |  |
| 2 | długości 8-38mm (8, 12, 16, 20, 24, 28, 32, 38mm) z pominięciem rozmiaru 2.25 x 38mm | TAK |  |
| 3 | stop platynowo-chromowy (PtCr) – zawartość platyny 33% wagi. | TAK |  |
| 4 | pochodna rapamycyny (everolimus) uwalniana z trwałego polimeru akrylowo-fluorowego | TAK |  |
| 5 | ciśnienie nominalne 11 atm | TAK |  |
| 6 | ciśnienie RBP 18atm dla średnic 2.25 -2.75 i 16atm dla 3.0 – 4.0mm | TAK |  |
| 7 | stosunek powierzchni stentu do naczynia 12,5-15,1 %, | TAK |  |
| 8 | profil końcówki natarcia lesion entry profile - 0.018” dla wszystkich rozmiarów | TAK |  |
| 9 | profil przejścia stentu o średnicy 2.5 mm max. 0.040” (1,01 mm), | TAK |  |
| 10 | profil przejścia stentu o średnicy 3.0 mm max. 0.042” (1,07 mm), | TAK |  |
| 11 | długość balonu poza stentem („balloon overhang”) 0.4mm | TAK |  |
| 12 | recoil max. 3% | TAK |  |
| 13 | dodatkowe łączniki na końcu proksymalnym zabezpieczające przed skróceniem | TAK |  |
| 14 | duża siła radialna min. 0.26 N/mm | TAK |  |
| 15 | możliwość zwiększenia średnicy stentu ponad nominalną w ramach RBP (tym samym balonem) o ponad 5% dla wszystkich rozmiarów (dla 3.00 – 3.17mm) | TAK |  |
| 16 | możliwość przeprężenia stentu (innym balonem) bez uszkodzenia struktury   * 2.25 do 2.75; * 2.50-2.75 do 3.50; * 3.00-3.50 do 4.25; * 4.00 do 5.75; | TAK |  |
| 17 | szaft proksymalny typu hypotube z 300 nacięciami laserowymi na dystalnym odcinku 10 cm | TAK |  |

**Pozycja 2 – balony „tnące”- cewnik balonowy do aterektomii tętnic wieńcowych do zmian niepodatnych na balony semi-compliance i balony NC, wymagających techniki „cutting balloon” - 10 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | średnice 2.00 -4.00mm (2.00, 2.25, 2.50, 2.75, 3.00, 3.25, 3.50, 3.75, 4.00) | TAK |  |
| 2 | długości 6-15mm (6, 10, 15) | TAK |  |
| 3 | ciśnienie nominalne 6atm, ciśnienie RBP 12atm | TAK |  |
| 4 | profil końcówki natarcia lesion entry profile - 0.017” dla wszystkich rozmiarów | TAK |  |
| 5 | liczba aterotomów (ostrzy) na obwodzie: 3 dla rozmiarów 2.00 – 3.25mm i 4 dla rozmiarów 3.50 – 4.00mm | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 400 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | 10 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia ……………………

…………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 6**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – stent kobaltowo-chromowy uwalniający sirolimus do długich zwężeń uwalniający lek z biokompatybilnego polimeru- 200 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | stent CoCr wykonany w technice hypotube - laserowo wycięty z tuby zbudowanej ze stopu kobaltowo - chromowego | TAK |  |
| 2 | TransferWise technologia | TAK |  |
| 3 | budowa otwartokomórkowa | TAK |  |
| 4 | powlekany biokompatybilnym polimerem uwalniającym lek | TAK |  |
| 5 | uwalniany lek - Sirolimus | TAK |  |
| 6 | dawka leku – 1,4μg/mm2 | TAK |  |
| 7 | długość użytkowa 142 cm | TAK |  |
| 8 | długość światła dla systemu RX - 25 cm | TAK |  |
| 9 | zakres średnic: 2,00 do 4,50 mm (8 dostępnych wielkości); | TAK |  |
| 10 | zakres długości: 9 - 49 mm (10 dostępnych długości) | TAK |  |
| 11 | ciśnienie nominalne - 9-12 Atm, RBP - 16 Atm, ABP - 22 Atm | TAK |  |
| 12 | obecność markerów widocznych w skopii | TAK |  |
| 13 | kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 5 F dla wszystkich rozmiarów | TAK |  |
| 14 | skracalność po rozprężeniu max 3% | TAK |  |
| 15 | zwężenie po rozprężeniu max 5% | TAK |  |
| 16 | profil przejścia dla średnicy 3,0 mm - 0,046” | TAK |  |
| 17 | średnica zewnętrzna proksymalnie - 2F | TAK |  |
| 18 | średnica zewnętrzna środka cewnika - 2,6F | TAK |  |
| 19 | średnica zewnętrzna dystalnie - 2,2F | TAK |  |
| 20 | grubość ścianki - 75 μm dla średnic od 2 do 2,5 mm; 80 μm dla średnic od 2,75 do 3,5 mm; 85 μm dla średnic od 4 do 4,5 mm | TAK |  |
| 21 | wysokie możliwości doprężenia | TAK |  |

**Pozycja 2 – stent kobaltowo-chromowy uwalniający lek z biodegradowalnego polimeru- 200 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Powierzchnia platformy Mikropory | TAK |  |
| 2 | Grubość przęseł (strutów) 68 µm SV, 79 µm MV | TAK |  |
| 3 | Rodzaj konstrukcji/ liczba konektorów 2 komórki/2 konektory  Modułowa konstrukcja wielokomorowa | TAK |  |
| 4 | Rozmiar komórki stentu 18,5 mm | TAK |  |
| 5 | Ciśnienie RBP 16 atm | TAK |  |
| 6 | Ciśnienie NP 11 atm | TAK |  |
| 7 | Profil przejścia dla stentu 2,5 mm 0,035" = 0,89 mm | TAK |  |
| 8 | Typ powłoki lekowej Sirolimus - Polilaktid | TAK |  |
| 9 | Czas uwalniania/rodzaj leku 4-6 tygodni /Sirolimus | TAK |  |
| 10 | Lokalizacja powłoki lekowej abluminalnie stent/balon | TAK |  |
| 11 | Rekomendowany okres DAPT 6 miesięcy | TAK |  |
| 12 | Profil wejścia balonu ze stentem 0,016" (0,41 mm) | TAK |  |
| 13 | Rodzaj markerów na balonie Pt Ir | TAK |  |
| 14 | Srednica szaftu proksymalnie 1,9 F | TAK |  |
| 15 | Srednica szaftu dystalnie 2,7 F | TAK |  |
| 16 | Rekomendowany prowadnik 0,014" | TAK |  |
| 17 | Długości stentów 8,12,16,18,21,24,28,32, 40, 48 mm | TAK |  |
| 18 | Średnice stentów 2.00,2.50,2.75,3.00,3.50,4.00 mm | TAK |  |
| 19 | Rekomendowany cewnik prowadzący min 5F | TAK |  |

**Pozycja 3 – stent kobaltowo-chromowy bezpolimerowy uwalniający lek sirolimus - 30 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Powierzchnia platformy Mikropory | TAK |  |
| 2 | Grubość przęseł (strutów) 68 µm SV, 79 µm MV | TAK |  |
| 3 | Rodzaj konstrukcji/ liczba konektorów 2 komórki/2 konektory  Modułowa konstrukcja wielokomorowa | TAK |  |
| 4 | Rozmiar komórki stentu 18,5 mm | TAK |  |
| 5 | Ciśnienie RBP 16 atm | TAK |  |
| 6 | Ciśnienie NP 11 atm | TAK |  |
| 7 | Profil przejścia dla stentu 2,5 mm 0,035" = 0,89 mm | TAK |  |
| 8 | Typ powłoki lekowej Sirolimus - Polilaktid | TAK |  |
| 9 | Czas uwalniania/rodzaj leku 4-6 tygodni /Sirolimus | TAK |  |
| 10 | Lokalizacja powłoki lekowej abluminalnie stent/balon | TAK |  |
| 11 | Rekomendowany okres DAPT 6 miesięcy | TAK |  |
| 12 | Profil wejścia balonu ze stentem 0,016" (0,41 mm) | TAK |  |
| 13 | Rodzaj markerów na balonie Pt Ir | TAK |  |
| 14 | Srednica szaftu proksymalnie 1,9 F | TAK |  |
| 15 | Srednica szaftu dystalnie 2,7 F | TAK |  |
| 16 | Rekomendowany prowadnik 0,014" | TAK |  |
| 17 | Długości stentów 8,12,16,18,21,24,28,32, 40, 48 mm | TAK |  |
| 18 | Średnice stentów 2.00,2.50,2.75,3.00,3.50,4.00 mm | TAK |  |
| 19 | Rekomendowany cewnik prowadzący min 5F | TAK |  |
| 20 | matryca dostarczania Probucol z żywicą Shellac | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 200 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | 200 szt. |  |  |  |  |  |
| 3 | 30 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia ……………………

…………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 7**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – Stent kobaltowo-chromowy z sirolimusem - 400 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany**  **TAK/NIE** | **Parametr oferowany** |
| 1 | wykonany ze stopu kobaltowo - chromowego L605, w technologii slotted tube, montowany na balonie | TAK |  |
| 2 | stent pokryty substancją antyproliferacyjną sirolimus uwalnianą z powierzchni stentu  przy pomocy polimeru ulegającego biodegradacji | TAK |  |
| 3 | dedykowany się do stentowania zmian zlokalizowanych w dystalnych, krętych i mocno zwężonych odcinkach naczyń oraz zapewniający dostęp do gałęzi bocznych: ultra niski profil przejścia dla stentu, o średnicy 3.0 mm max. 0.034”, | TAK |  |
| 4 | grubość ściany stentu max. 0.07 mm | TAK |  |
| 5 | długość stentów w zakresie od 8 do 40 mm i średnicy od 2.0 do 4.5 mm (wzrost średnicy o 0.25 mm w zakresie od 2.0 do 4.0 mm) | TAK |  |
| 6 | shaft proksymalny ≤ 1.8F, dystalny ≤ 2.5F | TAK |  |
| 7 | RBP min. 16 atm. dla stentu o średnicy 3.0 mm | TAK |  |

**Pozycja 2 – Cewnik balonowy do kontrapulsacji aortalnej -10 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Pojemności balonów 30cc i 40 cc | TAK |  |
| 2 | Rejestracja sygnału ciśnienia tętniczego | TAK |  |
| 3 | Średnica cewnika 8F | TAK |  |
| 4 | Gładkie przejście pomiędzy balonem a rurką zewnętrzną, co zmniejsza ryzyko powstawania krwawienia. | TAK |  |
| 5 | Niski profil balonu z poliuretanu umożliwiający łatwe wprowadzanie przez koszulkę introduktora. | TAK |  |
| 6 | Atraumatyczna końcówka soft katetera widoczna podczas obrazowania RTG. | TAK |  |
| 7 | Katetery cechują się wysoką elastycznością i odpornością na załamania. | TAK |  |
| 8 | kompatybilne z napędami firmy Datascope i Arrow | TAK |  |

**Pozycja 3 – Zestaw do nakłucia i drenażu worka osierdziowego – 30 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | kateter 7F, 8F, 9F, dł. 30 cm | TAK |  |
| 2 | igła prosta 18G x 7 cm | TAK |  |
| 3 | prowadnik .038” typ „J” x 48 cm | TAK |  |
| 4 | Strzykawka | TAK |  |

**Pozycja 4 – Rampa trójdrożna- 200 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Rampy trójdrożne wysokociśnieniowe | TAK |  |
| 2 | min. 500 psi | TAK |  |
| 3 | Adapter rotacyjny z łącznikiem Luer Lock | TAK |  |
| 4 | Materiał przeźroczysty | TAK |  |

**Pozycja 5 – Rampa dwudrożna- 2500 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Rampy dwudrożne wysokociśnieniowe | TAK |  |
| 2 | min. 500 psi | TAK |  |
| 3 | Adapter rotacyjny z łącznikiem Luer Lock | TAK |  |
| 4 | Materiał przeźroczysty | TAK |  |

**Pozycja 6 – Introduktory naczyniowe (koszulki) do klasycznego nakłucia tętnicy promieniowej z igłą i prowadnikiem -500 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Zestaw z mini prowadnikiem i igłą 21G. | TAK |  |
| 2 | Kompatybilny z prowadnikiem 0.018-0.021''. | TAK |  |
| 3 | Prowadnik długości 40 cm – sztywny w części proksymalnej, miękki w części dystalnej, na całej długości w formie sprężynki | TAK |  |
| 4 | Na całej długości prowadnik w postaci sprężynki | TAK |  |
| 5 | Możliwość wyboru prowadnika z końcówką prostą i 45 º. | TAK |  |
| 6 | Długość introduktora: 11cm | TAK |  |
| 7 | Ramię boczne elastyczne, zakończone kranikiem. | TAK |  |
| 8 | Zastawka hemostatyczna. | TAK |  |
| 9 | Pokrycie kaniuli ułatwiające wprowadzenie. | TAK |  |

**Pozycja 7 – Introduktory naczyniowe (koszulki) do nakłucia tętnicy udowej - 200 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | długość 11 cm. | TAK |  |
| 2 | Dostępne średnice: 5F, 6F, 7F, 8F, 9F | TAK |  |
| 3 | Lokalizacja ramienia: bocznie w stosunku do zastawki. | TAK |  |
| 4 | Ramię boczne elastyczne, | TAK |  |
| 5 | Zakończenie kranikiem. | TAK |  |
| 6 | Zastawka hemostatyczna | TAK |  |
| 7 | Teleskopowy układ rozszerzający | TAK |  |
| 8 | W komplecie igła do nakłucia tętnicy 18G/70 mm | TAK |  |
| 9 | Prowadnik | TAK |  |

**Pozycja 8 – Igła do wprowadzania prowadnika - 50 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | prosta, tępa, jednoczęściowa, | TAK |  |
| 2 | 20G/100mm | TAK |  |

**Pozycja 9 – Prowadnik diagnostyczny - 2500 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Pokrycie PTFE | TAK |  |
| 2 | Końcówka typu „J” | TAK |  |
| 3 | Średnica 0.0035” | TAK |  |
| 4 | Dwie długości - 150 i 260 cm | TAK |  |

**Pozycja 10 – Prowadnik angioplastyczny - 100 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Średnica 0,014” | TAK |  |
| 2 | Prowadnik wykonany ze stali i platyny | TAK |  |
| 3 | Dwa typy atraumatycznych końcówek: prosta i „J” | TAK |  |
| 4 | Końcówka prowadnika bardzo dobrze widoczna w promieniach Rtg, wskaźnik radiologiczny na długości nie  mniejszej niż 25 mm | TAK |  |
| 5 | Co najmniej 8 rodzajów sztywności - różne typy prowadników umożliwiających zarówno prowadzenie zabiegów POBA, bezpośrednią implantację stentów, jak i pokonywanie zmian w krętych i zwapniałych tętnicach oraz wczesnych i przewlekłych niedrożności | TAK |  |
| 6 | Elastyczna końcówka prowadnika, łatwo przechodząca do części dystalnych naczynia; sztywna końcówka prowadnika w przypadku przewlekłych zamknięć naczynia | TAK |  |
| 7 | Bardzo dobre przeniesienie obrotu i popychalność prowadnika | TAK |  |
| 8 | Sztywna część proksymalna prowadnika dająca dobrą sterowność oraz umożliwiająca implantację stentu w krętych odcinkach naczyń | TAK |  |
| 9 | Pokrycie polimerem oraz materiałem hydrofilnym ułatwiające zastosowanie w tętnicach o trudnej anatomii | TAK |  |
| 10 | Długość prowadnika ≥190 cm i 300 cm | TAK |  |
| 11 | Dwa markery w odległości 90 i 100 cm | TAK |  |

**Pozycja 11 – Stent wieńcowy kobaltowo - chromowy dedykowane do bifurkacji tętnic wieńcowych:- 5 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Stent kobaltowo - chromowy, wykonany w technologii slotted tube, montowany na balonie wysokociśnieniowym, o zróżnicowanej średnicy dopasowanej do średnic tętnic wieńcowych w miejscu bifurkacji | TAK |  |
| 2 | Pokryty elastyczną warstwą biodegradowalnego polimeru uwalniającego sirolimus | TAK |  |
| 3 | 3 markery do pozycjonowania stentu | TAK |  |
| 4 | System doprowadzający wymagający jednego prowadnika | TAK |  |
| 5 | Komórka o powiększonym rozmiarze w miejscu odejścia bocznicy umożliwiająca dostęp do bocznicy dowolnym stentem lub balonem bez poszerzania średnicy komórki | TAK |  |
| 6 | Długość stentów 15 mm, 18 mm, 23 mm | TAK |  |
| 7 | Średnica proksymalna w zakresie 3.5 - 4.25 mm, dystalna w zakresie 2.5 mm - 3.5 mm | TAK |  |
| 8 | RBP 16 atm | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 400 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | 10 szt. |  |  |  |  |  |
| 3 | 30 szt. |  |  |  |  |  |
| 4 | 200 szt. |  |  |  |  |  |
| 5 | 2500 szt. |  |  |  |  |  |
| 6 | 500 szt. |  |  |  |  |  |
| 7 | 200 szt. |  |  |  |  |  |
| 8 | 50 szt. |  |  |  |  |  |
| 9 | 2500 szt. |  |  |  |  |  |
| 10 | 100 szt. |  |  |  |  |  |
| 11 | 5 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia ……………………

…………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 8**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – cewniki diagnostyczne dedykowane do utrudnionego dostępu - kręty przebieg, zwapnienia, wykonany z poliuretanu z nylonem, z możliwością otworów bocznych oraz krzywizn umożliwiających jednoczasowe cewnikowanie prawej i lewej tętnicy wieńcowej - 200 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Dostępne rozmiary 4 , 5, 6Fr (0,051” dla 6F) | TAK |  |
| 2 | Dostępne długości 65, 80, 90, 100, 110cm | TAK |  |
| 3 | Dostępne cewniki z bocznymi otworami | TAK |  |
| 4 | Cewnik wykonany z POLIURETANU z NYLONEM | TAK |  |
| 5 | Cewnik podwójnie zbrojony, zapewniający dobre manewrowanie i obrót 1:1, miękka końcówka atraumatyczna widoczna pod kontrolą RTG, pokrycie wewnętrzne umożliwiające dobry przepływ kontrastu | TAK |  |
| 6 | Dostępne standardowe krzywizny, jak również krzywizny dające optymalne podparcie z dostępu promieniowego, w tym min. dwa cewniki zarówno do lewej i prawej tętnicy wieńcowej typu **TIGER, BLK** | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 200 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia ……………………

…………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 9**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – prowadnik do angioplastyki wieńcowej podstawowego użytku: wielozadaniowy - Prowadnik uniwersalny do zabiegów prostych, zabiegów w ciasnych zmianach, oraz dostępu retrograde- 1000 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany**  **TAK/NIE** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Średnica 0,014” | TAK |  |
| 2 | Dystalna część prowadnika upleciona z 15 drutów zapewniająca wysoką odporność i doskonałą manewrowalność oraz czucie prowadnika | TAK |  |
| 3 | Rdzeń prowadnika wykonany z jednego kawałka drutu | TAK |  |
| 4 | Dostępne sztywności końcówki 0,5g; 0,7g | TAK |  |
| 5 | Końcówka cieniująca 3cm (platyna) | TAK |  |
| 6 | Dostępne: kształt końcówki: prosty z możliwością kształtowania dystalnych 2cm, j oraz pre-shape (dla długości 190cm i 300cm) | TAK |  |
| 7 | Dostępne mieszane pokrycie na końcówce roboczej: dystalne 1,5cm silikon (hydrofobowe) oraz pokrycie hydrofilne na proksymalnych 18,5cm | TAK |  |
| 8 | Dostępne hydrofilne pokrycie SLIPCOAT na oplocie | TAK |  |
| 9 | Szaft prowadnika pokryty PTFE | TAK |  |
| 10 | Dostępne długości: 190 cm i 300 cm | TAK |  |
| 11 | Prowadnik uniwersalny do zabiegów prostych i w naczyniach o krętej anatomii | TAK |  |

**Pozycja 2 – Prowadnik angioplastyczny specjalistyczny do udrażniania przewlekłych okluzji - CTO-80 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Dostępne średnice: 0,014” | TAK |  |
| 2 | Dostępne końcówki robocze taperowane do 0,010”; 0,011”; 0,012” | TAK |  |
| 3 | Dostępny prowadnik z wydłużoną, taperowaną końcówką dystalną, ułatwiającą penetrację zmiany | TAK |  |
| 4 | Dostępny prowadnik z dystalną częścią uplecioną z 8 drutów zapewniającą wysoką odporność i doskonałą manewrowalność oraz czucie prowadnika | TAK |  |
| 5 | Rdzeń prowadnika wykonany z jednego kawałka drutu | TAK |  |
| 6 | Dostępne prowadniki o sztywności końcówki 1,7g; 3,0g; 3,5g; 4,5g; | TAK |  |
| 7 | Dostępna końcówka cieniująca: 3cm, 15cm | TAK |  |
| 8 | Dostępny kształt końcówki: prosta, J 1mm | TAK |  |
| 9 | Dostępne pokrycie hydrofilne na dystalnych 40cm; 50 cm; 170 cm | TAK |  |
| 10 | Dostępne długości: 190 cm; 200 cm; 300 cm; 330 cm | TAK |  |
| 11 | Przeniesienie obrotu 1:1 | TAK |  |
| 12 | Rdzeń prowadnika wykonany z jednego kawałka drutu | TAK |  |

**Pozycja 3 – Prowadnik do pokonywania kolaterali 10 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | średnica 0,014” | TAK |  |
| 2 | dystalna część prowadnika upleciona z 19 drutów zapewniająca wysoką odporność i doskonałą manewrowalność oraz czucie prowadnika | TAK |  |
| 3 | część spiralna na długości 19 cm | TAK |  |
| 4 | rdzeń prowadnika wykonany z jednego kawałka drutu | TAK |  |
| 5 | sztywność końcówki 0,3g | TAK |  |
| 6 | długość oplotu 19 cm | TAK |  |
| 7 | końcówka cieniująca 3cm (platyna) | TAK |  |
| 8 | Dostępny kształt końcówki: pre-shape | TAK |  |
| 9 | pokrycie hydrofilne na dystalnych 52cm | TAK |  |
| 10 | pokrycie PTFE na części proksymalnej szaftu | TAK |  |
| 11 | dostępne długości: 190cm i 300cm | TAK |  |
| 12 | prowadnik do złożonych zabiegów PCI, szczególnie do przechodzenia przez bardzo ciasne i kręte zmiany oraz do dostępu retrograde (przechodzenie przez kolaterale) | TAK |  |

**Pozycja 4 – Prowadniki specjalistyczne - 150 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany**  **TAK/NIE** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Średnica 0,014” | TAK |  |
| 2 | Dostępny prowadnik z dystalną częścią uplecioną z 8 drutów zapewniająca wysoką odporność i doskonałą manewrowalność oraz czucie prowadnika | TAK |  |
| 3 | Rdzeń prowadnika wykonany z jednego kawałka drutu | TAK |  |
| 4 | Dostępna sztywność końcówek:0,5g; 0,6g; 0,8g; 1,0g; | TAK |  |
| 5 | Dostępne końcówki cieniujące : 3cm, 16cm | TAK |  |
| 6 | Dostępne kształty końcówek: prosty z możliwością kształtowania dystalnych 2cm, j oraz pre-shape | TAK |  |
| 7 | Dostępny prowadnik z płaszczem polimerowym na dystalnej części prowadnika o długości 20cm | TAK |  |
| 8 | Dostępny prowadnik z pokryciem hydrofilnym na dystalnych 40cm | TAK |  |
| 9 | Dostępna średnica końcówki 0,010” | TAK |  |
| 10 | Dostępne długości: 190cm, 300cm | TAK |  |
| 11 | Prowadnik przeznaczony do zwapniałych i rozlanych zmian, udrożnień z dostępu retrograde i antegrade , ciasnych oraz krętych naczyń | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 1000 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | 80 szt. |  |  |  |  |  |
| 3 | 10 szt. |  |  |  |  |  |
| 4 | 150 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia ……………………

…………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 10**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – prowadnik angioplastyczny do krętych naczyń, umożliwijący łatwe przejście przez przęsło implantowanego stentu, o sztywnościach 0.6, 1 i 3.6g, wykonany z nitinolu oraz stali szlachetnej z hydrofilnym pokryciem na długości co najmniej 25 cm - 100 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Średnica - 0,014” | TAK |  |
| 2 | Długość 180cm | TAK |  |
| 3 | Możliwość zastosowania kompatybilnego przedłużacza o dł. 150cm | TAK |  |
| 4 | Dostępne sztywności 0,6g; 1g; 3,6g | TAK |  |
| 5 | Budowa typu duo-core zwiększająca precyzję wykonywanych zabiegów | TAK |  |
| 6 | Materiał wykonania nitinol + stal szlachetna z dystalnym pokryciem hydrofilnym na 25 cm | TAK |  |
| 7 | Końcówka prosta zaokrąglona z platynowym markerem, pokryta warstwą silikonem na 2mm końcu. W wersji do krętych naczyń końcówka pokryta hydrofilnie. Część proksymalna pokryta teflonem (PTFE). | TAK |  |
| 8 | Prowadnik z końcówką kształtowalną, z dystalnym rdzeniem nitinolowym na 40cm. Kształtowalny nitinolowy tip na 10 mm z oplotem oraz 14mm dla prowadnika o zwiększonej hydrofilności. | TAK |  |
| 9 | Dostępny prowadnik o zwiększonej hydrofilności. | TAK |  |
| 10 | Końcówka widoczna w skopii na długości 3cm | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 100 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia ……………………

…………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 11**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – Cewnik do usuwania skrzeplin w krążeniu wieńcowym - 50 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 6F/7F i prowadnikiem 0,014” | TAK |  |
| 2 | znaczniki cieniujące - 1 w końcówce cewnika, 1 oddalony 15mm od końcówki | TAK |  |
| 3 | powierzchnia ekstrakcji proksymalnie: 6F= 0,99mm2, 7F=1,39mm2 | TAK |  |
| 4 | powierzchnia ekstrakcji dystalnie: 6F= 0,89mm2, 7F=1,20mm2 | TAK |  |
| 5 | przepustowość aspiracyjna: 6F=1,70 cc/s, 7F=2,34 cc/s | TAK |  |
| 6 | długość cewnika - 140 cm | TAK |  |
| 7 | średnica zewnętrzna proksymalna: 6F= 1,4mm, 7F=1,6mm | TAK |  |
| 8 | średnica zewnętrzna dystalnie: 6F= 1,6mm, 7F=1,8mm | TAK |  |
| 9 | długość odcinka RX - 17,5 cm | TAK |  |
| 10 | profil wejścia: 6F= 0,021”, 7F= 0,025” | TAK |  |
| 11 | profil przejścia: 6F=0,049”, 7F= 0,054”; | TAK |  |
| 12 | zawartość zestawu - cewnik aspiracyjny z usztywniającym mandrynem, 2 strzykawki z blokadą, kranik jednokierunkowy, przedłużacz, 2 koszyczki filtrujące; | TAK |  |

**Pozycja 2 – balony non-compliance, do predylatacji zmian twardych, uwapnionych oraz optymalizacji położenia stentu *-* 500 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | cewnik balonowy w systemie szybkiej wymiany RX | TAK |  |
| 2 | typ balonu – non compliant | TAK |  |
| 3 | ciśnienie NP- 12 Atm, RBP- 22 Atm (ø2,0- 4,0 mm); 20 Atm (ø4,5-5,0 mm), ABP- 30 Atm | TAK |  |
| 4 | profil przejścia dla balonu 2,0 mm - 0,0230", 2,75 mm - 0,0240", 3,0 mm - 0,0250", 4,0 mm - 0,0280”, 5,0 mm - 0,0310 | TAK |  |
| 5 | średnice balonów od 2,0 do 5,0 mm (2,0; 2,25; 2,5; 2,75; 3,0; 3,25; 3,5; 3,75, 4,0, 4,5, 5,0 mm) | TAK |  |
| 6 | długość balonów: od 6 do 30 mm (6; 8; 10; 12; 15; 18; 20; 22; 25; 30 mm) | TAK |  |
| 7 | profil wejścia - 0,016” | TAK |  |
| 8 | długość końcówki - 2,0 mm dla balonu o średnicy 2,0-3,0mm, 2,5 mm dla balonu o średnicy 3,25-5,0 mm | TAK |  |
| 9 | dostępna długość użytkowa - 140 cm | TAK |  |
| 10 | średnica zewnętrzna szaftu proksymalnie - 2,0F | TAK |  |
| 11 | średnica zewnętrzna szaftu dystalnie - 2,55F/2,6F | TAK |  |
| 12 | hydrofilna powłoka SilderTM w części dystalnej cewnika | TAK |  |
| 13 | hydrofobowa powłoka EelTM dla kanału prowadnika | TAK |  |
| 14 | 2 markery platynowo-irydowe na obu krańcach balonu | TAK |  |

**Pozycja 3 – Cewnik balonowy uwalniający paclitaxel do długich zweżeń restenotycznych – długość do 40mm z dawką leku powyżej 2mcg na mm2 – 50 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | cewnik balonowy powlekany Paklitakselem w postaci mikrokrystalicznej, uwalniający lek antyproliferacyjny z powłoki balonu; | TAK |  |
| 2 | cewnik balonowy w systemie RX; | TAK |  |
| 3 | balon typu – semi - compliant; | TAK |  |
| 4 | dostępne średnice balonu od 1,5 do 4,5 mm - 11 średnic (1,5; 2,0; 2,25; 2,5; 2,75; 3,0; 3,25; 3,5; 3,75; 4,0; 4,5); | TAK |  |
| 5 | dostępne długości balonów: 10, 15, 20, 25, 30, 40 mm; | TAK |  |
| 6 | profil przejścia dla balonu 2,0 mm - 0,030", 2,75 mm - 0,033", 3,0 mm 0,034", 4,0 mm - 0,039”; | TAK |  |
| 7 | długość użytkowa - 142 cm; | TAK |  |
| 8 | długość światła dla systemu RX – 25 cm; | TAK |  |
| 9 | ciśnienie nominalne - 6 Atm, RBP - 16, Atm, ABP - 20 Atm; | TAK |  |
| 10 | kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 5 F we wszystkich rozmiarach; | TAK |  |
| 11 | kompatybilny z prowadnikiem 0,014”; | TAK |  |
| 12 | profil końcówki - 0,017”; | TAK |  |
| 13 | średnica zewnętrzna proksymalnie - 2F; | TAK |  |
| 14 | średnica zewnętrzna środka cewnika - 2,6F; | TAK |  |
| 15 | średnica zewnętrzna dystalnie - 2,3F; | TAK |  |
| 16 | uwalniany lek- Paklitaksel; | TAK |  |
| 17 | dawka leku - 3μg/mm2; | TAK |  |
| 18 | Nanotechnologia TransferTech | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. Netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 50 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | 500 szt. |  |  |  |  |  |
| 3 | 50 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia …………………… …………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 12**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – Cewnik prowadzący do standardowej angioplastyki wieńcowej 1000 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Duża średnica wewnętrzna – wymiary minimalne dostępne dla przynajmniej jednego rodzaju cewnika: 0,058”-5F; 0,071”-6F; 0,081”-7F; 0,090”–8F | TAK |  |
| 2 | Dostępne minimum dwa rodzaje cewników prowadzących o różnych sztywnościach końcówki  ( standard tip oraz soft tip) dla każdej średnicy od 5 do 8 F. | TAK |  |
| 3 | oferowane średnice: 5F, 6F, 7F, 8F | TAK |  |
| 4 | dostępna długość cewnika prowadzącego 55 [cm], 90 [cm] i 110 [cm] dla cewników 6F i 7F  oraz 118 cm dla 5 i 6 F | TAK |  |
| 5 | metalowe zbrojenie zachowujące niezmienne światło wewnątrz na całej długości cewnika, technologia full wall. | TAK |  |
| 6 | miękka atraumatyczna końcówka + marker widoczny w skopii, | TAK |  |
| 7 | stabilność krzywizny w temp. 37 °C przez okres całego zabiegu | TAK |  |
| 8 | odporność na skręcanie i załamania, wysoka trwałość cewnika | TAK |  |
| 9 | dobra pamięć kształtu i bardzo dobra manewrowalność | TAK |  |
| 10 | pełna gama krzywizn typowych i nietypowych – 95 w każdej średnicy : Judkins L&R, Amplatz J&R, Femoral J&R, Multipurpose, Bypass, Extra Back Up L&R, MAC – Multi Aortic Curve, Champ, krzywizna specjalna 3D right – umożliwiająca dostęp z nakłucia tętnicy udowej, promieniowej, ramieniowej, dojście do by-passów jak i innych nietypowych odejść naczyń. | TAK |  |
| 11 | Cewniki dla tętnic nerkowych o długości 55 cm oraz dedykowanej krzywiźnie dla minimum dwóch rodzajów cewnika prowadzącego. | TAK |  |
| 12 | Możliwość zamówienia cewników z otworami bocznymi i z modyfikowanymi końcówkami. | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. Netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 1000 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

…………………… dnia …………………… …………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 13**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – Cewnik przedłużający do cewnika prowadzącego typu „child in mother” = guide extension - 50 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | - cewnik przedłużający w systemie szybkiej wymiany RX dla cewnika prowadzącego; | TAK |  |
| 2 | - **kompatybilny z cewnikami prowadzącymi – 5,5F, 6F, 7F, 8F;** | TAK |  |
| 3 | - długość użytkowa - 150 cm; | TAK |  |
| 4 | - trzon o długości 125 cm | TAK |  |
| 5 | - długość odcinka szybkiej wymiany (RX) - 25 cm; | TAK |  |
| 6 | - **dystalna końcówka cewnika elastyczna, atraumatyczna, pokryta powłoką hydrofilową na dł. 24,5cm zbudowana z kopolimeru PVP** | TAK |  |
| 7 | - **szaft cewnika zbudowany jest z dwóch drutów połączonych ze sobą laserowo** | TAK |  |
| 8 | - 2 znaczniki radiocieniujące dobrze widoczne w skopii | TAK |  |
| 9 | - **znacznik dystalny umieszczony w odległości 2 mm od końcówki dystalnej,** | TAK |  |
| 10 | **- znacznik proksymalny umieszczony w odległości 4 mm od proksymalnego wejścia do cewnika** | TAK |  |
| 11 | - **średnice wewnętrznego światła: 5,5F- 0,052”, 6F- 0,057”, 7F – 0,063”, 8F- 0,072”;** | TAK |  |
| 12 | **- średnica zewnętrzna sekcji dystalnej: 5,5 F - 0,064”, 6F – 0,068”, 7F – 0,076”, 8 F – 0,086”** | TAK |  |
| 13 | - cewnik stosowany jest razem z prowadnikami o standardowej długości i z prowadnikami o średnicy maksymalnej 0,014 cala (0,36 mm) | TAK |  |

**Pozycja 2 – Mikrocewnik wieńcowy z pojedynczym światłem w systemie OTW - 20 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | - mikrocewnik z pojedynczym światłem w systemie OTW; | TAK |  |
| 2 | - minimalny kompatybilny cewnik prowadzący 4F | TAK |  |
| 3 | - dostępne długości – 135 cm i 150 cm; | TAK |  |
| 4 | - długość sekcji hydrofilnej - 70 cm i 90 cm; | TAK |  |
| 5 | - średnica zewnętrzna w części dystalnej - 1,8F; | TAK |  |
| 6 | - średnica zewnętrzna w części proksymalnej - 2,5F; | TAK |  |
| 7 | - **profil wejścia końcówki stożkowej - 0,020”;** | TAK |  |
| 8 | - **profil przejścia 0,023”** | TAK |  |
| 9 | - min. średnica wew. proksymalnie 0,55 mm | TAK |  |
| 10 | - min. średnica wew. dystalnie 0,45 mm | TAK |  |
| 11 | -odległość końcówki dystalnej od markera 0,6mm | TAK |  |
| 12 | - 1 marker Pl/Ir | TAK |  |
| 13 | - elastyczna, zaokrąglona, atraumatyczna, końcówka o dł. 0,60 mm całościowo widoczna w skopii | TAK |  |
| 14 | - korpus cewnika opleciony płaskim drutem ze stali nierdzewnej o zmiennym profilu | TAK |  |
| 15 | - część dystalna cewnika pokryta trwałą hydrofilną powłoką Hydrax Plus | TAK |  |
| 16 | - maksymalne ciśnienie infuzji 300 psi | TAK |  |
| 17 | - kompatybilny prowadnik 0,014”; | TAK |  |
| 18 | - wewnętrzna powłoka teflonowa (PTFE) | TAK |  |

**Pozycja 3 – Cewnik balonowy RX semi compliant do CTO - 30 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | - cewnik balonowy w systemie szybkiej wymiany RX; | TAK |  |
| 2 | - typ balonu - semi - compliant; | TAK |  |
| 3 | - ciśnienie NP - 10 Atm, RBP - 20 Atm, ABP -28 Atm; | TAK |  |
| 4 | - średnice balonów od 0,75 do 2,0 mm (0,75, 1,0; 1,25; 1,5; 1,75; 2,0;mm); | TAK |  |
| 5 | - długość balonów od 5 do 30 mm (5;8;10;12;15;20;25;30 mm); | TAK |  |
| 6 | - profil wejścia - 0,0156”; | TAK |  |
| 7 | - długość końcówki - 1,5 mm dla balonu o średnicy 0,75-1,75 mm, 2,0 mm dla balonu o średnicy 2,0 | TAK |  |
| 8 | - dostępna długość użytkowa - 140 cm; | TAK |  |
| 9 | - średnica zewnętrzna szaftu proksymalnie – 1,9F; (0,75mm-1,5mm), 2,0F(1,75mm-2,0mm) | TAK |  |
| 10 | - średnica zewnętrzna szaftu dystalnie - 2,2F (0,75mm-1,0mm)2,2F/2,36F (1,25mm-1,5mm), 2,36F/2,55F (1,75mm-2,0mm), | TAK |  |
| 11 | - hydrofilna powłoka SilderTM w części dystalnej cewnika; | TAK |  |
| 12 | - hydrofobowa powłoka EelTM dla kanału prowadnika; | TAK |  |
| 13 | - profil przejścia dla balonu 0,75 mm - 0,0184" | TAK |  |

**Pozycja 4 – Cewnik balonowy RX non compliant – POT - 20 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | cewnik balonowy w systemie szybkiej wymiany RX | TAK |  |
| 2 | typ balonu - non – compliant | TAK |  |
| 3 | ciśnienie NP - 12 Atm, RBP 22 Atm (ø 2,25-4,0 mm), 20 Atm (ø 4,5-5,0 mm), ABP - 30 Atm | TAK |  |
| 4 | średnice balonów od 2,25 do 5,0 mm (2,25; 2,5; 2,75; 3,0; 3,25; 3,5; 3,75; 4,0, 4,5; 5,0 mm) | TAK |  |
| 5 | długość balonów od 6 do 15 mm (6: 8; 10; 12; 15 mm) | TAK |  |
| 6 | profil wejścia - 0,016” | TAK |  |
| 7 | długość końcówki - 2,0 mm dla balonu o średnicy 2,25-3,0 mm, 2,5 mm dla balonu o średnicy 3,25-5,0 mm | TAK |  |
| 8 | dostępna długość użytkowa - 140 cm | TAK |  |
| 9 | średnica zewnętrzna szaftu proksymalnie – 2,0F | TAK |  |
| 10 | średnica zewnętrzna szaftu dystalnie – 2,55F dla ø 2,0-3,5 mm, 2,6F dla ø 3,75-5,0 mm | TAK |  |
| 11 | kompatybilny z prowadnikiem 0,014“ | TAK |  |
| 12 | kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 5F (ø 2,25-4,0 mm), 6F (ø 4,5-5,0 mm) | TAK |  |
| 13 | hydrofilna powłoka w części dystalnej cewnika | TAK |  |
| 14 | silikonowa powłoka dla kanału prowadnika | TAK |  |
| 15 | krótkie ramiona balonu wynoszące 0,6 mm redukujące jego podłużny przyrost oraz minimalizujące możliwość urazu naczyń poza leczonym obszarem | TAK |  |
| 16 | 2 markery platynowo-irydowe na obu krańcach balonu | TAK |  |
| 17 | zakładki balonu: 3 zakładki | TAK |  |
| 18 | dwa markery wyjściowe ulokowanie odpowiednio na 90 cm i 100 cm szaftu | TAK |  |
| 19 | profil przejścia dla balonu 2,25 mm - 0,0240", 2,75 mm - 0,0260", 3,0 mm - 0,0270", 4,0 mm - 0,0300”, 5,0 mm - 0,033“ | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. Netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 50 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | 20 szt. |  |  |  |  |  |
| 3 | 30 szt. |  |  |  |  |  |
| 4 | 20 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia ……………………

…………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 14**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – Introduktory zbrojone - do nakłucia tętnicy udowe – 30 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | zastawka hemostatyczna | TAK |  |
| 2 | łącznikiem bocznym zakończonym kranikiem trójdrożnym | TAK |  |
| 3 | z rozszerzaczem naczyniowym | TAK |  |
| 4 | wzmacniane na całej długości | TAK |  |
| 5 | przedłużone - długość powyżej 20 cm, średnica 6F i 7F | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 30 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia ……………………

…………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 15**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – Mikrocewnik do czynnościowych okluzji oraz pasażu przez kolaterale septalne i epikardialne - 50 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Posiadające taperowany szaft o średnicy proksymalnej 2,6 F i dystalnej 1,9 F oraz tip o średnicy 1,4F | TAK |  |
| 2 | kanał wewnętrzny pokryty PTFE, o średnicach: dystalnie 0.016”, proksymalnie 0.022” | TAK |  |
| 3 | oplot wykonany z 18 drutów stalowych | TAK |  |
| 4 | dostępny w długości 135 cm i 150 cm | TAK |  |
| 5 | średnica wewnętrzna końcówki 0,016” | TAK |  |
| 6 | kompatybilny z prowadnikiem 0,014” | TAK |  |
| 7 | posiada polimerowe pokrycie hydrofilne na dystalnych 70 cm szaftu (dla mikrocewnika o długości 135 cm) i 85 cm (dla mikrocewnika o długości 150 cm) | TAK |  |
| 8 | posiada miękką, atraumatyczną i taperowaną końcówkę | TAK |  |
| 9 | końcówka mikrocewnika dobrze widoczna w skopi dzięki zawartości proszku wolframowego | TAK |  |

**Pozycja 2 – Mikrocewnik do trudnych, zwapniałych okluzji dający dużą siłę podparcia dla prowadnika rekanalizującego, zbrojony - 20 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | mikrocewnik zbrojony oplotem z 14 drutów | TAK |  |
| 2 | tip jest widoczny w skopi dzięki wolframowi (żywica wolframowa) | TAK |  |
| 3 | posiada w części dystalnej pomiędzy szaftem a hubem spiralną ochronę przeciw zaginaniu się cewnika | TAK |  |
| 4 | dostępny w długościach 135 cm i 150 cm | TAK |  |
| 5 | maksymalne ciśnienie 300 psi | TAK |  |
| 6 | kompatybilny z prowadnikiem 0,014” (0,36mm) | TAK |  |
| 7 | średnica zewnętrzna szaftu w odcinku dystalnym 0,71mm (2,1F) | TAK |  |
| 8 | średnica zewnętrzna szaftu w odcinku proksymalnym 0,95mm (2,9F) | TAK |  |
| 9 | średnica wewnętrzna szaftu 0,48mm (0,019”) | TAK |  |
| 10 | tip – taperowany, miękki, atraumatyczny | TAK |  |
| 11 | średnica wewnętrzna tipu 0,38mm (0,015”) | TAK |  |
| 12 | profil wejścia = średnica zewnętrzna tipu 0,44mm (1,3F) | TAK |  |
| 13 | posiada pokrycie hydrofilne na dystalnych 70cm dla długości 135 cm i 85 cm dla długości 150 cm | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 50 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | 20 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia ……………………

…………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 16**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – Mikrocewnik dwuświatłowy - 10 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | posiadający taperowany szaft o średnicy proksymalnej 3,2 F i dystalnej 2.5/3.3 F oraz tip o średnicy 1,5F | TAK |  |
| 2 | dwa kanały wewnętrzny (RX i OTW) pokryte PTFE o owalnym kształcie | TAK |  |
| 3 | odległość pomiędzy portem OTW a końcówką – 6,5 mm | TAK |  |
| 4 | widoczne w skopii wyjście portu OTW | TAK |  |
| 5 | podwójny rdzeń wykonany ze stali nierdzewnej | TAK |  |
| 6 | dostępny w długości 145 cm | TAK |  |
| 7 | średnica wewnętrzna końcówki 0,016” | TAK |  |
| 8 | średnica wewnętrzna szaftu 0,017” | TAK |  |
| 9 | kompatybilny z prowadnikiem 0,014” | TAK |  |
| 10 | posiada polimerowe pokrycie hydrofilne na dystalnych 38 cm | TAK |  |
| 11 | posiada miękką, atraumatyczną i taperowaną końcówkę | TAK |  |
| 12 | końcówka mikrocewnika dobrze widoczna w skopi dzięki zawartości proszku wolframowego | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 10 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia ……………………

…………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 17**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 Mikrocewnik dwukanałowy RX/OTW – 10 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Wielofunkcyjny dwu kanałowy (RX/OTW) mikrocewnik do skomplikowanych zabiegów PTCA | TAK |  |
| 2 | Kompatybilny z prowadnikiem maks. 0,014” | TAK |  |
| 3 | Minimalna średnica wewnętrzna cewnika prowadzącego 0,056” | TAK |  |
| 4 | Średnica szaftu dystalnie 2,2Fr / proksymalnie 3,2Fr | TAK |  |
| 5 | Miękka, atraumatyczna końcówka o profilu 0,017”, z dwoma markerami pozycjonującymi dystalne ujście prowadników. | TAK |  |
| 6 | 1 mm marker dystalny dla kanało OTW | TAK |  |
| 7 | 0,5 mm marker dla kanału RX | TAK |  |
| 8 | Ujście kanału RX w odległości 21cm od końcówki dystalnej | TAK |  |
| 9 | Zewnętrzna powłoka hydrofilna | TAK |  |
| 10 | Zwężane światło wewnętrzne | TAK |  |
| 11 | Długość robocza 140 cm | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 10 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia ……………………

…………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 18**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – Mikrocewnik trójświatłowy do re-entry CTO - 10 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | atraumatyczna końcówka zaopatrzona w znacznik widoczny w promieniach rtg oraz port wyjścia typu RX | TAK |  |
| 2 | 2 proksymalne punkty wyjścia dla prowadników umożliwiające zmianę przestrzenną kierunku penetracji prowadnika, oprócz dystalnego portu wyjścia | TAK |  |
| 3 | użyteczna długość 140 cm | TAK |  |
| 4 | kompatybilny z cewnikiem 5F | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 10 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia ……………………

…………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 19**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – Zestaw do zamykania tętnic po nakłuciu od 5 – 8Fr - 80 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Minimalna średnica zamykanego naczynia – 4mm | TAK |  |
| 2 | System biowchłanialny. Całkowita absorbcja w czasie 60 – 90 dni | TAK |  |
| 3 | Polimerowa kotwica lub dysk od światła naczynia | TAK |  |
| 4 | Kolagen lub dysk od strony przydanki | TAK |  |
| 5 | W zestawie prowadnik 70cm | TAK |  |
| 6 | Dostępne urządzenia w rozmiarach do 6F i do 8F maks. | TAK |  |
| 7 | Udowodniona skuteczność wieloma badaniami klinicznymi, w tym wyższość nad kompresją manualną oraz alternatywnymi rozwiązaniami. | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 80 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia ……………………

…………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 20**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – Stymulator dwujamowy DDDR zaawansowany z możliwością automatycznego rozpoznawania środowiska rezonansowego z elektrodami – 10 szt.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** | |
| **Pozycja 1 - Stymulator dwujamowy DDDR zaawansowany z możliwością automatycznego rozpoznawania środowiska rezonansowego z elektrodami –10 szt.** | | | | | |
| 1 | Rok produkcji min. 2022 | | TAK |  | |
| 2 | Min. czas pracy przy nastawach nominalnych: 11 lat | | TAK |  | |
| 3 | Tryb stymulacji DDDR; VVIR; AAIR; DDIR; A00; DDD; AAI; DDI; A00R; VDD; VVT; AAT; VDI; V00; VDDR; VDIR; V00R; DDD-ADI; DVI; D00; DDDR; ADIR; DVIR; D00R; DDT; OFF | | TAK |  | |
| 4 | Waga stymulatora ≤ 24 g | | TAK |  | |
| 5 | Częstość stymulacji 30-200 bpm | | TAK |  | |
| 6 | Pomiar załamków P i R | | TAK |  | |
| 7 | Automatyczna możliwość przełączania polarności w przypadku przekroczenia zakresu impedancji elektrod | | TAK |  | |
| 8 | Automatyczna zmiana wartości czułości w przedsionku i komorze | | TAK |  | |
| 9 | Algorytmy do unikania stymulacji komorowej | | TAK |  | |
| 10 | Algorytm automatycznie dostosowujący amplitudę impulsu do zmierzonego progu typu „beat to beat” z zabezpieczającym impulsem po każdej nieskutecznej stymulacji | | TAK |  | |
| 11 | Możliwość wykonania badania elektrofizjologicznego wszczepionym stymulatorem | | TAK |  | |
| 12 | Możliwość przeprowadzenia badania rezonansu magnetycznego całego ciała (bez stref wykluczenia) z zastosowaniem aparatu 1,5-teslowego i 3-teslowego | | TAK |  | |
| 13 | Możliwość bezprzewodowej komunikacji | | TAK |  | |
| 14 | AV delay (ms) 20-350 | | TAK |  | |
| 15 | Możliwość zdalnej kontroli urządzenia | | TAK |  | |
| 16 | Automatyczne rozpoznawanie środowiska rezonansowego i przełączanie urządzenia w tryb MRI | | TAK |  | |
| 17 | Auto-inicjalizacja, automatyczne uruchomienie podstawowych funkcji urządzenia po wszczepieniu (stymulacja, diagnostyka) | | TAK |  | |
| 18 | Szerokość impulsu 0,1 – 1,5 ms | | TAK |  | |
| 19 | Papier do wydruku z programatora | | TAK |  | |
| **Pozycja 1a – Elektrody stymulujące – 25 szt.** | | | | | |
| 1 | | Fiksacja aktywna lab pasywna do wyboru | TAK | |  |
| 2 | | Kształt prosty lub J – do wyboru | TAK | |  |
| 3 | | Wszystkie elementy sterydowe | TAK | |  |
| 4 | | Polarność – bipolarna | TAK | |  |
| 5 | | Długość – 45, 53, 60 cm – do wyboru | TAK | |  |
| 6 | | Wszystkie elektrody umożliwiające wykonanie badania MRI | TAK | |  |
| 7 | | Rok produkcji min. 2022 | TAK | |  |

**Pozycja 2 – Stylet – 10 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Stylet do bradykardii o długości ≥ 45cm, do wyboru, pakowane pojedynczo, sterylne | TAK |  |

**Pozycja 3 – Stymulator jednojamowy VVIR zaawansowany z możliwością automatycznego rozpoznawania środowiska rezonansowego z elektrodami – 5 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| **Pozycja 3 – Stymulator jednojamowy VVIR zaawansowany z możliwością automatycznego rozpoznawania środowiska rezonansowego z elektrodami –  5 szt.** | | | |
| 1 | Rok produkcji min. 2022 | TAK |  |
| 2 | Min. czas pracy przy nastawach nominalnych: 14 lat | TAK |  |
| 3 | Tryb stymulacji VVIR; AAIR; A00; VVI; DDD; AAI A00R; VVT; AAT; V00; V00R; OFF | TAK |  |
| 4 | Waga stymulatora ≤ 22 g | TAK |  |
| 5 | Częstość stymulacji 30-200 bpm | TAK |  |
| 6 | Pomiar załamków P i R | TAK |  |
| 7 | Automatyczna możliwość przełączania polarności w przypadku przekroczenia zakresu impedancji elektrod | TAK |  |
| 8 | Automatyczna zmiana wartości czułości | TAK |  |
| 9 | Algorytmy do unikania stymulacji komorowej | TAK |  |
| 10. | Algorytm automatycznie dostosowujący amplitudę impulsu do zmierzonego progu typu „beat to beat” z zabezpieczającym impulsem po każdej nieskutecznej stymulacji | TAK |  |
| 11 | Możliwość zapisu arytmii | TAK |  |
| 12 | Możliwość wykonania badania elektrofizjologicznego wszczepionym stymulatorem | TAK |  |
| 13 | Możliwość przeprowadzenia badania rezonansu magnetycznego całego ciała (bez stref wykluczenia) z zastosowaniem aparatu 1,5-teslowego i 3-teslowego | TAK |  |
| 14 | Możliwość bezprzewodowej komunikacji | TAK |  |
| 15 | Możliwość zdalnej kontroli urządzenia | TAK |  |
| 16 | Automatyczne rozpoznawanie środowiska rezonansowego i przełączanie urządzenia w tryb MRI | TAK |  |
| 17 | Auto-inicjalizacja, automatyczne uruchomienie podstawowych funkcji urządzenia po wszczepieniu (stymulacja, diagnostyka) | TAK |  |
| 18 | Szerokość impulsu 0,1 – 1,5 ms | TAK |  |
| **Pozycja 3a – Elektrody stymulujące – 5 szt.** | | | |
| 1 | Fiksacja aktywna lab pasywna do wyboru | TAK |  |
| 2 | Kształt prosty lub J – do wyboru | TAK |  |
| 3 | Wszystkie elementy sterydowe | TAK |  |
| 4 | Polarność – bipolarna | TAK |  |
| 5 | Długość – 45, 53, 60 cm – do wyboru | TAK |  |
| 6 | Wszystkie elektrody umożliwiające wykonanie badania MRI | TAK |  |
| 7 | Rok produkcji min. 2022 | TAK |  |

**Pozycja 4 – Wszczepialne kardiowertery – defibrylatory jednojamowe, o zwiększonej liczbie wyładowań z funkcją wykrywania środowiska MRI z elektrodą – 3 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| **Pozycja 4 – Wszczepialne kardiowertery – defibrylatory jednojamowe, o zwiększonej liczbie wyładowań z funkcją wykrywania środowiska MRI z elektrodą – 3 szt.** | | | |
| 1 | Rok produkcji min. 2022 | TAK |  |
| 2 | Dostarczona energia defibrylacji minimum 37 [J] | TAK |  |
| 3 | Rozpoznawanie i terapia 3 typów arytmii komorowych | TAK |  |
| 4 | 8 wyładowań wysokoenergetycznych w każdej ze stref terapii | TAK |  |
| 5 | Porty DF – 1 i DF – 4 do wyboru | TAK |  |
| 6 | Program dla wsparcia procedury TAVI z szybką stymulacją RV (powyżej 240/min) | TAK |  |
| 7 | Telemonitoring (w tym bezprzewodowa stacja umożliwiająca automatyczne wysyłanie raportów telemonitoringu) | TAK |  |
| 8 | Automatyczne rozpoznawanie środowiska rezonansowego i przełączanie urządzenia w tryb MRI | TAK |  |
| 9 | Możliwość wykonania badania rezonansu magnetycznego z możliwością stymulacji serca podczas badania MRI bez stref wykluczenia | TAK |  |
| 10 | Możliwość stymulacji ATP przed rozpoczęciem ładowania kondensatorów | TAK |  |
| 11 | Automatyczna zmiana polarności wyładowań w jednej interwencji | TAK |  |
| **Pozycja 4a – Elektrody defibrylujące - 3 szt.** | | | |
| 1 | Elektrody do defibrylacji pasywne/aktywne/jedno-, dwukoilowe – do wyboru | TAK |  |
| 2 | Elektrody do defibrylacji uwalniające steryd | TAK |  |
| 3 | Długość elektrod 65 cm, 75 cm – do wyboru | TAK |  |
| 4 | Możliwość wyboru elektrod o budowie zmniejszającej ryzyko uszkodzenia w dystalnym odcinku elektrody | TAK |  |
| 5 | Wszystkie elektrody umozliwiające wykonanie badania MRI | TAK |  |
| 6 | Budowa coila minimalizująca ryzyko wrastania tkanki | TAK |  |
| 7 | Powłoka poliuretanowa zmniejszająca tarcie | TAK |  |
| 8 | Rok produkcji min. 2022 | TAK |  |

**Pozycja 5 – Kardiowerter-defibrylator resynchronizujący o zwiększonej liczbie wyładowań z funkcją automatycznego wykrywania środowiska MRI – 2 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Waga kardiowertera-defibrylatora poniżej 87 g | TAK |  |
| 2 | Liczba wyładowań wysokoenergetycznych minimum 8 w każdej ze stref | TAK |  |
| 3 | Dostarczona energia defibrylacji ≥ 35J | TAK |  |
| 4 | 5 wektorów stymulacji LV dla urządzenia IS-1 | TAK |  |
| 5 | 12 wektorów stymulacji LV dla urządzenia IS-4 | TAK |  |
| 6 | Opóźnienie międzykomorowe (V-V delay) 0-100 ms | TAK |  |
| 7 | Negatywna histereza AV | TAK |  |
| 8 | Możliwość zaprogramowania jednego ATP w strefie VF | TAK |  |
| 9 | Możliwość programowania automatycznej zmiany polarności szoków w jednej interwencji | TAK |  |
| 10 | Możliwość programowania parametrów wyczuwania w celu unikania wyczuwania załamka T- co najmniej dwa programowane parametry sterowania/sensingu/- oprócz max. czułości, czasów refrakcji i refrakcji bezwzględnej (blankingu) | TAK |  |
| 11 | Możliwość konfiguracji miejsca stymulacji LV (zakończenie elektrody, z pierścienia, bipolarne itp.) | TAK |  |
| 12 | Funkcja automatycznego rozpoznawania środowiska rezonansowego i przełączenia urządzenia w tryb MRI | TAK |  |
| 13 | Układ umożliwiający wykonanie badań MRI całego ciała przy zastosowaniu dedykowanych elektrod | TAK |  |
| 14 | Algorytm dyskryminacji arytmii oparty o morfologię zespołów QRS | TAK |  |
| 15 | Automatyczny pomiar progu stymulacji i optymalnego wektora stymulacji LV | TAK |  |
| 16 | Test optymalizacji AV | TAK |  |
| 17 | Rejestracja NST , PVC/h. lead monitoring | TAK |  |
| 18 | Rok produkcji min. 2022 | TAK |  |
| **Pozycja 5a - Elektrody defibrylujące – 4 szt.** | | | |
| 1 | Rodzaj izolacji – silicon, poliuretan – do wyboru | TAK |  |
| 2 | Fiksacja aktywna lub pasywna do wyboru | TAK |  |
| 3 | Oporność - > 400 Ohm | TAK |  |
| 4 | Wszystkie elektrody sterydowe | TAK |  |
| 5 | Elektrody umożliwiające wykonanie badania MRI | TAK |  |
| 6 | Złącze DF4 | TAK |  |
| 7 | Rok produkcji min. 2022 | TAK |  |
| **Pozycja 5b - Elektrody stymulujące - 2 szt.** | | | |
| 1 | Rodzaj izolacji – silicon, poliuretan – do wyboru | TAK |  |
| 2 | Fiksacja aktywna lub pasywna do wyboru | TAK |  |
| 3 | Kształt prosty lub J – do wyboru | TAK |  |
| 4 | Wszystkie elektrody sterydowe | TAK |  |
| 5 | Polarność - bipolarna | TAK |  |
| 6 | Oporność - > 400 Ohm | TAK |  |
| 7 | Wszystkie elektrody umożliwiające wykonanie badania MRI | TAK |  |
| 8 | Długości – 45, 53, 60 cm - do wyboru | TAK |  |
| 9 | Rok produkcji min. 2022 | TAK |  |
| **Pozycja 5c - Elektrody lewokomorowe - 3szt.** | | | |
| 1 | Rodzaj izolacji – silicon, poliuretan – do wyboru | TAK |  |
| 2 | Wszystkie elektrody bipolarne | TAK |  |
| 3 | Wszystkie elektrody typu OTW | TAK |  |
| 4 | Oporność - > 400 Ohm | TAK |  |
| 5 | Wszystkie elektrody sterydowe | TAK |  |
| 6 | Długość - 77, 87, 97 cm – do wyboru | TAK |  |
| 7 | Wszystkie elektrody umożliwiające wykonanie badania MRI | TAK |  |
| 8 | Rok produkcji min. 2022 | TAK |  |
| **Pozycja 5d - Zestaw do wprowadzenia elektrody lewokomorowej – 3 szt.** | | | |
| 1 | Rozszerzacz i długi lider w zestawie | TAK |  |
| 2 | Nożyk do rozcinania w zestawie | TAK |  |
| 3 | Strzykawka z luer-lock w zestawie | TAK |  |
| 4 | Rok produkcji min. 2022 | TAK |  |
| **Pozycja 5e - Koszulki do resynchronizacji – 3 szt.** | | | |
| 1 | 8 krzywizn cewników | TAK |  |
| 2 | Wbudowana zastawka hemostatyczna | TAK |  |
| 3 | Atraumatyczna końcówka | TAK |  |
| 4 | Końcówka cewnika cieniująca w promieniach rtg | TAK |  |
| 5 | Rok produkcji min. 2022 | TAK |  |
| **Pozycja 5f - Subselektory – 3 szt.** | | | |
| 1 | Minimum 2 krzywizny cewnika | TAK |  |
| 2 | Atraumatyczna końcówka | TAK |  |
| 3 | Końcówka cewnika cieniująca w promieniach rtg | TAK |  |
| 4 | Rok produkcji min. 2022 | TAK |  |
| **Pozycja 5g - Balon do zatoki wieńcowej -3 szt.** | | | |
| 1 | Strzykawka do podawania powietrza | TAK |  |
| 2 | Długość cewnika min 80 cm | TAK |  |
| 3 | Wymiar zewnętrzny – max 6 F | TAK |  |
| 4 | Rok produkcji min. 2022 | TAK |  |

**- Wykonawca w ramach zadania gwarantuje Zamawiającemu nieodpłatne szkolenie personelu z zakresu programowania i kontroli stymulatorów i kardiowerterów - defibrylatorów .**

**- Wykonawca gwarantuje nieodpłatne udostępnienie programatorów w ilości 2 szt. zabezpieczającej ośrodek wszczepień i ośrodek kontroli urządzeń z pełną bezpłatną obsługą serwisową (w przypadku awarii Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia innego programatora na czas naprawy).**

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed.**  **netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 10 szt. |  |  |  |  |  |
| 1a. | 25 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | 10 szt. |  |  |  |  |  |
| 3 | 5 szt. |  |  |  |  |  |
| 3a | 5 szt. |  |  |  |  |  |
| 4 | 3 szt. |  |  |  |  |  |
| 4a | 3 szt. |  |  |  |  |  |
| 5 | 2 szt. |  |  |  |  |  |
| 5a | 4 szt. |  |  |  |  |  |
| 5b | 2 szt. |  |  |  |  |  |
| 5c | 3 szt. |  |  |  |  |  |
| 5d | 3 szt. |  |  |  |  |  |
| 5e | 3 szt. |  |  |  |  |  |
| 5f | 3 szt. |  |  |  |  |  |
| 5g | 3 szt. |  |  |  |  |  |
| Papier do wydruku z programatora | 10 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………… dnia ……………………

…………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 21**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – Strzykawka wysokociśnieniowa – 1200 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Inflator z przezroczystym, ergonomicznym uchwytem pólpistoletowym | TAK |  |
| 2 | Wyposażony w tarczę fluorescencyjną. | TAK |  |
| 3 | Pojemność tłoka max. 20ml, wytrzymałość do min. 30ATM | TAK |  |
| 4 | Dren zakończony kranikiem trójdrożnym | TAK |  |
| 5 | Budowa umożliwia precyzyjne wykonanie inflacji jak i szybkiej deflacji, strzykawka przystosowana do obsługi jednoręcznej. | TAK |  |
| 6 | Dokładność pomiarów +/- 1ATM | TAK |  |
| 7 | Dostępna wersja o standardowym korpusie strzykawki oraz wersja o pistoletowej | TAK |  |

**Pozycja 2 – Y-connector typu push click - 1000 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Zastawka działająca w 3 pozycjach, zamkniętej, półotwartej i otwartej | TAK |  |
| 2 | Wersja z drenem | TAK |  |
| 3 | Zastawka 8F | TAK |  |

**Pozycja 3 – Y-connector do trudnych zabiegów – 50 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Szczelność zastawki do 400KPa potwierdzona przez producenta sprzętu. | TAK |  |
| 2 | Światło wewnętrzne 11Fr, regulowane przyciskiem, łączącym funkcję konektora typu push-pull i typu screw; | TAK |  |
| 3 | Ergonomiczny kształt przystosowany do obsługi jednoręcznej; | TAK |  |
| 4 | Dostępna wersja z zintegrowanym drenem 25cm oraz 50cm i kranikiem trójdrożnym | TAK |  |
| 5 | Wykonany z przezroczystego materiału PCV medycznego. | TAK |  |

**Pozycja 4 – Torquery - 500 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | dostępne w dwóch rozmiarach | TAK |  |
| 2 | min. w dwóch kolorach do wyboru Zamawiającego | TAK |  |

**Pozycja 5 – Prowadniki hydrofilne - 180 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Długość prowadników: 45cm, 150cm, 180cm oraz 260cm - do wyboru Zamawiającego. | TAK |  |
| 2 | Średnice: 0.018”/0.025”/ 0.032”/0.035”/0.038” | TAK |  |
| 3 | Giętki, dobrze widoczny w skopii, pokryty substancją ułatwiającą manewrowanie. | TAK |  |
| 4 | Dostępna wersja z końcówką prostą, oraz „Angeled” | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. Netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 1200 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | 1000 szt. |  |  |  |  |  |
| 3 | 50 szt. |  |  |  |  |  |
| 4 | 500 szt. |  |  |  |  |  |
| 5 | 180 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………… dnia ……………………

…………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 22**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – Stentgraft naczyniowy na cewniku balonowym do użycia w trybie pilnym - 10 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Średnica 2.5, 3.0, 3.5, 4.0, 4.5, 5.0mm | TAK |  |
| 2 | Długości od 12 do 26mm | TAK |  |
| 3 | Kompatybilny z prowadnikiem 0.014” | TAK |  |
| 4 | Możliwość dostarczenia przez cewnik prowadzący 5F i 6F | TAK |  |
| 5 | Materiał stentu - kobalt-chrom | TAK |  |
| 6 | Pokrycie stentu amorficznym węglikiem krzemu | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 10 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia ……………………

…………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 23**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – Urządzenie do trappingu - bezpiecznej wymiany urządzeń w świetle cewnika prowadzącego podczas zabiegów rekanalizacji CTO**

**i angioplastyk wieńcowych o dużym stopniu trudności - 10 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | kompatybilny z cewnikami prowadzącymi 6F, 7F oraz 8F | TAK |  |
| 2 | stały wewnętrznie wbudowany prowadnik wieńcowy | TAK |  |
| 3 | marker radiocieniujący o dł. 1mm na końcu dystanym cewnika oraz o dł. 2mm na końcu proksymalnym balonu | TAK |  |
| 4 | teleskopowy ogranicznik długości szaftu do cewników prowadzących 90cm lub 100cm | TAK |  |
| 5 | średnica szaftu 2F | TAK |  |
| 6 | średnica balonu 2.40mm | TAK |  |
| 7 | długość balonu 10mm | TAK |  |
| 8 | ciśnienie nominalne 12atm. | TAK |  |
| 9 | ciśnienie RBP 20atm | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 10 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia ……………………

…………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 24**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – system do rekanalizacji przewlekłych okluzji przyrządową metodą „ADR”- złożony z prowadnika formującego dyssekcję i balonu umożliwiającego wewnątrznaczyniowa eksternalizację z przestrzeni podśródbłonkowej- 5 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Elementy składowe zestawu: | TAK |  |
| **I** | **Cewnik CrossBoss** | - |  |
| 1 | - cewnik typu OTW kompatybilny z prowadnikiem 0.014” oraz cewnikiem prowadzącym 6F | TAK |  |
| 2 | - długość robocza 135cm | TAK |  |
| 3 | - średnica atraumatycznej końcówki nacierającej 1mm | TAK |  |
| 4 | - długość końcówki nacierającej 1mm | TAK |  |
| 5 | - średnica szaftu dystalnego 2,4 F | TAK |  |
| 6 | - średnica szaftu proksymalnego 3,4F | TAK |  |
| 7 | - zapadkowy uchwyt obrotowy na końcu proksymalnym | TAK |  |
| **II** | **Prowadnik Stingray** | - |  |
| 1 | - długość prowadnika 185 i 300cm | TAK |  |
| 2 | - średnica 0.014” | TAK |  |
| 3 | - długość końcówki roboczej z oplotem 20cm | TAK |  |
| 4 | - pokrycie hydrofilne | TAK |  |
| 5 | - rdzeń perforujący umieszczony na końcu dystalnym o średnicy 0.0035” (0.09mm) i długości 0.007” (0.18mm) | TAK |  |
| **III** | **Cewnik balonowy Stingray** | - |  |
| 1 | cewnik balonowy typu OTW kompatybilny z prowadnikiem 0.014” oraz cewnikiem prowadzącym 6F | TAK |  |
| 2 | profil końcówki natarcia lesion entry profile - 0.018” | TAK |  |
| 3 | długość robocza 135cm | TAK |  |
| 4 | długość balonu 10mm | TAK |  |
| 5 | szerokość balonu 2,5mm | TAK |  |
| 6 | wysokość balonu 0,3mm | TAK |  |
| 7 | dwa porty do perforacji śródbłonka umieszczone po przeciwnych stronach balonu oznaczone markerami | TAK |  |
| 8 | średnica szaftu dystalnego 2,9 F | TAK |  |
| 9 | średnica szaftu proksymalnego 3,7F | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 5 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia ……………………

…………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 25**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – System do protekcji dystalnej zabiegów na żylnych pomostach naczyniowych i natywnych naczyniach wieńcowych z obecnością masywnych skrzeplin- 3 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Zakres zaopatrywanych średnic naczynia 3.50 – 5.50mm | TAK |  |
| 2 | Długość systemu 190cm | TAK |  |
| 3 | Obrotowy koszyczek zintegrowany z liderem wieńcowym 0.014" ułożonym niekoncentrycznie. | TAK |  |
| 4 | Możliwość ręcznego formaowania krzywizny końcówki lidera | TAK |  |
| 5 | Wielkość oczek filtra 110 mikronów | TAK |  |
| 6 | Markery widoczne w skopii: końcówka 3cm, pętla nitynolowa otwierająca koszyczek oraz maker proksymalny | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 3 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia ……………………

…………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 26**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – Coile hydrożelowe do ratunkowych embolizacji dystalnych perforacji w trakcie zabiegu angioplastyki – 20 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | mechanizm uwalniania sterowany urządzeniem zlokalizowanym przy proksymalnym końcu katetera dostarczającego coil | TAK |  |
| 2 | hydrożelowe spirale układające się w gęstą strukturę embolizacyjną dostarczaną przy pomocy mikrocewnika | TAK |  |
| 3 | dostępność rozmiarów 2mm/2cm, 2mm/4cm, 3mm/4cm, 3mm/8cm | TAK |  |
| 4 | czas embolizacji < 35 min | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 20 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia ……………………

…………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 27**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – Stymulator SR z elektrodą stymulującą - 10 szt.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | | **Parametr wymagany** | | **Parametr oferowany** | |
| **Pozycja 1 – Stymulator SR – 10 szt.** | | | | | | |
| 1 | Żywotność stymulatora min 9 lat (nastawy nominalne) | | TAK | |  | |
| 2 | Waga max. 22 g | | TAK | |  | |
| 3 | Rok produkcji nie wcześniej niż 2022 | | TAK | |  | |
| 4 | Amplituda impulsu min zakres 0,5-7,5 V | | TAK | |  | |
| 5 | Szerokość impulsu (A,V) min zakres 0,2-1,5 ms | | TAK | |  | |
| 6 | Czułość komorowa - co najmniej w zakresie 1,0 - 10,0 mV | | TAK | |  | |
| 7 | Czułość przedsionkowa co najmniej w zakresie 0,25- 4,0 [mV] | | TAK | |  | |
| 8 | Okres refrakcji min zakres 200-400 ms (w komorze i przedsionku) | | TAK | |  | |
| 9 | Program nocny | | TAK | |  | |
| 10 | Histereza komorowa | | TAK | |  | |
| 11 | Funkcja dostosowania częstości stymulacji do zapotrzebowania metabolicznego pacjenta („Rate response”) | | TAK | |  | |
| 12 | Algorytm dostosowujący do potrzeb pacjenta energię impulsu stymulującego przedsionkowego i komorowego | | TAK | |  | |
| 13 | Test określający próg stymulacji z możliwością wykreślania krzywej zależności amplitudy od szerokości impulsu - wykres graficzny | | TAK | |  | |
| 14 | Nieodpłatne udostepnienie programatorów w ilości 2 szt zabezpieczającej ośrodek wszczepień i ośrodek kontroli urządzeń z pełną bezpłatną obsługą serwisową (w przypadku awarii oferent zobowiązuje się do dostarczenia innego programatora na czas naprawy) | | TAK | |  | |
| 15 | Papier do wydruku z programatora | | TAK | |  | |
| 16 | Kabel wielorazowy do pomiarów wewnątrzsercowych z wykorzystaniem analizatora | | TAK | |  | |
| 17 | Możliwość automatycznego przełączenia polarności w przypadku przekroczenia zaprogramowanego zakresu impedancji elektrod | | TAK | |  | |
| 18 | Urządzenie kompatybilne ze środowiskiem MRI 1,5T oraz 3,0T bez stref wykluczeń | | TAK | |  | |
| **Pozycja 1a - Elektrody stymulujące – 10 szt.** | | | | | | |
| 1 | | Elektroda uwalniaiąca sterydy IS – 1 BI | | TAK | |  |
| 2 | | Fiksacja aktywna lub pasywna, prosta, w kształcie ,,J " do wyboru | | TAK | |  |
| 3 | | Różne długości do wyboru <45-85> | | TAK | |  |
| 4 | | Elektroda odporna na MRI 1,5 T I 3 T | | TAK | |  |
| 5 | | Rok produkcji min 2022 | | TAK | |  |
| **Pozycja 1b – Introducery – 10 szt.** | | | | | | |
| 1 | | Introducer 7-11FR | | TAK | |  |

**Pozycja 2 - Stymulator dwujamowy DR (DDD) z elektrodą stymulującą – 40 szt.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | | **Parametr wymagany** | | **Parametr oferowany** | |
| **Pozycja 2 - Stymulator dwujamowy DR (DDD) - 40 szt.** | | | | | | |
| 1 | Żywotność stymulatora min 9 lat (nastawy nominalne) | | TAK | |  | |
| 2 | Waga max. 28 g | | TAK | |  | |
| 3 | Rok produkcji nie wcześniej niż 2022 | | TAK | |  | |
| 4 | Amplituda impulsu min zakres 0,5-7,5 V | | TAK | |  | |
| 5 | Szerokość impulsu (A,V) min zakres 0,2-1,5 ms | | TAK | |  | |
| 6 | Czułość komorowa - co najmniej w zakresie 1,0 – 10 mV | | TAK | |  | |
| 7 | Czułość przedsionkowa co najmniej w zakresie 0,2 - 4,0 [mV] | | TAK | |  | |
| 8 | Okres refrakcji min zakres 200-400 ms (w komorze i przedsionku) | | TAK | |  | |
| 9 | Program nocny | | TAK | |  | |
| 10 | Histereza komorowa | | TAK | |  | |
| 11 | Funkcja dostosowania częstości stymulacji do zapotrzebowania metabolicznego pacjenta („Rate response”) | | TAK | |  | |
| 12 | Automatyczna zmiana trybu stymulacji w obecności szybkich rytmów przedsionkowych | | TAK | |  | |
| 13 | Algorytm promujący własny rytm pacjenta | | TAK | |  | |
| 14 | Algorytm dostosowujący do potrzeb pacjenta energię impulsu stymulującego przedsionkowego i komorowego | | TAK | |  | |
| 15 | Test określający próg stymulacji z możliwością wykreślania krzywej zależności amplitudy od szerokości impulsu - wykres graficzny | | TAK | |  | |
| 16 | Kabel wielorazowy do pomiarów wewnątrzsercowych z wykorzystaniem analizatora | | TAK | |  | |
| 17 | Nieodpłatne udostepnienie programatorów w ilości 2 szt zabezpieczającej ośrodek wszczepień i ośrodek kontroli urzadzeń z pełną bezpłatną obsługą serwisową (w przypadku awarii oferent zobowiązuje się do dostarczenia innego programatora na czas naprawy) | | TAK | |  | |
| 18 | Papier do wydruku z programatora | | TAK | |  | |
| 19 | Możliwość automatycznego przełączenia polarności w przypadku przekroczenia zaprogramowanego zakresu impedancji elektrod | | TAK | |  | |
| 20 | Urządzenie kompatybilne ze środowiskiem MRI 1,5T oraz 3,0T bez stref wykluczeń | | TAK | |  | |
| 21 | Rok produkcji min 2022 | | TAK | |  | |
| **Pozycja 2a – Elektrody stymulujące – 96 szt.** | | | | | | |
| 1 | | Elektroda uwalniaiąca sterydy IS – 1 BI | | TAK | |  |
| 2 | | Fiksacja aktywna lub pasywna, prosta, w kształcie ,,J „ do wyboru | | TAK | |  |
| 3 | | Różne długości do wyboru <45-85> | | TAK | |  |
| 4 | | Elektroda odporna na MRI 1,5 T I 3 T | | TAK | |  |
| 5 | | Rok produkcji min 2022 | | TAK | |  |

**Pozycja 3 - Kardiowerter – defibrylator jednojamowy MRI (ICD VR) – 10 szt.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | | **Parametr wymagany** | | **Parametr oferowany** | |
| **Pozycja 3 - Kardiowerter-defibrylator VR - 10 szt.** | | | | | | |
| 1 | Waga poniżej 80 g | | TAK | |  | |
| 2 | Dostarczona energia defibrylacji 36 [J] już w pierwszej terapii | | TAK | |  | |
| 3 | Typ złączy:DF-1, DF-4 | | TAK | |  | |
| 4 | Programowalna aktywna obudowa defibrylatora (active – non active) | | TAK | |  | |
| 5 | Czas ładowania kondensatorów (BOL-ERI) poniżej 12,5 s | | TAK | |  | |
| 6 | Możliwość dostarczenia terapii ATP w strefie VF – w czasie ładowania kondensatorów | | TAK | |  | |
| 7 | Możliwość zaprogramowania min. 4 stref rozpoznawania arytmii | | TAK | |  | |
| 8 | Algorytm wykorzystujący analizę morfologii zespołu QRS do różnicowania arytmii nadkomorowych od komorowych | | TAK | |  | |
| 9 | Funkcja dyskryminacji załamka T nie wpływająca na zmianę czułości | | TAK | |  | |
| 10. | Terapie antyarytmiczne min.2 typy | | TAK | |  | |
| 11 | Automatyczny wybór ostatniej skutecznej terapii antyarytmicznej | | TAK | |  | |
| 12 | Możliwość dyskryminacji arytmii nadkomorowych w strefie VF | | TAK | |  | |
| 13 | Możliwość dostarczenia elektrody podskórnej | | TAK | |  | |
| 14 | Fizjologiczny kształt urządzenia zmniejszający nacisk na skórę | | TAK | |  | |
| 15 | Sygnał dźwiękowy informujący pacjenta o uszkodzeniu elektrody | | TAK | |  | |
| 16 | Urządzenie oraz elektrody kompatybilne ze środowiskiem MRI 1.5T oraz 3.0T bez stref wykluczeń | | TAK | |  | |
| 17 | Zestaw do wprowadzania elektrod do układu żylnego 7Fr- 9Fr. | | TAK | |  | |
| 18 | Zapewnienie przynajmniej 2 programatorów w tym 1 z możliwością śródoperacyjnej kontroli parametrów z możliwością zdalnej kontroli urządzeń, z pełną bezpłatną obsługą serwisową (w przypadku awarii oferent zobowiązuje się do dostarczenia innego programatora na czas naprawy) | | TAK | |  | |
| 19 | Papier do programatora | | TAK | |  | |
| 20 | Rok produkcji min 2022 | | TAK | |  | |
| **Pozycja 3a - Elektroda defibrylująca - 10 szt.** | | | | | | |
| 1 | | Elektrody defibrylacyjne sterydowe, możliwość dostarczenia elektrody podskórnej | | TAK | |  |
| 2 | | Elektrody HV z fiksacją aktywną lub pasywną do wyboru | | TAK | |  |
| 3 | | Elektrody jedno- lub dwu- coilowe do wyboru | | TAK | |  |
| 4 | | Elektroda DF1 I DF4 odporna na MRI 1,5 T I 3 T | | TAK | |  |
| 5 | | Różne długości elektrod - do wyboru | | TAK | |  |
| 6 | | Średnica elektrody defibrylacyjnej <9FR | | TAK | |  |
| 7 | | Rok produkcji min 2022 | | TAK | |  |

**- Wykonawca w ramach zadania gwarantuje Zamawiającemu nieodpłatne szkolenie personelu z zakresu programowania i kontroli stymulatorów i kardiowerterów - defibrylatorów .**

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 10 szt. |  |  |  |  |  |
| 1a. | 10 szt. |  |  |  |  |  |
| 1b. | 10 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | 40 szt. |  |  |  |  |  |
| 2a. | 96 szt. |  |  |  |  |  |
| 3 | 10 szt. |  |  |  |  |  |
| 3a. | 10 szt. |  |  |  |  |  |
| Papier do wydruku z programatora | 1 op. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

………………… dnia ……………………

…………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 28**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Defibrylatory CRT do stymulacji LV z sygnalizacją dźwiękową ERI – 2 szt.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | | **Parametr wymagany** | | **Parametr oferowany** | |
| **Pozycja 1 - Defibrylatory CRT do stymulacji LV z sygnalizacją dźwiękową ERI – 2 szt.** | | | | | | |
| 1 | Tryby stymulacji | | DDD, DDI, DDDR, DDIR | |  | |
| 2 | Waga kardiowertera-defibrylatora poniżej | | ≤ 81 g | |  | |
| 3 | Energia impulsu (nominalna) | | ≥ 35 J | |  | |
| 4 | Impuls defibrylujący dwufazowy | | TAK | |  | |
| 5 | Możliwość zmiany polaryzacji impulsu defibrylującego | | TAK | |  | |
| 6 | Czułość przedsionkowa (mV) | | < 0,15-2,0 > | |  | |
| 7 | Czułość komorowa (mV) | | < 0,15-1,0 > | |  | |
| 8 | Amplituda impulsu stymulującego (V) | | < 0,5 - 6,0 > | |  | |
| 9 | Szerokość impulsu stymulującego (ms) | | < 0,05-1,5 > | |  | |
| 10 | Gniazda elektrod do wyboru: IS1-DF1, IS1-DF4 | | TAK | |  | |
| 11 | Algorytm wspomagania programowania parametrów urządzenia | | TAK | |  | |
| 12 | Możliwość dostarczenia terapii ATP w strefie VF podczas ładowania kondensatorów | | TAK | |  | |
| 13 | Możliwość programowania V-V delay | | TAK | |  | |
| 14 | Możliwość niezależnego programowania stymulacji LV i RV | | TAK | |  | |
| 15 | Automatyczny opis stanu baterii i oporności elektrody | | TAK | |  | |
| 16 | Automatyczna sygnalizacja uszkodzenia elektrody (sygnał dźwiękowy emitowany przez wszczepione urządzenie informujący pacjenta) | | TAK | |  | |
| 17 | Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnał dźwiękowy emitowany przez wszczepione urządzenie informujący pacjenta) | | TAK | |  | |
| 18 | Tachogram odstępów RR dla epizodów arytmicznych | | TAK | |  | |
| 19 | Możliwość bezprzewodowej komunikacji pomiędzy programatorem a wszczepionym urządzeniem | | TAK | |  | |
| 20 | Algorytm różnicujący załamek T od zespołu QRS | | TAK | |  | |
| 21 | Algorytm różnicujący zakłócenia zewnętrzne od uszkodzenia elektrody | | TAK | |  | |
| 22 | Fizjologiczny kształt zmniejszający nacisk na skórę pacjenta | | TAK | |  | |
| 23 | Papier do wydruku z programatora | | TAK | |  | |
| 24 | Rok produkcji min 2022 | | TAK | |  | |
| **Pozycja 2 - Elektrody defibrylujące - 2 szt.** | | | | | | |
| 1 | | Łącznik DF4, DF1 | | TAK | |  |
| 2 | | Wybór długość (cm) | | TAK | |  |
| 3 | | Unipolar/bipolar | | TAK | |  |
| 4 | | Uwalniająca steryd | | TAK | |  |
| 5 | | Osłona silikonowa | | TAK | |  |
| 6 | | Elektrody jedno/dwukoilowe (do wyboru) | | TAK | |  |
| 7 | | Możliwość dostarczenia elektrody podskórnej | | TAK | |  |
| 8 | | Pasywna i aktywna fiksacja (do wyboru) | | TAK | |  |
| 9 | | Rok produkcji min 2022 | | TAK | |  |
| **Pozycja 3 - Elektrody stymulujące - 2 szt.** | | | | | | |
| 1 | | Unipolar/ Bipolar | | TAK | |  |
| 2 | | Izolacja zewnętrzna - silikonowa lub poliuretanowa | | TAK | |  |
| 3 | | Pasywna i aktywna fiksacja (do wyboru) | | TAK | |  |
| 4 | | Długość <45-85> | | TAK | |  |
| 5 | | Łącznik IS-1 | | TAK | |  |
| 6 | | Kształt prosty/litery "J" lub prosta | | TAK | |  |
| 7 | | Uwalniająca steryd | | TAK | |  |
| 8 | | Rok produkcji min 2022 | | TAK | |  |
| **Pozycja 4 – Elektrody lewokomorowe - 4 szt.** | | | | | | |
| 1 | | Łącznik IS-1 | | TAK | |  |
| 2 | | "Over the wire" 4 polowa | | TAK | |  |
| 3 | | Rok produkcji min 2022 | | TAK | |  |
| **Pozycja 5 – Koszulki do resynchronizacji – 3 szt.** | | | | | | |
| 1 | | Koszulki do resynchronizacji min. 6 krzywizn (do wyboru) z wbudowaną zastawką hemostatyczną i dołączonym nożykiem do rozcinania koszulki | | TAK | |  |
| 2 | | Rok produkcji min 2022 | | TAK | |  |
| **Pozycja 6 – Balon do zatoki wieńcowej - 3szt.** | | | | | | |
| 1 | | Balon do zatoki wieńcowej | | TAK | |  |
| 2 | | Rok produkcji min 2022 | | TAK | |  |
| **Pozycja 7 – Subselektor – 3szt.** | | | | | | |
| 1 | | Subselektor – kształt do wyboru przez zamawiającego | | TAK | |  |
| 2 | | Rok produkcji min 2022 | | TAK | |  |

**- Wykonawca w ramach zadania gwarantuje Zamawiającemu nieodpłatne szkolenie personelu z zakresu programowania i kontroli defibrylatorów .**

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 2 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | 2 szt. |  |  |  |  |  |
| 3 | 2 szt. |  |  |  |  |  |
| 4 | 4 szt. |  |  |  |  |  |
| 5 | 3 szt. |  |  |  |  |  |
| 6 | 3 szt. |  |  |  |  |  |
| 7 | 3 szt. |  |  |  |  |  |
| Papier do wydruku z programatora | 1 op. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia ……………………

…………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 29**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 - Stymulator jednojamowy (SSIR) z elektrodą stymulującą – 8 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| **Pozycja 1 - Stymulator jednojamowy (SSIR) z elektrodą stymulującą – 8 szt.** | | | |
| 1 | Rok produkcji nie wcześniej niż 2022 | TAK |  |
| 2 | Min. czas pracy przy nastawach nominalnych: 14 lat | TAK |  |
| 3 | Częstość stymulacji w zakresie co najmniej 30-150/min z krokiem regulacji częstości max.5/min w całym zakresie co najmniej 50-100/min | TAK |  |
| 4 | Szerokość impulsu 0,05-1,5 ms | TAK |  |
| 5 | Co najmniej 2 rodzaje histerezy | TAK |  |
| 6 | Amplituda impulsu 0,25-7,5 V | TAK |  |
| 7 | Czułość komorowa w zakresie min. 0,5-12,5 mV | TAK |  |
| 8 | Czułość przedsionkowa w zakresie min. 0,1 - 5,0 mV | TAK |  |
| 9 | Algorytm automatycznie dostosowujący energię impulsu do indywidualnych potrzeb pacjenta typu "beat to beat" z back up impulsem po każdej nieskutecznej stymulacji | TAK |  |
| 10 | Automatyczna możliwość przełączania polarności w przypadku przekroczenia zakresu impedancji elektrod | TAK |  |
| 11 | Pamięć zapisów wewnątrzsercowych do 14 minut | TAK |  |
| 12 | Wejście stymulatora IS-1 | TAK |  |
| 13 | Waga stymulatora ≤ 19g | TAK |  |
| 14 | Łącznik elektrody - IS-1 | TAK |  |
| 15 | Urządzenie i elektrody dopuszczone do badania MRI min. 3,0 T | TAK |  |
| **Pozycja 1a - Elektroda stymulująca – 10 szt.** | | | |
| 1 | Aktywna i pasywna fiksacja elektrody do wyboru | TAK |  |
| 2 | Dostępne długości co najmniej 50 +/- 5 cm | TAK |  |
| 3 | Możliwość wprowadzenia elektrody przez introduktor o średnicy 7 F | TAK |  |
| 4 | Elektrody proste oraz kształtu „J” do wyboru | TAK |  |
| 5 | Bipolarne złącza IS-1 | TAK |  |
| 6 | Elektroda przedsionkowa o średnicy poniżej 6.0F | TAK |  |
| 7 | Rodzaj osłony: kopolimer silikonu i poliuretanu | TAK |  |
| 8 | Rok produkcji nie wcześniej niż 2022 | TAK |  |

**Pozycja 2 – Stymulator dwujamowy (DDD) z 2 elektrodami – 30 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Rok produkcji nie wcześniej niż 2022 | TAK |  |
| 2 | Min. Czas pracy przy nastawach nominalnych: 9 lat | TAK |  |
| 3 | Częstość stymulacji w zakresie co najmniej 30-150/min z krokiem regulacji częstości max.5/min w całym zakresie co najmniej 50-100/min | TAK |  |
| 4 | Szerokość impulsu 0,05-1,5 ms | TAK |  |
| 5 | Co najmniej 2 rodzaje histerezy | TAK |  |
| 6 | Amplituda impulsu 0,25-7,5 V | TAK |  |
| 7 | Czułość komorowa w zakresie min. 0,5-12,5 mV | TAK |  |
| 8 | Czułość przedsionkowa w zakresie min. 0,1 – 5,0 mV | TAK |  |
| 9 | Okres refrakcji min zakres 190-450 ms (w komorze i przedsionku) | TAK |  |
| 10 | Algorytm promujący własne przewodzenie A-V | TAK |  |
| 11 | Funkcja dostosowania częstości stymulacji do zapotrzebowania metabolicznego pacjenta („Rate response”) | TAK |  |
| 12 | Automatyczna zmiana trybu stymulacji w obecności szybkich rytmów przedsionkowych | TAK |  |
| 13 | Algorytm automatycznie dostosowujący energię impulsu w przedsionku i komorze do indywidualnych potrzeb pacjenta typu „beat to beat” z back up impulsem po każdej nieskutecznej stymulacji | TAK |  |
| 14 | Automatyczna możliwość przełączania polarności w przypadku przekroczenia zakresu impedancji elektrod | TAK |  |
| 15 | Pamięć zapisów wewnątrzsercowych do 14 minut | TAK |  |
| 16 | Wejście stymulatora IS-1 | TAK |  |
| 17 | Waga stymulatora ≤ 20g | TAK |  |
| 18 | Łącznik elektrody – IS-1 | TAK |  |
| 19 | Urządzenie i elektrody dopuszczone do badania MRI min. 3,0 T | TAK |  |
| 20 | Możliwość wydłużenia odstępu AV w algorytmie promującym własne przewodzenie przedsionkowo-komorowe do wartości 400 ms | TAK |  |
| 21 | Dostępne histogramy: częstości, przewodzenia AV, aktywności pacjenta | TAK |  |
| 22 | Automatyczna zmiana wartości czułości w zależności od amplitudy wykrywanych potencjałów w przedsionku i komorze | TAK |  |
| 24 | Papier do wydruku z programatora | TAK |  |
| **Pozycja 2a – Elektroda stymulująca komorowa RV i przedsionkowa RA – 65 szt.** | | | |
| 1 | Aktywna i pasywna fiksacja elektrody do wyboru | TAK |  |
| 2 | Dostępne co najmniej 3 długości w zakresie 48 – 60 cm, oraz elektroda długa – 90 – 100cm | TAK |  |
| 3 | Możliwość wprowadzenia elektrody przez introduktor o średnicy 7 F | TAK |  |
| 4 | Elektrody proste oraz kształtu „J” do wyboru | TAK |  |
| 5 | Bipolarne złącza IS-1 | TAK |  |
| 6 | Elektroda przedsionkowa o średnicy poniżej 6.0F | TAK |  |
| 7 | Rodzaj osłony: kopolimer silikonu i poliuretanu | TAK |  |
| 8 | Rok produkcji nie wcześniej niż 2022 | TAK |  |

**Pozycja 3 – Kardiowerter-defibrylator jednojamowy z elektrodą defibrylującą (ICD VR) – 5 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Waga poniżej 77 g | TAK |  |
| 2 | Czas ładowania kondensatorów (BOL-ERI) max. 10 s | TAK |  |
| 3 | Typ złączy:DF-1, DF-4 | TAK |  |
| 4 | Programowalna aktywna obudowa defibrylatora (active – non active) | TAK |  |
| 5 | Możliwość dostarczenia terapii ATP w strefie VF – w czasie ładowania kondensatorów | TAK |  |
| 6 | Możliwość zaprogramowania 3 stref rozpoznawania arytmii | TAK |  |
| 7 | Dostępne dyskryminatory arytmii: Morfologia zespołu QRS, stabilność rytmu, nagły początek oraz możliwość wyboru dysktyminatora morfologii bliskiego lub dalekiego pola – wektor uni lub bipolarny | TAK |  |
| 8 | Terapie antyarytmiczne min.3 typy | TAK |  |
| 9 | Funkcja monitorowania i powiadamiania pacjenta o poziomie płynów w tkankach | TAK |  |
| 10 | Możliwość dostarczenia urządzenia z energia defibrylacji dostarczoną (delivered) min. 40 J | TAK |  |
| 11 | Urządzenie dopuszcznone do badanie MRI min. 1,5 T w układzie DF 4 | TAK |  |
| 12 | Automatyczna sygnalizacja uszkodzenia elektrody (sygnał dźwiękowy lub wibracyjny) generowany przez wszczepione urządzenie informujący pacjenta) | TAK |  |
| 13 | Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnał dźwiękowy lub wibracyjny generowany przez wszczepione urządzenie informujący pacjenta) | TAK |  |
| 14 | Programowana szerokość impulsu defibrylacji w obu fazach | TAK |  |
| 15 | Długość zapisu IEGM w 1 kanale 45 minut | TAK |  |
| 16 | Rok produkcji nie wcześniej niż 2022 | TAK |  |
| **Pozycja 3a - Elektroda defibrylująca - 7szt.** | | | |
| 1 | Elektrody sterydowe, bipolarne / true bipolar / | TAK |  |
| 2 | Aktywna i pasywna fiksacja elektrody do wyboru | TAK |  |
| 3 | Dostępne długości co najmniej: 65 cm +/- 3 cm; 75 cm+/- 3 cm | TAK |  |
| 4 | Średnica introduktora, przez który można implantować oferowaną elektrodę nie większa niż 8 F | TAK |  |
| 5 | Elektrody dwu i jednokojlowe do wyboru | TAK |  |
| 6 | Bipolarne złącza IS-1, unipolarne złącza DF-1 lub DF-4 do wyboru | TAK |  |
| 7 | Elektrody MRI do 1.5T | TAK |  |
| 8 | Możliwość mapowania fali R bez konieczności wysuwania helisy | TAK |  |
| 9 | Konstrukcja koila zmniejszająca ryzyko wrastania tkanki łącznej, profilowany koil RV | TAK |  |
| 10 | Zewnętrzna warstwa osłonki elektrody podwyższająca trwałość, manewrowalność, elastyczność, wykonana z kopolimeru silikonu i poliuretanu | TAK |  |
| 11 | Dostępna elektroda o średnicy do 7F | TAK |  |
| 12 | Rok produkcji nie wcześniej niż 2022 | TAK |  |

**Pozycja 4 – Defibrylator resynchronizujący (CRT-D) z elektrodami i akcesoriami do implantacji (elektroda przedsionkowa, elektroda defibrylująca, elektroda lewokomorowa, cewnik rozrywalny z nożykiem, cewnik balonowy typu Swan-Ganz, zestaw do nakłucia (igła, strzykawka, prowadnik)) - 2 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Data produkcji – nie wcześniej niż 2022 rok | TAK |  |
| 2 | Waga poniżej 85g | TAK |  |
| 3 | Objętość max. 40 cm3 | TAK |  |
| 4 | Energia defibrylacji dostarczona (delivered) min. 40 J | TAK |  |
| 5 | Dostępne urządzenia ze złączem RV DF-4 i DF-1 | TAK |  |
| 6 | Dostępne urządzenia ze złączem LV IS-1 i IS-4 | TAK |  |
| 7 | Dostępne urządzenia z funkcją stymulacji wielopolowej lewej komory | TAK |  |
| 8 | Czas ładowania kondensatorów do max. Energii przez cały okres żywotności baterii poniżej 12 sek. | TAK |  |
| 9 | Automatyczny opis stanu baterii i oporności elektrody | TAK |  |
| 10 | Minimum 3 programowalne strefy detekcji | TAK |  |
| 11 | Terapia antyarytmiczna min 3 typy | TAK |  |
| 12 | Możliwość niezależnego programowania stymulacji LV i RV | TAK |  |
| 13 | Automatyczny pomiar progu stymulacji komorowej i przedsionkowej z automatycznym dostosowaniem amplitudy impulsu | TAK |  |
| 14 | Rodzaje stymulacji: co najmniej VVIR; VVI; DDD; DDDR | TAK |  |
| 15 | Automatyczna sygnalizacja ERI generowana przez wszczepione urządzenie informujący pacjenta | TAK |  |
| 16 | Automatyczna sygnalizacja uszkodzenia elektrody generowana przez wszczepione urządzenie informujący pacjenta | TAK |  |
| 17 | Bezprzewodowa komunikacja wszczepianego urządzenia z programatorem | TAK |  |
| 18 | Urządzenie i elektrody dopuszczone do badania MRI min. 1,5 T, bez stref wykluczeń | TAK |  |
| 19 | Zmienność polarności elektrody LV, minimum 5 programowalnych wektorów | TAK |  |
| 20 | Co najmniej jeden algorytm wspomagający terapie resynchronizującą w przypadku utraty synchronizacji A-V | TAK |  |
| 21 | IEGM wewnątrzsercowy przy 2 kanałach min. 40 minut | TAK |  |
| 22 | Dodatkowe, poza wartością progu, programowane parametry sterowania czułością – co najmniej 3 parametry | TAK |  |
| 23 | Dostępne algorytmy:  1. rozpoznawania tachykardii zatokowej  2. Rozpoznawania trzepotania/migotania przedsionków  3. dyskryminacji innych arytmii z przewodzeniem 1:1  4. programowania maksymalnej częstości SVT  5. wykorzystujący analizę morfologii zespołów QRS rytmu komorowego do różnicowania częstoskurczu komorowego od nadkomorowego | TAK |  |
| 24 | Pomiar oporności wewnątrzklatkowej | TAK |  |
| 25 | Automatyczny wybór optymalnego wektora stymulacji LV | TAK |  |
| **Pozycja 4a – Elektroda lewokomorowa – 3 szt.** | | | |
| 1 | Elektroda sterydowa | TAK |  |
| 2 | Over the wire | TAK |  |
| 3 | Jednakowa średnica lub zwężająca się w kierunku dystalnym | TAK |  |
| 4 | Co najmniej dwa rodzaje złącz (IS-1, IS-4), dwa kształty i dwie długości | TAK |  |
| 5 | Elektroda lewokomorowa bipolarna o średnicy poniżej 5.0 F | TAK |  |
| 6 | Rok produkcji nie wcześniej niż 2022 | TAK |  |
| **Pozycja 4b - Elektroda stymulująca - 3 szt.** | | | |
| 1 | Aktywne mocowanie, uwalniające sterydy | TAK |  |
| 2 | Osłonka zewnętrzna pokryta utwardzoną powłoką | TAK |  |
| 3 | Bipolarne | TAK |  |
| 4 | Dostępne długości w zakresie 45 - 60 cm | TAK |  |
| 5 | Połączenie ze stymulatorem – IS-I BP | TAK |  |
| 6 | Prowadniki – minimum 2 proste i minimum 2 w kształcie litery J (zakrzywione) | TAK |  |
| 7 | Elektroda stymulująca o srednicy poniżej 6.0 F | TAK |  |
| 8 | Rok produkcji nie wcześniej niż 2022 | TAK |  |
| **Pozycja 4c – Elektroda defibrylująca – 3szt.** | | | |
| 1 | Fiksacja aktywna, końcówka uwalniająca sterydy; | TAK |  |
| 2 | Zewnętrzna warstwa osłonki elektrody podwyższająca trwałość, manewrowalność, elastyczność; | TAK |  |
| 3 | Jedno- / dwukoilowa | TAK |  |
| 4 | Dwubiegunowe typu „true bipolar”; | TAK |  |
| 5 | Dostępne elektrody z końcówką do złącza DF-1 lub DF-4; | TAK |  |
| 6 | Elektroda defibrylująca o średnicy poniżej 7.0 F | TAK |  |
| **Pozycja 4d – Cewnik do CS z zestawem do implantacji (prowadnik, igła, strzykawka) – 3 szt.** | | | |
| 1 | Kompatybilny z elektrodą lewokomorową | TAK |  |
| 2 | Cewnik balonowy (1 szt.) | TAK |  |
| 3 | Nożyk do rozcinania koszulek (1 szt.) | TAK |  |
| 4 | Rok produkcji nie wcześniej niż 2022 | TAK |  |
| 5 | Cewnik subselektywny kompatybilny z zestawem | TAK |  |

**- Wykonawca w ramach zadania gwarantuje Zamawiającemu nieodpłatne szkolenie personelu z zakresu programowania i kontroli stymulatorów i kardiowerterów defibrylatorów .**

**- Wykonawca gwarantuje nieodpłatne udostępnienie programatorów w ilości 2 szt. zabezpieczającej ośrodek wszczepień i ośrodek kontroli urządzeń z pełną bezpłatną obsługą serwisową (w przypadku awarii Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia innego programatora na czas naprawy).**

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 8 szt. |  |  |  |  |  |
| 1a | 10 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | 30 szt. |  |  |  |  |  |
| 2a | 65 szt. |  |  |  |  |  |
| 3 | 5 szt. |  |  |  |  |  |
| 3a. | 7 szt. |  |  |  |  |  |
| 4 | 2 szt. |  |  |  |  |  |
| 4a. | 3szt. |  |  |  |  |  |
| 4b. | 3szt. |  |  |  |  |  |
| 4c. | 3szt. |  |  |  |  |  |
| 4d. | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| 5 szt. |  |  |  |  |  |
| 5 szt. |  |  |  |  |  |
| 1 szt. |  |  |  |  |  |
| 1 szt. |  |  |  |  |  |
| 4 szt. |  |  |  |  |  |
| Papier do wydruku z programatora | 10 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………… dnia …………………… …………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 30**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – Cewnik prowadzący „bezkoszulkowy” 30 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | cewnik przeznaczony do zabiegów z dojścia promieniowego | TAK |  |
| 2 | dostępne średnice: 6,5 F; 7,5 F i 8,5 F | TAK |  |
| 3 | duże średnice wewnętrzne: 0,070” dla 6,5 F; 0,081” dla 7,5 F i 0,090” dla 8,5 F | TAK |  |
| 4 | pokrycie hydrofilne | TAK |  |
| 5 | światło wewnętrzne pokryte PTFE | TAK |  |
| 6 | dzięki splotowi wykonanemu z 8 szerokich drutów i 8 wąskich cewnik posiada doskonałą popychalność, elastyczność i obrót, jest także niezwykle odporny na zagięcia i załamania | TAK |  |
| 7 | kompatybilny z prowadnikiem 0,035” | TAK |  |
| 8 | dostępna szeroka gama krzywizn: Judkins Lewy, Judkins Prawy, Amplatz Left, Special Curve, Hockey Stick, Power Backup, Super Power Backup, Multipurpose | TAK |  |
| 9 | Długość 100 cm | TAK |  |

**Pozycja 2 – Cewnik prowadzący do PTCA dedykowany do trudnych , długich zabiegów, oraz do zabiegów CTO- 80 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Cewnik występuje w 3 rozmiarach średnicy:  - 6F (ID – 1.80mm;0,071”, OD – 2.09mm),  - 7F (ID – 2.05mm;0,081”, OD – 2.40mm),  - 8F (ID – 2.28mm;0,090”, OD – 2.70mm) | TAK |  |
| 2 | Cewnik zbrojony oplotem metalowym | TAK |  |
| 3 | Długość szaftu 100cm | TAK |  |
| 4 | Kompatybilny z prowadnikiem 0.038” (0.97mm) | TAK |  |
| 5 | Wytrzymały na ciśnienia do 4826 kPa (700 psi) | TAK |  |
| 6 | Zewnętrzna powierzchnia cewnika pokryta jest silikonem (hydrofobowy) | TAK |  |
| 7 | Wewnętrzne światło szaftu (wyłączając odcinek złącza) powleczony PTFE | TAK |  |
| 8 | Szaft nie przepuszcza promieni rentgenowskich na całej długości. | TAK |  |
| 9 | Elastyczna końcówka doskonałą widoczna w skopii dzięki zawartości proszku wolframowego | TAK |  |
| 10 | Idealnie wyokrąglony brzeg tipu ułatwiający atraumatyczne przejście przez naczynia | TAK |  |
| 11 | Unikalna technologia HYPER Shaft zachowuje manewrowalność cewnika i jednocześnie zapobiega wypływowi krwi | TAK |  |
| 12 | Cewnik progresywnie w kierunku tipu zmienia swoje właściwości od sztywnego do elastycznego | TAK |  |
| 13 | Cewnik posiada 3 zakrzywienia szaftu  1. tradycyjne krzywizny końcówki (takie jak: Judkins Left, Judkins Right, Amplatz Left, Short Amplatz Left, Amplatz Right, Power Backup, Super Power Backup, RCA Backup, Special Curve, Hockey Stick, Internal Mammary, Multi-Purpose  2. krzywizna pomiędzy końcówką a szaftem – wzmocniona dodatkowo zapewnia dobre podparcie cewnika  3. trzecia unikalna, krzywizna w proksymalnej części szaftu od 2-giej krzywizny zapewnia zwiększenie powierzchni kontaktu pomiędzy cewnikiem a ścianą aorty | TAK |  |

**Pozycja 3 – Cewniki diagnostyczne- 3000 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Szeroka gama krzywizn: JL (3,0 – 6,0); JR; (3,0 – 6,0); JR Short Tip (3,5 – 6,0); AL. (1 – 3); AR (1 – 3, Modified); Internal Mammary; Pigtail (prosty, 145°, 155°); Hockey Stick, Multipurpose (A1, A2, B1, B2); Atesal (3.5 – 4.5), Sones, Modified Extra Back Up, Coronary Bypass Graft | TAK |  |
| 2 | Krzywizna Pigtail z 8 otworami bocznymi | TAK |  |
| 3 | Dostępne średnice: 4F; 5F; 6F, 7F | TAK |  |
| 4 | Kompatybilny z prowadnikiem 0,038” | TAK |  |
| 5 | Szaft wykonany z nylonu zapewniającego odporność na załamanie, pamięć kształtu i gładką powierzchnię | TAK |  |
| 6 | Szaft ze zwiększającą się dystalnie elastycznością w kolejnych trzech segmentach | TAK |  |
| 7 | Tip wykonany z Pebaxu | TAK |  |
| 8 | Końcówka bez zbrojenia, miękka, atraumatyczna | TAK |  |
| 9 | Doskonale widoczne w skopii – posiadają końcówkę cieniującą (siarczan baru) | TAK |  |
| 10 | Cewnik zbrojony oplotem z płaskiego drutu ze stali nierdzewnej w części proksymalnej; część dystalna i końcówka bez oplotu | TAK |  |
| 11 | Doskonała popychalność, przeniesienie obrotu oraz manewrowalność | TAK |  |
| 12 | Wytrzymałość ciśnieniowa: 1200 PSI | TAK |  |
| 13 | Duże światło wewnętrzne  o 4F: 0,042”  o 5F: 0,047”  o 6F: 0,057”  o 7F: 0,070” | TAK |  |
| 14 | Długości cewników 80cm, 100cm, 110 cm (Pigtail) i 125 cm (Pigtail, JR 4,0, JR 5,0, JR 6,0, JL 4,0, JL5,0, JL 6,0) | TAK |  |
| 15 | Min. 48 krzywizn dla 6F | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. Netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 30 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | 80 szt. |  |  |  |  |  |
| 3 | 3000 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………… dnia ……………………

…………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 31**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| **Pozycja 1 - Kardiowerter-defibrylator dwujamowy (ICD DR) z elektrodą stymulującą przedsionkową i elektrodą defibrylującą – 4 szt.** | | | |
| 1 | Rok produkcji nie wcześniej niż 2022 | TAK |  |
| 2 | Waga poniżej 77 g | TAK |  |
| 3 | Czas ładowania kondensatorów (BOL-ERI) max. 10 s | TAK |  |
| 4 | Typ złączy:DF-1, DF-4 | TAK |  |
| 5 | Programowalna aktywna obudowa defibrylatora (active – non active) | TAK |  |
| 6 | Możliwość dostarczenia terapii ATP w strefie VF – w czasie ładowania kondensatorów | TAK |  |
| 7 | Możliwość zaprogramowania 3 stref rozpoznawania arytmii | TAK |  |
| 8 | Dostępne dyskryminatory arytmii: Morfologia zespołu QRS, stabilność rytmu, nagły początek oraz możliwość wyboru dysktyminatora morfologii bliskiego lub dalekiego pola – wektor uni lub bipolarny | TAK |  |
| 9 | Terapie antyarytmiczne min.3 typy | TAK |  |
| 10 | Funkcja monitorowania i powiadamiania pacjenta o poziomie płynów w tkankach | TAK |  |
| 11 | Możliwość dostarczenia urządzenia z energia defibrylacji dostarczoną (delivered) min. 40 J | TAK |  |
| 12 | Urządzenie dopuszcznone do badanie MRI min. 1,5 T w układzie DF 4 | TAK |  |
| 13 | Automatyczna sygnalizacja uszkodzenia elektrody (sygnał dźwiękowy lub wibracyjny) generowany przez wszczepione urządzenie informujący pacjenta) | TAK |  |
| 14 | Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnał dźwiękowy lub wibracyjny generowany przez wszczepione urządzenie informujący pacjenta) | TAK |  |
| 15 | Programowana szerokość impulsu defibrylacji w obu fazach | TAK |  |
| 16 | Długość zapisu IEGM w 1 kanale 45 minut | TAK |  |
| 17 | Algorytm promujący rytm własny pacjenta i unikający stymulacji komorowej | TAK |  |
| 18 | Rodzaje stymulacji VVI, VVIR, oraz DDD i DDDR w urządzeniach dwujamowych | TAK |  |
| 19 | Bezprzewodowa komunikacja wszczepianego urządzenia z programatorem | TAK |  |
| 20 | Funkcja automatycznego przeprogramowania w przypadku podejrzenia uszkodzenia elektrody | TAK |  |
| **Pozycja 1a - Elektroda stymulująca przedsionkowa – 4 szt.** | | | |
| 1 | Elektrody stymulujące sterydowe, bipolarne dopuszczone do diagnostyki rezonansem magnetycznym co najmniej do 1.5 T | TAK |  |
| 2 | Aktywna i pasywna fiksacja elektrody stymulującej do wyboru | TAK |  |
| 3 | Dostępne co najmniej 3 długości elektrody stymulującej w zakresie 48 - 60 cm, oraz elektroda długa - 90 - 100cm | TAK |  |
| 4 | Możliwość wprowadzenia elektrody stymulującej przez introduktor o średnicy 7 F | TAK |  |
| 5 | Elektrody proste oraz kształtu „J” do wyboru | TAK |  |
| 6 | Bipolarne złącza IS-1 dla el. Stymulującej | TAK |  |
| 7 | Elektroda przedsionkowa o średnicy poniżej 6.0F | TAK |  |
| 8 | Rok produkcji min. 2022 | TAK |  |
| **Pozycja 1b - Elektroda defibrylująca– 4 szt.** | | | |
| 1 | Elektrody defibrylujące sterydowe, bipolarne / true bipolar / | TAK |  |
| 2 | Aktywna i pasywna fiksacja elektrody defibrylującej do wyboru | TAK |  |
| 3 | Dostępne długości el. Defibrylującej co najmniej : 65 cm +/- 3 cm; 75 cm+/- 3 cm | TAK |  |
| 4 | Średnica introduktora, przez który można implantować oferowaną elektrodę defibrylującą nie większa niż 8 F | TAK |  |
| 5 | Elektrody defibrylujące dwu i jednokojlowe do wyboru | TAK |  |
| 6 | Bipolarne złącza IS-1, unipolarne złącza DF-1 lub DF-4 do wyboru | TAK |  |
| 7 | Elektrody defibrylujące MRI do 1.5T | TAK |  |
| 8 | Możliwość mapowania fali R bez konieczności wysuwania helisy | TAK |  |
| 9 | Konstrukcja koila zmniejszająca ryzyko wrastania tkanki łącznej, profilowany koil RV | TAK |  |
| 10 | Dostępna elektroda defibrylujące o średnicy do 7F | TAK |  |
| 11 | Rok produkcji min. 2022 | TAK |  |

**Pozycja 2 – Stymulator resynchronizujący (CRT-P) z elektrodami i zestawem wprowadzającym – 2 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Rok produkcji nie wcześniej niż 2022 | TAK |  |
| 2 | Czas sterylizacji min.12 miesięcy | TAK |  |
| 3 | Waga poniżej 30g | TAK |  |
| 4 | Objętość max. 16 cm3 | TAK |  |
| 5 | Czas pracy min 8 lat przy parametrach: 2,5V @ 0,4 ms (RA/RV/LV), 500 ohm, DDD, BiV, 60 BPM, sEGM włączone | TAK |  |
| 6 | Tryby stymulacji: m.in. DDDBiV RVT, DDD BiV BiVT, DDDRV, DDDLV | TAK |  |
| 7 | Częstość podstawowa: 35….150 bpm | TAK |  |
| 8 | Maksymalna częstość transmitowana AV: 120...175 | TAK |  |
| 9 | Reakcja na przekroczenie częstości: 2:1/Wnenckeb. | TAK |  |
| 10 | Opóźnienie AV: 50-300 ms | TAK |  |
| 11 | Amplituda impulsu przedsionkowego i komorowego: 1,0…6,0V | TAK |  |
| 12 | Bezprzewodowa komunikacja z programatorem | TAK |  |
| 13 | Opóźnienie VV przy stymulacji RV: Dodatnie 0-50 ms Ujemne 0-50 ms | TAK |  |
| 14 | Szerokość impulsu przedsionkowego: 0,2..1,0 ms | TAK |  |
| 15 | Szerokość impulsu komorowego (RV, LV): 0,2..1,0 ms | TAK |  |
| 16 | Czułość w kanale A: 0,2 ..4,0 mV | TAK |  |
| 17 | Czułość w kanale V: 1,0.. 5,0 mV | TAK |  |
| 18 | Przedłużenie refrakcji przedsionkowej | TAK |  |
| 19 | Dostępne urządzenia ze złaczem LV IS-1 i IS-4 | TAK |  |
| 20 | Automatyczny pomiar progu stymulacji na RA, RV, LV | TAK |  |
| 21 | IEGM wewnątrzsercowy – minimum 14 min | TAK |  |
| 22 | Dostępne urządzenia z funkcją stymulacji wielopolowej lewej komory | TAK |  |
| 23 | Obecny algorytm automatycznej optymalizacji opóźnień A-V i V-V | TAK |  |
| 24 | Obecny algorytm automatycznego przełączenia trybu stymulacji w przypadku wystąpienia migotania przedsionków z możliwością programowania dodatkowego trybu i częstości stymulacji komorowej | TAK |  |
| 25 | Program nocny | TAK |  |
| 26 | Histogramy rytmu przedsionkowego i negatywna histereza komorowego | TAK |  |
| 27 | Urządzenie i elektrody dopuszczone do badania MRI min. 1,5 T | TAK |  |
| 28 | Zmienność polarności elektrody LV, minimum 12 programowalnych wektorów | TAK |  |
| 29 | Co najmniej jeden algorytm wspomagający terapie resynchronizującą w przypadku utraty synchronizacji A-V | TAK |  |
| 30 | Pomiar oporności wewnątrzklatkowej | TAK |  |
| 31 | Automatyczny wybór optymalnego wektora stymulacji LV | TAK |  |
| 32 | Możliwość dostarczenia stymulatorów z opcją stymulacji wielopunktowej LV w jednym cyklu stymulacji | TAK |  |
| **Pozycja 2a – Elektroda lewokomorowa – 3 szt.** | | | |
| 1 | Elektroda sterydowa | TAK |  |
| 2 | Over the wire | TAK |  |
| 3 | Jednakowa średnica lub zwężająca się w kierunku dystalnym | TAK |  |
| 4 | Co najmniej dwa rodzaje złącz (IS-1, IS-4), dwa kształty i dwie długości | TAK |  |
| 5 | Elektroda lewokomorowa bipolarna o średnicy poniżej 5.0 F, dostępne elektrody bipolarne i 4-polowe | TAK |  |
| 6 | Rok produkcji min. 2022 | TAK |  |
| **Pozycja 2b – Elektroda stymulująca – 5 szt.** | | | |
| 1 | Aktywne mocowanie, uwalniające sterydy | TAK |  |
| 2 | Osłonka zewnętrzna pokryta utwardzoną powłoką | TAK |  |
| 3 | Bipolarne | TAK |  |
| 4 | Dostępne długości w zakresie 45 - 60 cm | TAK |  |
| 5 | Połączenie ze stymulatorem – IS-I BP | TAK |  |
| 6 | Prowadniki – minimum 2 proste i minimum 2 w kształcie litery J (zakrzywione) | TAK |  |
| 7 | Elektroda stymulująca o srednicy poniżej 6.0 F | TAK |  |
| 8 | Rok produkcji min. 2022 | TAK |  |

**- Wykonawca w ramach zadania gwarantuje Zamawiającemu nieodpłatne szkolenie personelu z zakresu programowania i kontroli stymulatorów i kardiowerterów - defibrylatorów .**

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 4 szt. |  |  |  |  |  |
| 1a | 4 szt. |  |  |  |  |  |
| 1b | 4 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | 2 szt. |  |  |  |  |  |
| 2a | 3 szt. |  |  |  |  |  |
| 2b | 5 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………… dnia ………………… …………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 32**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Defibrylator dwujamowy – 6 szt.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | | **Parametr wymagany** | | **Parametr oferowany** | |
| **Pozycja 1 – Defibrylator – 6 szt.** | | | | | | |
| 1 | Waga poniżej 80 g | | TAK | |  | |
| 2 | Czas ładowania kondensatorów (BOL-ERI) poniżej 13s | | TAK | |  | |
| 3 | Typ złączy: DF-1, DF-4 | | TAK | |  | |
| 4 | Energia defibrylacji dostarczona(delivered)36J już od pierwszego wyładowania | | TAK | |  | |
| 5 | Możliwość dostarczenia terapii ATP w strefie VF – w czasie ładowania kondensatorów | | TAK | |  | |
| 6 | Możliwość zaprogramowania min.4 stref rozpoznawania arytmii | | TAK | |  | |
| 7 | Przedsionkowy tryb pracy urządzenia/AAI/ z zabezpieczającą stymulacja komorową w przypadku wystąpienia zaburzeń przewodzenia A-V | | TAK | |  | |
| 8 | Dynamiczne opóźnienie AV programowanie w zakresie 30-350 dla stymulacji i sensingu przedsionkowego | | TAK | |  | |
| 9 | Algorytm wykorzystujący analizę morfologii zespołu QRS do różnicowania arytmii nadkomorowych od komorowych | | TAK | |  | |
| 10 | Dyskryminator oversensingu fali załamka T nie wpływający na zmianę czułości w kanale komorowym zapobiegający dostarczeniu nieadekwatnej terapii wysokoenergetycznej | | TAK | |  | |
| 11 | Terapie antyarytmiczne min 3 typy | | TAK | |  | |
| 12 | Możliwość dyskryminacji arytmii nadkomorowych w strefie VF | | TAK | |  | |
| 13 | Bezprzewodowa komunikacja wszczepionego urządzenia z programatorem | | TAK | |  | |
| 14 | Automatyczny opis stanu baterii i oporności elektrody | | TAK | |  | |
| 15 | Dyskryminator wykrywający zakłócenia na elektrodzie defibrylującej i aktywujący alarm dźwiękowy | | TAK | |  | |
| 16 | Automatyczna sygnalizacja uszkodzenia elektrody ( sygnał dźwiękowy generowany przez wszczepione urządzenie informujący pacjenta) | | TAK | |  | |
| 17 | Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnał dźwiękowy generowany prze wszczepione urządzenia informujący pacjenta) | | TAK | |  | |
| 18 | Urządzenie, elektrody kompatybilne ze środowiskiem MRI 1. 5 T oraz 3.0 T bez stref wykluczeń | | TAK | |  | |
| 19 | Możliwość dostarczenia elektrody podskórnej | | TAK | |  | |
| 20 | Fizjologiczny kształt urządzeń zmniejszający nacisk na skórę pacjenta | | TAK | |  | |
| 21 | Rok produkcji min 2022 | | TAK | |  | |
| **Pozycja 2 - Elektrody defibrylujące - 8 szt.** | | | | | | |
| 1 | | Elektrody defibrylacyjne sterydowe, możliwość dostarczania elektrody podskórnej | | TAK | |  |
| 2 | | Elektrody HV z fiksacją aktywną lub pasywna do wyboru | | TAK | |  |
| 3 | | Elektrody jedno- lub dwu- coilowe do wyboru | | TAK | |  |
| 4 | | Elektroda DF I DF4 odporna na NRI 1,5 T I 3T | | TAK | |  |
| 5 | | Różne długości elektrod- do wyboru | | TAK | |  |
| 6 | | Średnica elektrody defibrylacyjnej <9 FR | | TAK | |  |
| 7 | | Rok produkcji min 2022 | | TAK | |  |

**- Wykonawca w ramach zadania gwarantuje Zamawiającemu nieodpłatne szkolenie personelu z zakresu programowania i kontroli defibrylatorów .**

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 6 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | 8 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia ……………………

…………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 33**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Stymulator resynchronizujący CRT-P – 2 szt.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | | **Opis parametrów wymaganych** | | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| **Pozycja 1 – Stymulator resynchronizujący CRT-P – 2 szt.** | | | | | |
| 1 | | Amplituda imp. RV Ii LV min. 1-7 V | | TAK |  |
| 2 | | Szerokość imp. Min. 0.4- 1.0 ms | | TAK |  |
| 3 | | Czułość przeds. min. 0.5- 4 mV | | TAK |  |
| 4 | | Czułość komorowa min. 1- 6 mV | | TAK |  |
| 5 | | Możliwość programowania elektrod LVup | | TAK |  |
| 6 | | Min. 10 wektorów stymulacji przy elektrodzie 4- biegunowej | | TAK |  |
| 7 | | IEGM na żywo w trakcie kontroli | | TAK |  |
| 8 | | Urządzenie z gniazdem na elektrodę 2- i 4 - biegunową | | TAK |  |
| 9 | | Rok produkcji min 2022 | | TAK |  |
| **Pozycja 2 – Elektroda A I V - 4 szt.** | | | | | |
| 1 | Rok produkcji min 2022 | | | | |
| **Pozycja 3 - Elektroda LV dwu- i czteropolowa – 4 szt.** | | | | | |
| 1 | Rok produkcji min 2022 | | | | |
| **Pozycja 4 - Zestaw do kontrastowania CS z balonem – 2 szt.** | | | | | |
| 1 | Rok produkcji min 2022 | | | | |
| **Pozycja 5 - Zestaw do subselekcji umożliwiający wprowadzenie elektrody LV- 2 szt.** | | | | | |
| 1 | Rok produkcji min 2022 | | | | |
| **Pozycja 6 - Zestaw do kaniulacji żył lewokomorowych kompatybilny z zestawem do zatoki więcowej – 2 szt.** | | | | | |
| 1 | | | Rok produkcji min 2022 | | |

**- Wykonawca w ramach zadania gwarantuje Zamawiającemu nieodpłatne szkolenie personelu z zakresu programowania i kontroli stymulatorów.**

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 2 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | 4 szt. |  |  |  |  |  |
| 3 | 4 szt. |  |  |  |  |  |
| 4 | 2 szt. |  |  |  |  |  |
| 5 | 2 szt. |  |  |  |  |  |
| 6 | 2 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

…………………… dnia …………………… …………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 34**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – Stent kobaltowo – chromowy - 100 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | stent chromowo-kobaltowy o ultracienkich stratach -**60 µm dla wszystkich średnic i długości** | TAK |  |
| 2 | **polimer biodegradowalny** **trzywarstwowy** uwalniający **Sirolimus** o stężeniu **1,4 µg/mm²** | TAK |  |
| 3 | stent występuje w rozmiarach **2,0; 2,25 ; 2,5 2,75; 3,0 ; 3,5; 4,0; 4,5 mm** | TAK |  |
| 4 | długości **od 8mm do 48mm**  **dla wszystkich średnic** bez wyłączeń | TAK |  |
| 5 | profil przejścia( Crossing profile) 0,97 mm | TAK |  |
| 6 | **budowa open-cell** | TAK |  |
| 7 | **długość systemu doprowadzającego 140cm** | TAK |  |
| 8 | ciśnienie RBP **16 atm** | TAK |  |
| 9 | **duża siła radialna 0,94 N / mm² (ok. 23 PSI)** | TAK |  |
| 10 | **przeprężenie stentów**  **Średnice 2,0-2,25mm max 3,20 mm**  **Średnice2,5-3,5mm max 4,25 mm**  **Średnice 4,0-4,5mm max 5,5 mm** | TAK |  |

**Pozycja 2 – Balon - 300 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | niski profil wejścia końcówki **( Entry profile) 0,016”- 0,41 mm** | TAK |  |
| 2 | kompatybilny z cewnikiem prowadzącym **5F** | TAK |  |
| 3 | **RBP 20 ATM (dla balonu 5,0 18ATM)** | TAK |  |
| 4 | **długość cewnika 140 cm** | TAK |  |
| 5 | **ś**rednice **2,0 ; 2,25 ; 2,5 ; 2,75 ; 3,0 ; 3,25; 3,5 ; 3,75 ; 4,0 ; 4,5 ; 5,0** | TAK |  |
| 6 | długości **6-30 mm** | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 100 szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | 300 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

……………………… dnia …………………… …………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 4 do swz**

**Zadanie nr 35**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pozycja 1 – Balony - 200 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany**  **TAK/NIE** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Średnica balonu ∅ 1,0 – 4,0 mm (1,0; 1,25; 1,5; 2,0; 2,25; 2,75; 3,0; 3,25; 3,5; 4,0) | TAK |  |
| 2 | Długość balonu mm 10-30 (10, 15, 20, 30) | TAK |  |
| 3 | Średnica zewnętrzna proksymalnego szaftu cewnika 2,0 F | TAK |  |
| 4 | Średnica zewnętrzna dystalnego szaftu cewnika 2,55 F do 1,75 mm;  2,6 F do 2,00 mm. | TAK |  |
| 5 | Długość robocza 140 cm | TAK |  |
| 6 | Zgodność z prowadnikiem 0,014 cala | TAK |  |
| 7 | Zgodność z cewnikiem prowadzącym 5 F dla wszystkich średnic | TAK |  |
| 8 | Materiał balonu Pebax | TAK |  |
| 9 | Zakładki balonu Trzykrotna (3 zakładki); Dwukrotna (2 zakładki) | TAK |  |
| 10 | Podatność półpodatny | TAK |  |
| 11 | Profil końcówki 0,016 cala | TAK |  |
| 12 | Długość końcówki 2,0mm | TAK |  |
| 13 | Profil przejścia 0.0186 inch (1.0mm) 0.0190 inch (1.25mm) 0.0193 inch (1.5mm) 0.0196 inch (1.75mm) 0.0199 inch (2.0mm) 0.0202 inch (2.25mm) 0.0205 inch (2.5mm) 0.0208 inch (2.75mm) 0.0210 inch (3.0mm) 0.0214 inch (3.25mm) 0.0217 inch (3.5mm) 0.0220 inch (3.75mm) 0.0223 inch (4.0mm)6 | TAK |  |
| 14 | Wskaźniki 2 platynowo-irydowe wskaźniki | TAK |  |
| 15 | Powłoka Hydrofilne pokrycie balonu, shaftu i końcówki balonu | TAK |  |
| 16 | Ciśnienie nominalne 6 atm | TAK |  |
| 17 | Nominalne ciśnienie rozrywające 14 atm | TAK |  |
| 18 | Średnie ciśnienie rozrywające 18 atm | TAK |  |
| 19 | Typ Szybka wymiana (Rx) | TAK |  |
| 20 | Wskaźnik wyjścia Dwa wskaźniki umiejscowione na 90 cm i 100 cm | TAK |  |

**UWAGA:**

**Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr pozycji** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość netto** | **Stawka Vat** | **Wartość brutto** | **Producent/Numer katalogowy** |
| 1 | 200 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **x** | **x** |  |  |  | **x** |

………

……………… dnia …………………… …………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Załącznik nr 5 do SWZ**

Wykonawca:

……………………….

………………………..

Reprezentowany przez:

…………………………

…………………………

(imię , nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE**

**O AKTUALNYCH INFORMACJACH ZAWARTYCH W JEDZ\***

Na potrzeby postepowania o udzieleniu zamówienia publicznego pn.” zakup wraz z dostawą sprzętu z zakresu kardiologii inwazyjnej i elektroterapii dla SPZOZ w Puławach” prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r . Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.),zwanej dalej ustawa oświadczam, ze informacje zawarte w Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia(JEDZ), o który mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie wykluczenia z postępowania o którym mowa w :

a) art.108 ust.1 pkt 3 ustawy, dotyczących wydawania prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,

b) art.108 ust.1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

c) art.108 ust.1 pkt 5 ustawy, dotyczący zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenia konkurencji,

d) art.108 ust.1 pkt 6 ustawy, dotyczących zakłócenia konkurencji wynikających z wcześniejszego zaangażowania Wykonawcy lub podmiotu który należy z Wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia.

**są aktualne / są nieaktualne.\*\***

\*niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

\*\*niepotrzebne skreślić. W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji dodatkowo należy złożyć stosowną informację w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej adres

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

* + 1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UEL 119 z 04.05.2016, str.1), dalej „RODO”, informuję, że:

• administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach, ul. Bema 1, 24-100 Puławy, NIP: 7162238942, REGON: 431205731

• w sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, kontakt pisemny za pomocą poczty tradycyjnej na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach, ul. Bema 1, 24-100 Puławy, pocztą elektroniczną na adres e-mail: odo@szpitalpulawy.pl;

• Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu prowadzenia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia umowy, a podstawą prawną ich przetwarzania jest obowiązek prawny stosowania sformalizowanych procedur udzielania zamówień publicznych spoczywający na Zamawiającym;

• odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy Pzp;

• Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

• obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje nie podania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

• w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22RODO;

• Posiada Pan/Pani:

− na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

− na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania lub uzupełnienia Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

− na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, przy czym prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony prawnej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia.

− prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

• nie przysługuje Pani/Panu:

− w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

− prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

− na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

1. Jednocześnie Zamawiający przypomina o ciążącym na Pani/Panu obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazane zostaną Zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem i które Zamawiający pośrednio pozyska od wykonawcy.

……………………………………. ………………………………

Miejscowość, data podpis osoby upoważnionej

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z  dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku instytucji zamawiających: wstępne ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo ogłoszenie o zamówieniu. W przypadku podmiotów zamawiających: okresowe ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania. [↑](#footnote-ref-3)
4. Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia*.* W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-6)
7. Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-7)
8. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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

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

   Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-8)
9. Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5. [↑](#footnote-ref-9)
10. Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych. [↑](#footnote-ref-10)
11. Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu. [↑](#footnote-ref-11)
12. Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spół+i *joint venture* lub podobnego podmiotu. [↑](#footnote-ref-12)
13. Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3. [↑](#footnote-ref-13)
14. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42). [↑](#footnote-ref-14)
15. Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy. [↑](#footnote-ref-15)
16. W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48). [↑](#footnote-ref-16)
17. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej. [↑](#footnote-ref-17)
18. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15). [↑](#footnote-ref-18)
19. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1). [↑](#footnote-ref-19)
20. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-20)
21. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-21)
22. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-22)
23. Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-23)
24. Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków. [↑](#footnote-ref-24)
25. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-25)
26. Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE. [↑](#footnote-ref-26)
27. O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-27)
28. Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia. [↑](#footnote-ref-28)
29. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie. [↑](#footnote-ref-29)
30. W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-30)
31. Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-31)
32. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-32)
33. Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku. [↑](#footnote-ref-33)
34. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-34)
35. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-35)
36. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-36)
37. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-37)
38. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-38)
39. Instytucje zamawiające mogą wymagać, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i dopuszczać legitymowanie się doświadczeniem sprzed ponad pięciu lat. [↑](#footnote-ref-39)
40. Instytucje zamawiające mogą wymagać, aby okres ten wynosił do trzech lat, i dopuszczać legitymowanie się doświadczeniem sprzed ponad trzech lat. [↑](#footnote-ref-40)
41. Innymi słowy, należy wymienić wszystkich odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług. [↑](#footnote-ref-41)
42. W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia. [↑](#footnote-ref-42)
43. Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę. [↑](#footnote-ref-43)
44. Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca postanowił zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia oraz polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C). [↑](#footnote-ref-44)
45. Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź. [↑](#footnote-ref-45)
46. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-46)
47. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-47)
48. Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu. [↑](#footnote-ref-48)
49. W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-49)