**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne**

**im. prof. K. Gibińskiego**

**Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

**40-514 Katowice ul. Ceglana 35**

Znak sprawy : DZP.381.40A.2021

**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Na dostawę stołów operacyjnych i lampy operacyjnej**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego powyżej 139 000 EURO** na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129)

Specyfikację warunków zamówienia

wraz z załącznikami

Zatwierdził w dniu 26.07.2021



**I. Zamawiający:**

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

40-514 Katowice, ul. Ceglana 35

NIP: 954-22-74-017 Regon: 001325767

Tel. 32/3581200 lub 32/358-14-42

Internet : [www.uck.katowice.pl](http://www.kli-oluk.katowice.pl/) e-mail : acholuj@uck.katowice.pl

**II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo Zamówień Publicznych (t.j.Dz. U. z 2021 r. poz. 1129) .
2. Zamawiający ,zgodnie z art.139 ust.1 dokona najpierw badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy , którego oferta zostanie najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postepowaniu .
3. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy SmartPZP dostępnej pod adresem: <https://portal.smartpzp.pl/uck>
4. Szczegółowa instrukcja użytkownika Wykonawcy SmartPZP dostępna jest na stronie Platformy <https://portal.smartpzp.pl/uck/elearning>. Szczegółowe informacje o sposobie pozyskania usługi kwalifikowanego podpisu elektronicznego oraz warunkach jej użycia można znaleźć na stronach internetowych kwalifikowanych dostawców usług zaufania, których lista znajduje się pod adresem internetowym: <http://www.nccert.pl/kontakt.htm>.
5. Informacje dotyczące zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postepowaniem udostępniane będą na stronie prowadzonego postępowania pod adresem: <https://portal.smartpzp.pl/uck> oraz dodatkowo <https://www.uck.katowice.pl/>

**III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa, zainstalowanie i uruchomienie stołów operacyjnych i lampy operacyjnej oraz przeszkolenie wskazanych pracowników zamawiającego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określono w załączniku nr 4.1 i 4.2 do SWZ Wymagane i oferowane parametry techniczne przedmiotu zamówienia.
2. Zamawiający udziela zamówienia z podziałem na części :

Część 1 – Stół operacyjny do chirurgii otwartej - 2 sztuki

Część 2 – Lampa operacyjna - 1 sztuka

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną lub dwie części .
2. Przedmiot zamówienia jest finansowany w ramach dofinansowania w ramach części 46 – Zdrowie budżetu państwa poz. 1 Zestaw aparatury medycznej na Oddział Chirurgii Przewodu Pokarmowego- Blok Operacyjny Chirurgii Przewodu Pokarmowego – wymiana.
3. Nazwy i kody wg Wspólnego Słownika Zamówień:

33192230-3 – stoły operacyjne

31524110-9 - lampy używane na salach operacyjnych

1. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

**IV.INFORMACJA O PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH**

1. Na potwierdzenie, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia określone przez zamawiającego wymagania wykonawca do oferty zobowiązany jest dołączyć:
2. Zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym tj. w odniesieniu do wyrobów medycznych objętych przedmiotem zamówienia – **deklaracje zgodności z wymaganiami zasadniczymi** (dotyczy wszystkich wyrobów medycznych), **certyfikaty jednostki notyfikowanej**, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego (o ile jest wymagany dla danej klasy wyrobu medycznego)
3. wypełniony podpisany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz wymaganych i oferowanych parametrów technicznych według druków (odpowiednio do oferowanej/nych części) stanowiących załącznik nr 4.1 – 4.2 SWZ
4. wypełniony podpisany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz do oceny w kryterium oceny ofert parametrów jakościowych (parametry techniczne) według druków (odpowiednio do oferowanej/nych części) stanowiących załącznik nr 5.1 – 5.2 SWZ**-** **(NIE PODLEGA UZUPEŁNIENIU)**
5. Jeżeli wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe będą niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

W/w postanowień nie stosuje się, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzaniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

**V. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Dostawa, zainstalowanie i uruchomienie stołów operacyjnych i lampy operacyjnej oraz przeszkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego **w terminie do 08.11.2021r.**

**VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) **nie podlegają wykluczeniu;**

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcę wobec którego zaistnieją przesłanki do wykluczenia, o których mowa w art.108 ust. 1 Pzp.

Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust.1 pkt 1,2 i 5 jeżeli udowodni zamawiającemu ,że spełnił łącznie przesłanki określone w art. 110 ust.2

Wykluczenie wykonawcy nastąpi zgodnie z art. 111 ustawy Pzp.

2) Zamawiający nie przewiduje wykluczenia wykonawcy z udziału w niniejszym postępowaniu w oparciu o przesłanki wynikające z art. 109 ust.1

2. Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu .

**VII. WYKAZ PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

1. Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu , spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w załączniku nr 2 do SWZ.
2. Oświadczenie, o którym mowa w pkt.1, składa się na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. Urz. UE L 3 z 06.01.2016, str. 16).
3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców jednolity dokument JEDZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenia te mają potwierdzać brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
4. Zamawiający nie żąda od wykonawcy złożenia jednolitego dokumentu (JEDZ) dotyczącego podwykonawcy, któremu zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia.
5. **Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni , aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych.**
6. Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1,2 i 4 ustawy PZP, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem.
7. Oświadczenia wykonawcy w zakresie określonym w art. 108 ust.1 pkt 5 ustawy Pzp o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów ( Dz.U. z 2021r. poz. 275) z innym Wykonawcą ,który złożył odrębną ofertę w postępowaniu , albo oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej. Oświadczenie Wykonawca może sporządzić zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ.
8. Oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu JEDZ , w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust.1 pkt. 3-6 ustawy Pzp). Oświadczenie Wykonawca może sporządzić zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 6 do SWZ.
9. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w punkcie VII.5.1) SWZ składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem .
10. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 6 lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy- wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem
11. Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w art.125.ust.1, podmiotowych środków dowodowych , innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu lub są one niekompletne lub zawierają błędy , zamawiający wezwie Wykonawcę odpowiednio do ich złożenia ,poprawienia lub uzupełnienia w terminie przez siebie wyznaczonych , chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu lub zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
12. Zamawiający nie wezwie do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli:

może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskaże w jednolitym dokumencie dane umożliwiające dostęp do tych środków;

1. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych ,które zamawiający posiada , jeżeli wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.
2. W zakresie nieuregulowanym SWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 roku w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń , jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U z 2020 poz 2415) oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 roku 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. z 2020 poz 2452 z późn. zm)

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

1. W postępowaniu komunikacja między zamawiającym a wykonawcami prowadzona jest w języku polskim w formie elektronicznej zgodnie z art. 61 ustawy Pzp.
2. przekazanie ofert, oświadczeń o których mowa w art. 125 ust.1 PZP w tym jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia następuje za pośrednictwem Platformy SmartPZP dostępnej pod adresem <https://portal.smartpzp.pl/uck> Za datę wpływu dokumentów na Platformę przyjmuje się datę zapisania na serwerach. Aktualna data i godzina, zsynchronizowane z Głównym Urzędem Miar , wyświetlane są w prawym górnym rogu otwartego okna aplikacji Platformy.
3. w pozostałych przypadkach wymiana informacji, przekazywanie dokumentów lub oświadczeń może odbywać się za pośrednictwem Platformy SmartPZP lub za pośrednictwem poczty elektronicznej e-mail: [acholuj@uck.katowice.pl](mailto:acholuj@uck.katowice.pl) Za datę i godzinę wpływu w przypadku poczty elektronicznej przyjmuje się datę wpływu na serwerze pocztowym Zamawiającego.
4. Szczegółowa instrukcja użytkownika Wykonawcy SmartPZP dostępna jest na stronie Platformy <https://portal.smartpzp.pl/uck/elearning>
5. Do pełnego i prawidłowego korzystania z Systemu przez Użytkowników Zewnętrznych konieczne jest posiadanie przez co najmniej jednego uprawnionego Użytkownika Zewnętrznego Wykonawcy elektronicznego podpisu kwalifikowanego służącego do autentykacji i podpisu.
6. Korzystanie z Systemu możliwe jest na 2 sposoby, pod warunkiem spełnienia następujących minimalnych wymagań technicznych:

a) Oprogramowanie zewnętrzne (dostawcy podpisu kwalifikowanego)

* Mozzilla Firefox ver. 65 i późniejsze, Google Chrome ver. 66 i późniejsze lub Opera ver. 58 i późniejsze, Microsoft Edge ver 18 i późniejsze, Internet Explorer 11
* Lista zalecanych przeglądarek internetowych: Google Chrome, Mozilla Firefox,Opera. Zalecane jest używanie najnowszych wersji przeglądarek
* system operacyjny Windows 7 i późniejsze

b) Oprogramowanie wbudowane w SmartPZP

* zainstalowane środowisko Java w wersji min. 1.8 (jre)
* w przypadku przeglądarek Opera, Chrome i Firefox należy doinstalować dodatek do przeglądarki Szafir SDK Web
* oprogramowanie SzafirHost w systemie operacyjnym.

1. Użycie przez Wykonawcę do kontaktu z Zamawiającym środków komunikacji elektronicznej zapewnionych w Systemie jest uzależnione od uprzedniej akceptacji przez Wykonawcę Regulaminu korzystania z usług Systemu na witrynie internetowej przy zakładaniu profilu Wykonawcy.
2. Korzystanie z Systemu przez Wykonawców jest bezpłatne.
3. Użytkownikom Zewnętrznym Wykonawcy przysługuje prawo korzystania z asysty obejmującej wsparcie techniczne w kwestiach dotyczących korzystania z Systemu, polegające na doradztwie telefonicznym i e-mailowym na zasadach określonych w Regulaminie korzystania z usług Systemu
4. Maksymalny rozmiar pojedynczych plików przesyłanych za pośrednictwem Systemu wynosi 100 MB. Za pośrednictwem Systemu można przesłać wiele pojedynczych plików lub plik skompresowany do archiwum (ZIP) zawierający wiele pojedynczych plików.
5. Sposób sporządzenia podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń musi być zgody z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020r. 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 oraz w rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy
6. W zależności od formatu kwalifikowanego podpisu (np. PAdES, XAdES) i jego typu (zewnętrzny, wewnętrzny) Wykonawca dołącza do platformy SmartPZP uprzednio podpisane dokumenty wraz z wygenerowanym plikiem podpisu (typ zewnętrzny) lub dokument z wszytym podpisem (typ wewnętrzny):
7. Podpis elektroniczny musi być wystawiony przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne – podpis elektroniczny, spełniający wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej.
8. Format przesyłanych danych winien być zgodny z Ustawą z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne oraz z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012r w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych
9. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem 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.
10. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem ,że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż na 14 dni przed upływem terminu składania ofert.
11. Jeżeli Zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie o którym mowa w pkt. 14, przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia oferty. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SWZ.
12. W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynie w terminie o którym mowa w pkt. 14 ,Zamawiający nie ma obowiązku udzielenia wyjaśnień SWZ oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.
13. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SWZ. Dokonaną zmianę treści SWZ Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postepowania.

**IX. OSOBY UPRAWNIONE DO KOMUNIKOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. Osoba uprawniona do komunikowania się z wykonawcami:

Agata Chołuj – osoba prowadząca postepowanie

tel: 32 –3581-442 e-mail : acholuj@uck.katowice.pl w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.00 – 14.00.

**X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca jest związany ofertą do dnia 08.11.2021

Pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.

1. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt. 1 zamawiający przed upływem terminu związania ofertą, zwróci się jednokrotnie do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni.
2. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt. 2, wymaga złożenia przez wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

**XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY**

1. Ofertę oraz oświadczenie , o którym mowa w art.125 ust.1 ustawy Pzp (JEDZ) składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej.
2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
3. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dowolną ilość części.
4. **Zamawiający wymaga, złożenia oferty zawierającej następujące dokumenty**:
5. Wypełniony, podpisany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz ofertowy według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 niniejszej specyfikacji ;
6. wypełniony podpisany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz wymaganych i oferowanych parametrów technicznych według druków (odpowiednio do oferowanej/nych części) stanowiących załącznik nr 4.1 – 4.2 SWZ
7. wypełniony podpisany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz do oceny w kryterium oceny ofert parametrów jakościowych (parametry techniczne) według druków (odpowiednio do oferowanej/nych części) stanowiących załącznik nr 5.1 – 5.2 SWZ
8. zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym tj. w odniesieniu do wyrobów medycznych objętych przedmiotem zamówienia – **deklaracje zgodności z wymaganiami zasadniczymi** (dotyczy wszystkich oferowanych wyrobów medycznych), **certyfikaty jednostki notyfikowanej**, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego (o ile jest wymagany dla danej klasy wyrobu medycznego)
9. w przypadku podpisania oferty przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, pełnomocnictwo w formie oryginału podpisanego przez osobę uprawnioną ze strony Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub kopii elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym notariusza.
10. w formie jednolitego dokumentu (JEDZ) w zakresie wskazanym w załączniku nr 2 do SWZ

oświadczenie wykonawcy tymczasowo zastępujące wymagane przez zamawiającego podmiotowe środki dowodowe stanowiące dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia ,spełniania warunków udziału w postepowaniu , odpowiednio na dzień składania ofert ,

**Sposób przygotowania oświadczenia**

**o którym mowa w pkt. VII.1. i XI.4.6)SWZ**

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. Zamawiający może skorzystać z podanej instrukcji :

1. Ściągnąć ze strony Zamawiającego i zapisać na swoim komputerze plik „JEDZ w formacie xml”.
2. Wejść na stronę Komisji Europejskiej: https://ec.europa.eu/tools/espd?lang=pl

lub Urzędu Zamówień Publicznych (gdzie znajduje się instrukcja elektronicznego narzędzia do wypełniana JEDZ/ESPD /eESPD/:https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/jednolity-europejski-dokument-zamowienia [*https://espd.uzp.gov.pl/filter?lang=pl*](https://espd.uzp.gov.pl/filter?lang=pl)

1. Zaznaczyć opcje „jestem wykonawcą” i chcę „zaimportować ESPD”.
2. Następnie wybrać ikonkę „przeglądaj” i zaimportować ściągnięty uprzednio plik „JEDZ w formacie xml”
3. Zaznaczyć odpowiedź na pytanie „Gdzie znajduje się siedziba Państwa przedsiębiorstwa” - menu rozwijane
4. Nacisnąć przycisk „DALEJ”
5. Otworzy się edytowalna wersja JEDZ, którą należy wypełnić.

w części „Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia” w polu „rodzaj procedury ” należy zaznaczyć „procedura otwarta” - menu rozwijane.

1. Wypełnić JEDZ z zastrzeżeniem, iż w części II w sekcji B Informacja na temat przedstawicieli wykonawcy Zamawiający nie wymaga wypełniania daty i miejsca urodzenia w części IV: Kryteria kwalifikacji – Wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α części IV formularza JEDZ i nie jest zobowiązany do wypełniania punktów formularza JEDZ w sekcji A-D w części IV,, Kryteria kwalifikacji „ ( tj. warunków udziału w postepowaniu)
2. Zamawiający dopuszcza, aby Wykonawca użył do wypełnienia JEDZ pliku „JEDZ w formacie pdf (podgląd wersji xml)”.
3. Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez Wykonawcę gotowego dokumentu Wykonawca jest zobowiązany do podpisania kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
4. Dla wykonawców występujących wspólnie ma w szczególności zastosowanie art. 58 Prawa zamówień publicznych. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy zło-żyć wraz z ofertą.
5. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 18 w zw. z art. 74 ustawy PZP oferty wraz z załącznikami składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i udostępnia się niezwłocznie po otwarciu ofert, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz.1913), jeśli Wykonawca wraz z przekazaniem takich informacji zastrzegł , że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał , że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji , o których mowa w art.222 ust.5 ustawy Pzp.
6. Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzeże, że nie mogą być one udostępniane oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą , które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności. Wykonawca w celu utrzymania w poufności tych informacji ,przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku.
7. Oferty składane w formie elektronicznej - podczas załączania przez Wykonawcę plików, wymagane jest odpowiednie oznaczenia statusu takiego dokumentu w kolumnie oznaczonej „Jawny”. Ustawieniem domyślnym jest jawność załączonego pliku, aby oznaczyć plik jako zawierający tajemnicę przedsiębiorstwa należy oznaczyć checkbox . W przypadku, gdy dany dokument tylko w części zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa, Wykonawca powinien podzielić ten dokument na dwa pliki i dla każdego z nich odpowiednio oznaczyć status jawności (część jawna bez zaznaczonego checkboxa  część zawierająca informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa z zaznaczonym checkboxem). W celu wykazania ,iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicą przedsiębiorstwa należy załączyć do oferty w formie odrębnego pliku wyjaśnienia lub inne dokumenty potwierdzające iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
8. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju Pracy i Technologii z dnia 18 grudnia 2020 r. w sprawie protokołów postępowania oraz dokumentacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (Dz.U. 2020 r. poz. 2434) Zamawiający udostępnia protokół lub załączniki do protokołu na wniosek. Udostępnianie protokołu postępowania lub załączników do protokołu postępowania następuje przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
9. Podmiotowe środki dowodowe oraz inne dokumenty lub oświadczenia ,sporządzone w języku obcym przekazuje się wraz z tłumaczeniem na język polski.
10. Dokumenty inne niż oświadczenia, składane w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postepowaniu i braku podstaw wykluczenia określone w pkt. VII.5 powinny zostać złożone w następujący sposób:
11. w sytuacji gdy zostały wytworzone jako dokument elektroniczny - przekazuje się ten dokument;
12. w sytuacji gdy zostały wytworzone jako dokument w postaci papierowej, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, poświadczające zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej. Z zastrzeżeniem treści § 6 Rozporządzenia 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,
13. poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej dokonuje w przypadku:

-podmiotowych środków dowodowych – odpowiednio wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podwykonawca, w zakresie podmiotowych środków dowodowych, które każdego z nich dotyczą;

- pełnomocnictwa – mocodawca.

1. Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, może dokonać również notariusz.

**XII. SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. **Termin składania ofert upływa w dniu** **26.08.2021r.** o godz.10.00.
2. Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami, należy przesłać za pośrednictwem Platformy elektronicznej dostępnej pod adresem: <https://portal.smartpzp.pl/uck> .
3. Wykonawca celem złożenia oferty rejestruje się na Platformie pod adresem: <https://portal.smartpzp.pl/uck> klikając przycisk „Załóż konto”. Do założenia konta wymagany jest certyfikat kwalifikowany.
4. Szczegółowe informacje dot. sposobu wykonania tych czynności znajdują się w „Instrukcja obsługi Portalu e-Usług SmartPZP”, dostępnej na stronie Platformy pod adresem <https://portal.smartpzp.pl/uck/elearning>
5. Wykonawca ma możliwość złożenia oferty korzystając z zakładki Oferty dostępnej na Platformie. Aby to zrobić należy kliknąć na przycisk „Złóż ofertę”, który znajduje się w prawym dolnym rogu strony aplikacji. Po kliknięciu „Złóż ofertę” Wykonawca zostanie przeniesiony na stronę składania oferty, na której widnieją zakładki:

* Dane ogólne – zawiera dane Wykonawcy wprowadzone podczas rejestracji.
* Wykonawcy – w tym miejscu istnieje możliwość wprowadzenia danych innego wykonawcy w przypadku występowania w danym postępowaniu więcej niż jednego wykonawcy. W tym celu należy zaznaczyć chceckbox  „Wykonawcy występujący wspólnie”, a następnie wypełnić dane podmiotu. Wykonawca może dodać załączniki do składanej oferty w miejscu „Załączniki”. Aby dodać załącznik, należy kliknąć przycisk „+ Dodaj plik” , który znajduje się w lewym dolnym rogu strony aplikacji. W tym momencie otworzy się okno dodawania pliku. Należy wówczas kliknąć przycisk „+ Wybierz”, wybrać plik z dysku komputera a następnie potwierdza dodanie pliku przyciskiem „Dodaj do oferty” . W chwili dodawania pliku, Wykonawca ma możliwość zaznaczenia checkboxów dotyczących jawności oraz danych osobowych. Po dodaniu załączników ofertę można wysłać. Aby wysłać ofertę należy kliknąć przycisk „Wyślij ofertę”, który otworzy okno z podsumowaniem oraz przycisk „ Podpisz”. Po kliknięciu przycisku „ Podpisz”, powinna uruchomić się aplikacja do kwalifikowanego podpisu elektronicznego, która pozwoli nam podpisać kwalifikowanym podpisem czynność wysłania oferty analogicznie jak w przypadku podpisywania czynności rejestracji konta Wykonawcy.

1. Po prawidłowym złożeniu podpisu, pojawi się okno z raportem z podpisywania/szyfrowania dokumentów. W tym momencie oferta została prawidłowo złożona w danym postępowaniu.
2. Przed terminem składania ofert wykonawca ma możliwość wycofania bądź zmiany oferty (poprzez jej wycofanie oraz złożenie nowej oferty – z uwagi na zaszyfrowaną ofertę brak możliwość edycji złożonej oferty). Wykonawca loguje się na stronę <https://portal.smartpzp.pl/uck>, wyszukuje dane postępowanie a następnie po przejściu do zakładki „Oferta”, wycofuje ją przy pomocy przycisku „Wycofaj ofertę”. Szczegółowe informacje dot. Sposobu wykonania tych czynności znajdują się w „Instrukcji obsługi Portalu e-Usług SmartPZP”, dostępnej na stronie Platformy pod adresem <https://portal.smartpzp.pl/uck/elearning>
3. Zaleca się nazwanie poszczególnych plików dokumentów składanych na Platformie Smartpzp w sposób umożliwiający ich identyfikację : np. formularz ofertowy , formularz wymaganych parametrów ,JEDZ itp.

**XIII. TERMIN OTWARCIA OFERT**

1. **Otwarcie ofert nastąpi** w dniu **26.08.2021.r**.o godz. 10.30 poprzez ich odszyfrowanie na Platformie [Smartpzp](https://portal.smartpzp.pl/uck)
2. W przypadku awarii tego systemu, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
3. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
4. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
   1. nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
   2. cenach zawartych w ofertach.

**XIV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Cena brutto oferty musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej specyfikacji warunków zamówienia ,które mają wpływ na cenę oferty tj. obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia w tym: cena brutto oferty powinna zawierać wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia do Zamawiającego w szczególności: transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, dostarczenie, uruchomieniem, instalacje, montaż, szkolenie personelu, gwarancję, przeglądy okresowe w okresie gwarancji itp.
2. Cena ofertowa brutto dla części nr 1 to cena zaoferowana za dwa stoły operacyjne ,cena ofertowa brutto dla części nr 2 to cena zaoferowana za jedną lampę operacyjną.
3. Cena ma być wyrażona w złotych polskich. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich.
4. Ceny netto i brutto oraz należny podatek VAT należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług .
6. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wypełnienie formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do SWZ z wyszczególnieniem każdej oferowanej części z osobna .
7. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług , dla celów zastosowania kryterium ceny zamawiający doliczy do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć. W takim przypadku Wykonawca ma obowiązek wraz ze złożoną ofertą :
   1. poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;
   2. wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
   3. wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;
   4. wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

**XV.OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert:

1. Cena – 80%,
2. Jakość (parametry technicze) -20%

**Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:**

W ramach kryterium „Cena” ocena ofert zostanie dokonana według wzoru:

Cn

C = ------------ x100 x 80 %

Co

gdzie:

C – liczba punktów w ramach kryterium „Cena”,

Cn - najniższa cena spośród ofert ocenianych

Co - cena oferty ocenianej

Ocenie w ramach kryterium „Cena” podlegać będzie cena ofertowa brutto za wykonanie całego przedmiotu zamówienia podana w formularzu ofertowym dla danej części .

W tym kryterium wykonawca może uzyskać maksymalnie 80 punktów.

**Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za jakość ( parametry techniczne)**

Kryterium jakość (parametry techniczne) polegać będzie na ocenie dokonanej zgodnie z załącznikiem nr 5.1 lub 5.2 Wykaz do oceny parametrów jakościowych (parametry techniczne )

W ramach kryterium ,,jakość ”ocena ofert zostanie dokonana według wzoru:

Jof

J = ------------ x100 pkt x 20 %

Jmax

gdzie:

J - liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w ramach kryterium jakość (parametry techniczne)

Jof – wartość punktowa badanej oferty

Jmax – najwyższa ilość punktów uzyskana wśród ofert ocenianych

W przypadku gdy Jmax =0 dla celów rachunkowych przyjmuje się Jmax = 1

W tym kryterium wykonawca może uzyskać maksymalnie 20punktów.

1. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, złożoną przez Wykonawcę ,która w danej części uzyska najwyższą ilość punktów obliczoną wg następującego wzoru:

P= C+ J

gdzie:

P- łączna liczba punktów jaką uzyskała oceniana oferta w danej części

C - liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w ramach kryterium cena w danej części

J - liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w ramach kryterium jakość (parametry techniczne) w danej części

1. Punktacja przyznawana ofertom w kryterium oceny ofert będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Dla dokonania punktacji ofert, ranga w kryteriach oceny ofert określona w procentach, zostanie przeliczona na punkty 1 % = 1 punkt.
3. Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawi taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający wybierze spośród tych ofert ofertę, która otrzyma najwyższą ocenę w kryterium o najwyższej wadze.

Jeżeli oferty otrzymają taką samą ocenę w kryterium o najwyższej wadze, zamawiający wybierze ofertę z najniższą ceną .

Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty w sposób, określony powyżej zamawiający wezwie wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę.

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

1. Jeżeli wybrana oferta zostanie złożona przez wykonawców o których mowa w art. 58 Prawa zamówień publicznych Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego kopii umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
2. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w formie pisemnej w postaci papierowej, z zastrzeżeniem art. 264 ust.1 ustawy Pzp, z wybranym wykonawcą w terminie nie krótszym niż 10dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty przy użyciu środków komunikacji elektronicznej , na warunkach zawartych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących wzór umowy – załącznik nr 7 do niniejszej specyfikacji.
3. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu określonego w pkt. 2 jeżeli w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta na daną część zamówienia.
4. Miejsce i termin podpisania umowy zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania wykonawcy lub przekaże umowę do podpisu listownie.

**XVII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający przed podpisaniem umowy nie będzie wymagał wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**XVIII. PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO,KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO – WZÓR UMOWY**

Projektowane postanowienia umowy, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowią Wzór umowy załącznik nr 7do SWZ.

**XIX. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY**

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcom oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469pkt 15, oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
4. niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
5. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.
6. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.
7. 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.
8. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” UPZP.

**XX. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA**

1. Wykonawca przystępujący do niniejszego przetargu nieograniczonego nie jest obowiązany do wniesienia wadium .
2. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 8 Prawa zamówień publicznych.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
5. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 oraz Kodeksu cywilnego .
6. 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. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:
7. administratorem uzyskanych w niniejszym postępowaniu danych osobowych jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35, Tel. 32 3581200 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32, adres strony www: https://[www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl)
8. inspektorem ochrony danych w Uniwersyteckim Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach jest Pan Patryk Rozumek tel. 32 3581 524, iod@uck.katowice.pl
9. uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę stołów operacyjnych i lampy operacyjnej – **DZP.381.40A.2021**
10. odbiorcami uzyskanych w niniejszym postępowaniu danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 17 ustawy PZP;
11. Uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 4 ustawy PZP, przez cały okres obowiązywania umowy w sprawie zamówienia publicznego. Okres ten może ulec wydłużeniu o czas niezbędny dla ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami;
12. obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio dotyczących danej osoby jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
13. w odniesieniu do uzyskanych w postępowaniu danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
14. osoba, której dane osobowe dotyczą posiada:

* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych jej dotyczących *(Wyjaśnienie: skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 rozporządzenia 2016/679, 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 *(Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);*
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba, której dane osobowe dotyczą uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO;

1. nie przysługuje osobie, której dane osobowe dotyczą:

* 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 tych danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

1. w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego .
2. Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy

2. Formularz oświadczeń wykonawcy JEDZ

3. Formularz oświadczenia o przynależności/braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej składany na wezwanie Zamawiającego

4.1,4.2. Formularze wymaganych i oferowanych parametrów technicznych

5.1,5.2. Formularze do oceny w kryterium oceny ofert parametrów jakościowych ( parametry techniczne)

6. Formularz oświadczeń wykonawcy składany na wezwanie Zamawiającego

7. Wzór umowy

8. Załączniki do procedury PB – 4.4.6-02

DZP.381.40A.2021

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO IM.PROF.K.GIBIŃSKIEGO**

**ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy ................................................................................................................

Siedziba: ................................................................

( adres, kod pocztowy, miejscowość, **województwo)**

REGON ....................................... NIP .............................................................................

Osoba do kontaktu z Zamawiającym …………………………………………….

Tel. …………………………………………e-mail .........................................

Nr. konta bankowego ………………………………….( wskazanego do umieszczenia w zapisach umowy )

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę **stołów operacyjnych i lampy operacyjnej**  o parametrach określonych w specyfikacji warunków zamówienia oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia

**Część 1 – Stół operacyjny do chirurgii otwartej sztuk 2**

za cenę netto ........................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

**Cena ofertowa brutto ..................... zł**

**Przy cenie za 1 stół operacyjny**

**Cena netto ……………….**

**Cena brutto …………….**

Oświadczamy, iż oferujemy stół operacyjny do chirurgii otwartej :

- Producent: …….………………………… (podać)

- Nazwa/typ: …….………………………… (podać)

**Okres gwarancji -** wynosi ........... miesiące/miesięcy( *wpisać oferowany okres gwarancji – minimum 24 miesiące )* od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń protokołu zdawczo - odbiorczego.

*(W przypadku nie wypełnienia, Zamawiający przyjmuje, iż Wykonawca oferuje 24 miesięczny okres gwarancji).*

**Termin dostawy :** Dostawa, zainstalowanie i uruchomienie stołów operacyjnych oraz przeszkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie **do 08.11.2021r.**

**Część 2 – Lampa operacyjna sztuk 1**

za cenę netto ........................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

**Cena ofertowa brutto ..................... zł**

Oświadczamy, iż oferujemy lampę operacyjną :

- Producent: …….………………………… (podać)

- Nazwa/typ: …….………………………… (podać)

**Okres gwarancji -** wynosi ........... miesiące/miesięcy( *wpisać oferowany okres gwarancji – minimum 24 miesiące )* od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń protokołu zdawczo - odbiorczego.

*(W przypadku nie wypełnienia, Zamawiający przyjmuje, iż Wykonawca oferuje 24 miesięczny okres gwarancji).*

**Termin dostawy :** Dostawa, zainstalowanie i uruchomienie stołów operacyjnych oraz przeszkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie do **08.11.2021r.**

**Termin płatności w ciągu 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury**

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego

- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia

- Zawarta w Specyfikacji Warunków Zamówienia treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

- W przypadku dołączenia do oferty dokumentów o których mowa w pkt. VII.5 SWZ oświadczamy , że pomimo tego, że nie było to wymagane na tym etapie postępowania dokumenty te są aktualne oraz zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia i wyrażamy zgodę na zbadanie przez Zamawiającego załączonych dokumentów.

- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14rozporządzenia 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) (dalej w treści RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

(\*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, może wykreślić treść niniejszego oświadczenia)

DZP.381.40A.2021

Załącznik nr 3

**……………………………………….**

**(nazwa wykonawcy )**

**Oświadczenie**

**o przynależności lub braku przynależności\*  
do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5**

**Prawa zamówień publicznych**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na ***dostawę stołów operacyjnych i lampy operacyjnej*** dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

* Oświadczam, że **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową w niniejszym postępowaniu.

lub

* Oświadczam, że **należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), co następujący Wykonawca, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu:

*…………………………………………………………………………………………………………..*

*(nazwa Wykonawcy)*

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca składa dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty , oferty częściowej w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej*

**Uwaga** w przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia na podstawie art. 58 ustawy PZP dokument składa każdy z Wykonawców oddzielnie.

* *Właściwe zaznaczyć* ***X***

DZP.381.40A.2021

Załącznik nr 4.1

**WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE**

**OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Stół operacyjny do chirurgii otwartej – 2 szt.**

Producent, nazwa i typ: zgodnie z wypełnionym formularzem ofertowym.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis parametru, funkcji | Parametry wymagane | Parametry oferowane |
| **I** | **WYMAGANIA OGÓLNE - 2 szt. stołów operacyjnych** |  |  |
|  | Rok produkcji | 2021 | **TAK/NIE\*** |
|  | Aparat fabrycznie nowy | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Zasilanie elektryczne: prąd zmienny 230V 50/60 Hz | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Stół operacyjny mobilny na podstawie jezdnej z min. 4 podwójnymi kołami | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Koła o średnicy min. 120 mm pozwalającej na łatwe manewrowanie stołem oraz transport pacjenta | TAK | **TAK/NIE\***  parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.1 do SWZ |
|  | Stół z dodatkowym piątym kołem kierunkowym aktywowanym w celu łatwiejszego manewrowania stołem lub z napędem własnym | TAK | **TAK/NIE\***  parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.1 do SWZ |
|  | Napęd stołu elektrohydrauliczny | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Wymiary stołu: długość min. 195 cm, szerokość z szynami bocznymi: min. 58 cm | TAK | **TAK/NIE\***  Podać wymiary ………….. |
|  | Kolumna umiejscowiona na podstawie stołu nie centralnie umożliwiająca wysunięcie blatu stołu poza kolumnę o min 1450 mm. | TAK | **TAK/NIE\***  Podać wysunięcie……… |
|  | Kolumna stołu teleskopowa pokryta panelami ze stali nierdzewnej. Dopuszcza się częściowy fartuch gumowy. | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Konstrukcja blatu modułowa pozwalająca na dobór odpowiedniej konfiguracji i długości blatu w zależności od rodzaju zabiegu | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Stół blokowany do podłoża za pomocą wysuwanych elektrohydraulicznie / elektromechanicznie stopek lub poprzez centralnie blokowane wszystkie kół, funkcje sterowane za pomocą pilota lub za pomocą centralnego hamulca kół znajdującego się po obu stronach stołu osi długiej lub elektryczny hamulec zapewniający optymalną stabilność stołu | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Możliwość zamiany miejscami segmentu plecowego z nożnym | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Poszczególne elementy blatów łączone na zasadzie gniazda wpustowego (np. szybkozłączka, hak, zatrzask, gniazdo-czop), bez dodatkowych manipulacji w innych płaszczyznach oraz bez użycia narzędzi i pokręteł (jedno kliknięcie/osadzenie powinno stanowić bezpieczne połączenie elementów) | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Pilot bezprzewodowy ze wskaźnikiem naładowania baterii pilota i stołu. | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Ładowanie pilota bezprzewodowego poza obrębem stołu(bez konieczności podłączania pilota do stołu) | TAK /NIE | **TAK/NIE\***  *parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.1 do SWZ* |
|  | Informacja o stanie naładowania baterii stołu na ekranie pilota przewodowego i bezprzewodowego | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Pilot wyposażony w przyciski oznaczone czytelnymi, podświetlanymi piktogramami ułatwiającymi pracę w zacienionej sali operacyjnej | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Ładowanie pilota bezprzewodowego w stacji dokującej bez potrzeby przewodowego podłączania do stołu | TAK/NIE | **TAK/NIE\***  parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.1 do SWZ |
|  | Możliwość aktywacji pilota podczas operacji poprzez poruszenie nim, bez potrzeby włączenia go po przejściu w stan uśpienia | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Płyta stołu przezierna dla promieni RTG z możliwością swobodnej współpracy z ramieniem C. Brak umiejscowienia poprzeczek wzmacniających mogących przesłaniać obraz RTG. | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Blat stołu dzielony na min. 4 segmentów: - podgłówek – odłączony, z możliwością podwójnej regulacji kąta ustawienia głowy - segment plecowy - siedzisko z wycięciem ginekologicznym - segment nożny dzielony | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Sekcja z możliwością odwiedzenia na boki całego podnóżka w zakresie min. 120 ° | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Sekcja nóg 2-częściowa, z dodatkową regulacją w pionie wspomagana sprężyną gazową w zakresie -90°/+10° | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Zakres elektrohydraulicznej lub elektromechanicznej regulacji segmentów nóg w zakresie min. -90°/+70° | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Podgłówek regulowany manualnie w dwóch płaszczyznach za pomocą dźwigni odpowiadających za poszczególne osie/płaszczyzny. Zakres regulacji podgłówka w zakresie min. -45°/+25° | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Sterowana za pomocą pilota regulacja elektrohydrauliczna następujących ruchów (wg zakresów podanych w poniżej wyspecyfikowanych punktach): - wysokość blatu - regulacja pozycji Trendelenburga/anty-Trenedelenburga - regulacja przechyłów bocznych - regulacja płyty plecowej - regulacje podnóżków - pozycja „0” za pomocą jednego przycisku - pozycja flex/reflex  - przesuw wzdłużny - przełączenie trybów: pozycja normalna/odwrócona | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Powrót do pozycji pierwotnej przy użyciu jednego przycisku | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Pozycja Flex i Reflex ustawiana jednym przyciskiem | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Stół z możliwością zapamiętywania i łatwego wywoływania często używanych przez Użytkownika pozycji (oprócz pozycji na stałe zaprogramowanych przez producenta, np. pozycja „0” oraz „flex” i „reflex”) | TAK/NIE | **TAK/NIE\***  parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.1 do SWZ |
|  | Regulacja wysokości w zakresie min. od 70 do 105 cm | TAK | **TAK/NIE\***  parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.1 do SWZ |
|  | Regulacja nachylenia wzdłużnego (pozycja Trendelenburga, anty-Trendelenburga) w zakresie min. -30° do +30° | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Regulacje nachyleń bocznych w zakresie min. 18° w obie strony. | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Regulacja nachylenia płyty plecowej w zakresie min. -40°/+70° | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Przesuw wzdłużny blatu min. 300 mm | TAK | **TAK/NIE\***  parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.1 do SWZ |
|  | Sygnalizacja braku blokady kół przed próbą zmiany ustawień stołu, który nie został wcześniej unieruchomiony | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | System antykolizyjny, zabezpieczający przed kolizja elementów blatu oraz niepozwalający na uderzenie elementem blatu o podłoże (system zatrzymujący ruch w przypadku możliwego wystąpienia kolizji i informujący o zaistniałej sytuacji) | TAK/NIE | **TAK/NIE\***  parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.1 do SWZ |
|  | Czujnik antykolizyjny w kolumnie stołu zabezpieczający przed uszkodzeniem obudowy kolumny w przypadku kolizji z przedmiotami lub elementami wyposażenia znajdującymi się na pokrywie podstawy stołu podczas opuszczania blatu stołu. Czujnik powinien powodować zatrzymanie ruchu stołu w dół w przypadku napotkania przeszkody. | TAK/NIE | **TAK/NIE\***  parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.1 do SWZ |
|  | Materace przeciwodleżynowe, antystatyczne, wodoodporne i bezszwowe, materac odciążający kręgosłup demontowalny, odporny na środki dezynfekcyjne, zespalane bezszwową metodą, o grubości min. 80mm | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Materac z funkcja pamięci kształtu | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Mocowanie materacy do stołu przy pomocy samoprzylepnych pasków żelowych | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Dodatkowy panel sterujący umieszczony na kolumnie stołu, odejmowalny umożliwiający sterowanie stołem poza obrębem stołu | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Możliwość awaryjnej regulacji przechyłów bocznych i wzdłużnych blatu, sekcji pleców oraz wysokości stołu w przypadku awarii głównej pompy elektrycznej lub rozładowania głównego akumulatora za pomocą nożnej pompy hydraulicznej z jednoczesnym wyborem funkcji na awaryjnym panelu na kolumnie stołu | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Zasilanie stołu akumulatorowe wbudowane w stół - wskaźnik stanu naładowania baterii na pilocie | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Zasilanie akumulatorowe wystarczające na min 50- 80 ruchów stołem | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Szyny sprzętowe ze stali nierdzewnej o przekroju 10 x 25 mm wzdłuż wszystkich segmentów blatu, po obu stronach stołu. | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Możliwość pracy z sieci 230V w trybie awaryjnym | TAK | **TAK/NIE\*** |
|  | Dopuszczalne obciążenie stołu – min. 300 kg | TAK | **TAK/NIE\***  parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.1 do SWZ |
|  | Max. waga pacjenta umożliwiająca użycie stołu w dowolnym położeniu – min. 300 kg | TAK | **TAK/NIE\***  parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.1 do SWZ |
|  | Możliwość włączenia funkcji powolnego startu ruchów stołu do wykorzystania w sytuacjach wymagających bardzo precyzyjnej zmiany ustawień . | TAK | **TAK/NIE\*** |
| **II** | **WYPOSAŻENIE dla 1-ego stołu operacyjnego:** | | |
| 1. | Anestezjologiczna podpórka ręki wraz z dwoma pasami mocującymi, długa min. 60 cm, na przegubie kulowym, ustawiana przy pomocy jednej dźwigni z zaciskami uniwersalnymi do mocowania na szynie bocznej stołu - 2 szt | TAK | **TAK/NIE\*** |
| 2. | Przygotowanie do uchylnego przedłużenia sekcji placów – 1 szt | TAK | **TAK/NIE\*** |
| 3. | Pas brzuszny dł. min. 1700 mm – 1 szt | TAK | **TAK/NIE\*** |
| 4. | Ramka anestezjologiczna giętka w zakresie 2000mm – 2020mm, mocowana obustronnie | TAK | **TAK/NIE\*** |
| 5. | Klamry mocujące – 4 szt. | TAK | **TAK/NIE\*** |
| 6. | Klamra do mocowania podpórek z regulacją w 3 płaszczyznach – 2 kpl | TAK | **TAK/NIE\*** |
| 7. | Podparcie pleców/pośladków o wym. min. 200 x 100 mm – 2 szt | TAK | **TAK/NIE\*** |
| 8. | Żelowa podpora głowy o wymiarach min. 250x230x90 mm – 2 szt | TAK | **TAK/NIE\*** |
| **III** | **WYPOSAŻENIE dla 2-ego stołu operacyjnego:** |  |  |
| 1. | Anestezjologiczna podpórka ręki wraz z dwoma pasami mocującymi, długa min. 60 cm, na przegubie kulowym, ustawiana przy pomocy jednej dźwigni z zaciskami uniwersalnymi do mocowania na szynie bocznej stołu - 1 szt | TAK | **TAK/NIE\*** |
| 2. | Podpórka ręki wraz z dwoma pasami mocującymi, długa min. 45 cm mocowana do stołu za pomocą zintegrowanej klamry, trzy zawiasy kulowe regulowane jednoczasowo pokrętłem - 1 szt | TAK | **TAK/NIE\*** |
| 3. | Przygotowanie do uchylnego przedłużenia sekcji placów – 1 szt | TAK | **TAK/NIE\*** |
| 4. | Pas brzuszny dł. min. 1700 mm – 1 szt | TAK | **TAK/NIE\*** |
| 5. | Podpórka podudzia typu Göpel wraz z klamrą mocującą – 2 szt. | TAK | **TAK/NIE\*** |
| 6. | Dodatkowe klamry mocujące – 2 szt. | TAK | **TAK/NIE\*** |
| 7. | Podpory barkowe wraz z klamrami o wymiarach min. 110x200 -1 kpl | TAK | **TAK/NIE\*** |
| 8. | Klamra do mocowania podpórek z regulacją w 3 płaszczyznach – 2 kpl | TAK | **TAK/NIE\*** |
| 9. | Podparcie pleców/pośladków o wym. min. 200 x 100 mm – 2 szt | TAK | **TAK/NIE\*** |
| 10. | Wózek na akcesoria z min. 5 szynami bocznymi – 1 szt | TAK | **TAK/NIE\*** |
| 11. | Materac próżniowy o wymiarach min. 200 x 900 mm – 1 szt | TAK | **TAK/NIE\*** |
| 12. | Wałek żelowy o wymiarach min. 500x140x100mm – 2 szt | TAK | **TAK/NIE\*** |
| 13. | Żelowa podpora głowy o wymiarach min. 250x230x90 mm – 1 szt | TAK | **TAK/NIE\*** |

**\***

1. W kolumnie wartość oferowana w pozycjach TAK/NIE\* zaznaczenie odpowiedzi NIE oznacza niespełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów z wyjątkiem pozycji , gdzie Zamawiający w kolumnie parametry wymagane wskazał TAK/NIE a w kolumnie punktacja wskazał ,iż parametr punktowany zgodnie z załącznikiem 5.1 do SWZ
2. Do dostawy Wykonawca jest zobowiązany dołączyć wszystkie akcesoria potrzebne do sprawdzenia wszystkich wymaganych przez Zamawiającego funkcji

- Oświadczamy, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia warunki opisane w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) oraz posiada parametry opisane w formularzu do oceny w kryterium oceny ofert parametry jakościowe ( parametry techniczne )

* Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych inwestycji.
* Oświadczamy iż dostarczymy na swój koszt materiały potrzebne do sprawdzenia czy przedmiot zamówienia funkcjonuje prawidłowo
* Oświadczamy, iż wszystkie zaoferowane elementy przedmiotu zamówienia są ze sobą kompatybilne.

DZP.381.40A.2021

Załącznik nr 5.1

**FORMULARZ DO OCENY W KRYTERIUM OCENY OFERT PARAMETRÓW JAKOSCIOWYCH**

**(PARAMETRY TECHNICZNE )**

**Stół operacyjny do chirurgii otwartej – 2 szt.**

Producent, nazwa i typ: zgodnie z wypełnionym formularzem ofertowym.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** (analogicznie do zał. nr 4.1 do SWZ | Opis parametru, funkcji | Parametry wymagane | **Wartość oferowana przez Wykonawcę** | Punktacja |
| **I** | **WYMAGANIA OGÓLNE** |  |  |  |
| 5 | Koła o średnicy min. 120 mm pozwalającej na łatwe manewrowanie stołem oraz transport pacjenta | TAK |  | 120 mm – 1 pkt  >120 mm – 5 pkt |
| 6 | Stół z dodatkowym piątym kołem kierunkowym aktywowanym w celu łatwiejszego manewrowania stołem lub z napędem własnym | TAK |  | Piąte koło - 1 pkt  Napęd własny – 5 pkt |
| 16 | Ładowanie pilota bezprzewodowego poza obrębem stołu(bez konieczności podłączania pilota do stołu) | TAK/NIE |  | NIE – 1 pkt  TAK – 3 pkt |
| 19 | Ładowanie pilota bezprzewodowego w stacji dokującej bez potrzeby przewodowego podłączania do stołu | TAK/NIE |  | NIE – 1 pkt  TAK – 5 pkt |
| 30 | Stół z możliwością zapamiętywania i łatwego wywoływania często używanych przez Użytkownika pozycji (oprócz pozycji na stałe zaprogramowanych przez producenta, np. pozycja „0” oraz „flex” i „reflex”) | TAK/NIE  . | ***…………….***  *Podać ilość zapamiętanych ustawień* | NIE – 1 pkt  Do 6- zapamiętanych ustawień – **3 pkt**  > 6 zapamiętanych ustawień – **5 pkt** |
| 31 | Regulacja wysokości w zakresie min. od 70 do 105 cm | TAK |  | Zakres wymagany –1 pkt  >69-110 cm – 5 pkt |
| 35 | Przesuw wzdłużny blatu min. 300 mm | TAK |  | 300mm – 1 pkt  >300 mm – 5 pkt |
| 37 | System antykolizyjny, zabezpieczający przed kolizja elementów blatu oraz niepozwalający na uderzenie elementem blatu o podłoże (system zatrzymujący ruch w przypadku możliwego wystąpienia kolizji i informujący o zaistniałej sytuacji) | TAK/NIE |  | NIE – 1 pkt  TAK – 10pkt |
| 38 | Czujnik antykolizyjny w kolumnie stołu zabezpieczający przed uszkodzeniem obudowy kolumny w przypadku kolizji z przedmiotami lub elementami wyposażenia znajdującymi się na pokrywie podstawy stołu podczas opuszczania blatu stołu. Czujnik powinien powodować zatrzymanie ruchu stołu w dół w przypadku napotkania przeszkody. | TAK/NIE |  | NIE – 1 pkt  TAK – 10pkt |
| 48 | Dopuszczalne obciążenie stołu – min. 300 kg | TAK |  | ≥ 300 – 1 pkt  ≥ 350 – 5 pkt  ≥ 400 – 10 pkt |
| 49 | Max. waga pacjenta umożliwiająca użycie stołu w dowolnym położeniu – min. 300 kg | TAK |  | ≥ 300 – 1 pkt  ≥ 350 – 5 pkt |
| **II** |  |  |  |  |

DZP.381.40A.2021

Załącznik nr 4.2

**WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE**

**OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Lampa operacyjna – sztuk 1**

Producent, nazwa i typ: zgodnie z wypełnionym formularzem ofertowym.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Opis parametru, funkcji** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane** |
|  | Rok produkcji | 2021 | TAK/NIE\* |
|  | Aparat fabrycznie nowy | TAK | TAK/NIE\* |
|  | LED-owa lampa operacyjna składająca się z dwóch ramion:  1-ramię – czasza główna z przygotowaniem do przyszłego doposażenia w kamerę HD  2-ramię – czasza satelitarna | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Miejsce na kamerę medyczną przenośną HD w zestawie powinna być również odpowiednia ochronna maskownica lub zaślepka – o ile konstrukcja gniazda kamery tego wymaga.  Lampa przygotowana do podłączenia kamery, bez konieczności użycia narzędzi i ingerencji w obudowę lampy (możliwość bezproblemowego wpinana/przepinana). | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Czasze wykorzystujące technologię diod świecących.  Pobór mocy całego zestawu nie większy niż 260W. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Czasze z białymi LED-ami emitujące światło białe z systemem automatycznego doświetlania pola operacyjnego lub diody kolorowe wykorzystujące mieszanie barw w obrębie czaszy, nie powodując tym samym „efektu tęczy” w polu operacyjnym | TAK | TAK/NIE\*  Podać kolor światła …. |
|  | Czasza główna posiadająca moduły światła z co najmniej 78 punktami LED, o natężeniu oświetlenia  (Ec) = 160 kLux z odległości 1 metra. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Czasza satelitarna posiadająca moduły światła z co najmniej 78 punktami LED, o natężeniu oświetlenia (Ec) ≥ 140 kLux z odległości 1 metra.  W razie konieczności powinna być możliwość wymiany pojedynczego modułu LED. | TAK | TAK/NIE\*  parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.2do SWZ |
|  | Regulacja średnicy pola bezcieniowego czaszy głównej co najmniej od 200 do 320 mm | TAK | TAK/NIE\*  parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.2 do SWZ |
|  | Regulacja średnicy pola bezcieniowego czaszy satelitarnej co najmniej od 170 mm do 280 mm | TAK | TAK/NIE\*  parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.2 do SWZ |
|  | Natężenie oświetlenia regulowane dla każdej czaszy oddzielnie przez panel sterujący umieszczony w pobliżu czaszy. Regulacja w zakresie min. 50-100% wartości maksymalnej. | TAK | TAK/NIE\*  parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.2 do SWZ |
|  | Uchwyt sterylny min. jednofunkcyjny z możliwością ustawienia zmiany natężenia, średnicy pola. | TAK | TAK/NIE\*  parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.2 do SWZ |
|  | Najdłuższy bok/Średnica/przekątna każdej czaszy nie większa niż 75 cm.  Czasze w kształcie koła lub zbliżone do kwadratu. | TAK | TAK/NIE\*  Podać kształt ……  Podać najdłuższy bok / średnicę/ przekątną …. |
|  | Żywotność źródeł światła ≥ 50 000 [godz.] | TAK | TAK/NIE\*  parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.2 do SWZ |
|  | Ustawienie kształtu pola operacyjnego w postaci koła i elipsy (spełnione razem) | TAK/NIE | TAK/NIE\*  parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.2 do SWZ |
|  | Wgłębność oświetlenia lampy głównej ≥ 120 cm | TAK | TAK/NIE\*  parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.2 do SWZ |
|  | Wgłębność oświetlenia lampy satelitarnej ≥ 120 cm | TAK | TAK/NIE\*  parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.2 do SWZ |
|  | Współczynnik odwzorowania barwy światła słonecznego Ra: ≥ 96 | TAK | TAK/NIE\*  parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.2 do SWZ |
|  | Współczynnik odwzorowania barwy czerwonej R9: ≥ 95 | TAK | TAK/NIE\*  parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.2 do SWZ |
|  | Współczynnik odwzorowania koloru skóry R13: ≥ 95 | TAK | TAK/NIE\*  parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.2 do SWZ |
|  | Regulacja temperatury barwowej w zakresie co najmniej 3500 - 5000°K  (w minimum 3 krokach) | TAK | TAK/NIE\*  Podać zakres ……………….  Podać ilość kroków ….. |
|  | Synchronizowanie temperatury barwowej w czaszy głównej i satelitarnej | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Pozycjonowanie lamp za pomocą sterylizowanych uchwytów (jednakowe dla obu czasz) oraz za pomocą dodatkowych „brudnych” uchwytów umieszczonych na czaszy lampy głównej i satelitarnej | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Każda czasza lampy operacyjnej wyposażona w min. 10 szt.  zapasowych uchwytów wielorazowych z możliwością ich wielokrotnego sterylizowania w autoklawie | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Mocowanie uchwytu sterylizowanego na zatrzask „klikowy” realizowany za pomocą jednej ręki | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Funkcja światła endoskopowego uruchamiana z poziomu panelu sterującego przy czaszy | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Funkcja oświetlenia endoskopowego (światło białe)  o natężeniu do 5% wartości natężenia oświetlenia maksymalnego każdej czaszy. Przycisk włączania funkcji umieszczony na panelu sterującym każdej czaszy | TAK | TAK/NIE\*  parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.2 do SWZ |
|  | Wbudowany wskaźnik laserowy umożliwiający pozycjonowanie każdej czaszy względem pola operacyjnego – włączany z panelu sterującego każdej czaszy i przez wymienny uchwyt sterylizowany. Wskaźnik powinien być automatycznie wyłączany po czasie max. 60 sekund. | TAK/NIE | TAK/NIE\*  parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.2 do SWZ |
|  | Obrót wszystkich ramion czasz lampy wokół osi pionowej o 360° – bez blokady | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Powierzchnia kopuł gładka, bez widocznych śrub lub nitów mocujących, wykonana z materiałów odpornych na udary mechaniczne i działanie chemicznych środków myjąco-dezynfekujących. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Obudowa lampy przystosowana do współpracy z obiegiem laminarnym | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Zewnętrzny panel sterowania zapewniający zdalną kontrolę i ustawienia co najmniej: włączanie i wyłączanie; temperatura barwowa, średnica pola światła, natężenie światła.  Zsynchronizowane ustawienia na panelu zewnętrznym i panelu na czaszy. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Panele sterowania realizujące funkcje, wykonane w technologii paneli dotykowych | TAK | TAK/NIE\* |

\* niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć

**UWAGI:**

1. W kolumnie „Wartość oferowana” w pozycjach TAK/NIE\* zaznaczanie odpowiedzi NIE oznacza niespełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów z zastrzeżeniem iż nie dotyczy to pozycji, gdzie Zamawiający wskazał w kolumnie „parametry wymagane” TAK/NIE gdzie w kolumnie „Wartość oferowana” zostało zaznaczone iż jest to parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5.2 do SWZ.
2. W kolumnie „Wartość oferowana” w polu „podać …..” wystarczy podać wskazaną przez Zamawiającego informację bez konieczności dodatkowego opisywania parametru.
3. Do dostawy Wykonawca jest zobowiązany dołączyć wszystkie akcesoria potrzebne do sprawdzenia wszystkich wymaganych przez Zamawiającego funkcji

* Oświadczamy, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia warunki opisane w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) oraz posiada parametry opisane w formularzu do oceny w kryterium oceny ofert parametry jakościowe ( parametry techniczne )
* Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych inwestycji.
* Oświadczamy iż dostarczymy na swój koszt materiały potrzebne do sprawdzenia czy przedmiot zamówienia funkcjonuje prawidłowo
* Oświadczamy, iż wszystkie zaoferowane elementy przedmiotu zamówienia są ze sobą kompatybilne.

DZP.381.40A.2021

Załącznik nr 5.2

**FORMULARZ DO OCENY W KRYTERIUM OCENY OFERT PARAMETRÓW JAKOSCIOWYCH**

**(PARAMETRY TECHNICZNE )**

**Lampa operacyjna sztuk 1**

Producent, nazwa i typ: zgodnie z wypełnionym formularzem ofertowym.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** (analogicznie do zał. nr 4.2 do SWZ | **Opis parametru, funkcji** | **Punktacja** | **Wartość oferowana przez Wykonawcę**  *(w polu TAK/NIE należy niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć a w polu „podać…” wystarczy podać wskazaną przez Zamawiającego informację – nie ma konieczności dodatkowego opisywania parametru*.) |
| 8. | Czasza satelitarna posiadająca moduły światła z co najmniej 78 punktami LED, o natężeniu oświetlenia (Ec) ≥ 140 kLux z odległości 1 metra.  W razie konieczności powinna być możliwość wymiany pojedynczego modułu LED. | 140 - 149 kLux - 0 pkt  150 - 159 kLux - 5 pkt  ≥ 160 kLux - 10 pkt | Podać natężenie …… |
| 9. | Regulacja średnicy pola bezcieniowego czaszy głównej co najmniej od 200 do 320 mm | zakres regulacji min. 200-320 mm – 0 pkt  zakres regulacji min. 180-330 mm – 5 pkt  zakres regulacji min. 160-340 mm – 10 pkt | Podać zakres regulacji …. |
| 10. | Regulacja średnicy pola bezcieniowego czaszy satelitarnej co najmniej od 170 mm do 280 mm | zakres regulacji min. 170 - 280 mm –0 pkt  zakres regulacji min. 160 - 300 mm –5 pkt  zakres regulacji min. 160-340 mm – 10 pkt | Podać zakres regulacji …. |
| 11 | Natężenie oświetlenia regulowane dla każdej czaszy oddzielnie przez panel sterujący umieszczony w pobliżu czaszy. Regulacja w zakresie min. 50-100% wartości maksymalnej. | 50-100% – 0 pkt.  30 – 100% – 5 pkt.  20 - 100% – 10 pkt | Podać zakres regulacji …. |
| 12 | Uchwyt sterylny min. jednofunkcyjny z możliwością ustawienia zmiany natężenia, średnicy pola. | Jednofunkcyjny – 0 pkt.  Dwufunkcyjny – 10 pkt | Podać rodzaj uchwytu … |
| 14 | Żywotność źródeł światła ≥ 50 000 [godz.] | 50 000 – 0 pkt.  od 50 001 do 55 000 – 5 pkt.  ≥ 55 001 – 10 pkt | TAK/NIE\*  Podać …. [godz] |
| 15 | Ustawienie kształtu pola operacyjnego w postaci koła i elipsy (spełnione razem) | NIE – 0 pkt  TAK – 10 pkt | TAK/NIE |
| 16 | Wgłębność oświetlenia lampy głównej ≥ 120 cm | 120 cm – 0 pkt.  121 - 149 – 5 pkt.  ≥150 – 10 pkt | podać wgłębność …… |
| 17 | Wgłębność oświetlenia lampy satelitarnej ≥ 120 cm | 120 cm – 0 pkt.  121 - 149 – 5 pkt.  ≥150 – 10 pkt | Podać wgłębność …… |
| 18 | Współczynnik odwzorowania barwy światła słonecznego Ra: ≥ 96 | 96 – 0 pkt.  97-98 – 5 pkt.  99-100 – 10 pkt | Podać Współczynnik Ra…… |
| 19 | Współczynnik odwzorowania barwy czerwonej R9: ≥ 95 | 95 – 0 pkt.  96 - 98 – 5 pkt.  99 - 100 – 10 pkt | Podać Współczynnik Ra…… |
| 20 | Współczynnik odwzorowania koloru skóry R13: ≥ 95 | 95 – 0 pkt.  96 - 98 – 5 pkt.  99 - 100 – 10 pkt | Podać Współczynnik Ra …… |
| 27 | Funkcja oświetlenia endoskopowego (światło białe) o natężeniu do 5% wartości natężenia oświetlenia maksymalnego każdej czaszy. Przycisk włączania funkcji umieszczony na panelu sterującym każdej czaszy | 3-5% – 0 pkt  Wartość poniżej 3% - 10 pkt | Podać natężenie …… |
| 28 | Wbudowany wskaźnik laserowy umożliwiający pozycjonowanie każdej czaszy względem pola operacyjnego – włączany z panelu sterującego każdej czaszy i przez wymienny uchwyt sterylizowany. Wskaźnik powinien być automatycznie wyłączany po czasie max. 60 sekund. | NIE – 0 pkt  TAK – 10 pkt | TAK/NIE |

DZP.381.40A.2021

Załącznik nr 6

**……………………………………….**

**(nazwa wykonawcy )**

**OŚWIADCZENIE**

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU , O KTÓRYM MOWA W ART.125.UST.1 USTAWY PZP**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Dostawę stołów operacyjnych i lampy operacyjnej** dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Oświadczam, że informacje zawarte w Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia (JEDZ), o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania o których mowa w:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy, dotyczących wydania prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących prawomocnego orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne,
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenia konkurencji, wynikającego z wcześniejszego zaangażowania Wykonawcy lub podmiotu który należy z Wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia,

są nadal aktualne.

DZP.381.40A.2021

Załącznik nr 7

**UMOWA –wzór**

Zawarta w dniu ................................ w Katowicach pomiędzy:

**Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

z siedzibą: 40 - 514 Katowice, ul. Ceglana 35

wpisanym do KRS pod numerem 0000049660

NIP 954- 22-74-017 REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym,

reprezentowanym przez:

……………………………………………..

a

**.....................................**

z siedzibą: ......

wpisanym ........ pod numerem ..........

NIP ....... REGON...............

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

.........................................................

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego – zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 1129) (dalej zwanej: „Pzp”) pn. „**Dostawa stołów operacyjnych i lampy operacyjnej”** w ramach **dofinansowania w ramach części 46 – Zdrowie budżetu państwa poz. 1 Zestaw aparatury medycznej na Oddział Chirurgii Przewodu Pokarmowego- Blok Operacyjny Chirurgii Przewodu Pokarmowego - wymiana** została zawarta umowa następującej treści:

§ 1.

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania sprzedaż, dostarczenie, instalację, uruchomienie, przeszkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego z zakresu obsługi i prawidłowej eksploatacji oraz obsługę serwisową w okresie gwarancji **stołów operacyjnych i/lub lampy operacyjnej**  zwanego dalej Urządzeniem**,** którego parametry techniczno-użytkowe określone zostały w załączniku nr 1 do niniejszej umowy (wymagane i oferowane parametry techniczno-użytkowe wybranej w postępowaniu oferty).
2. Wykonawcazobowiązuje się do zrealizowaniaumowy zgodnie z warunkami wynikającymi z treści Specyfikacji Warunków Zamówienia .
3. Wykonawca oświadcza, że Urządzenie

**Część 1** – stół operacyjny do chirurgii otwartej 2 sztuki jest produktem firmy : ………………………….

Nazwa i typ - ...........................

**Część 2** – lampa operacyjna jest produktem firmy : ………………………….

Nazwa i typ - ...........................

1. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że Urządzenie :
2. jest fabrycznie nowe, kompletne (bez konieczności zakupu dodatkowego oprzyrządowania, wyposażenia), zdatne oraz dopuszczone do obrotu i używania
3. posiada wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne
4. jest wolne od wad
5. nie jest obciążone prawami osób trzecich oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa

z tytułu sprowadzenia na polski obszar celny.

§ 2.

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować i uruchomić Urządzenie oraz przeszkolić wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie **do 08.11.2021r**., co zostanie potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym z dostawy i odbioru urządzenia podpisanym przez obie Strony.
2. Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego o terminie dostarczenia Urządzenia najpóźniej na trzy dni robocze przed dostawą (tel. 32 789 40 41 lub e-mail aparatura-ligota@uck.katowice.pl).
3. Wykonawca ponosi koszty transportu i ubezpieczenia Urządzenia do miejsca odbioru w lokalizacji Zamawiającego Katowice ul. Medyków 14 – Blok Chirurgii Przewodu Pokarmowego zlokalizowany na 8 piętrze w budynku z windą .
4. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu razem z Urządzeniem:
   * instrukcję obsługi w wersji papierowej (1 egzemplarz/urządzenie) i elektronicznej( typu pendrive 1 sztuka)
   * dokumenty określające częstość przeglądów technicznych lub innych okresowo powtarzanych czynności serwisowych zalecanych przez producenta
   * wykaz dostawców części zamiennych, zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych
   * wykaz podmiotów upoważnionych do wykonywania czynności serwisowych
5. Wszystkie dokumenty wymienione w ust. 4 zostaną dostarczone Zamawiającemu w języku polskim.
6. Przeszkolenie pracowników Zamawiającego, o których mowa w § 1 musi być przeprowadzone przez osoby posiadające stosowną wiedzę i doświadczenie, a także spełniające obowiązujące u Zamawiającego warunki pozwalające takim osobom na przebywanie w pomieszczeniach Zamawiającego. Przeszkolenie zostanie potwierdzone imiennymi certyfikatami wystawionymi na przeszkolonych pracowników Zamawiającego. Wykonawca w terminie do 5 dni roboczych przed terminem dostawy zaproponuje Zamawiającemu co najmniej 2 terminy przeprowadzenia szkolenia pracowników Zamawiającego. Zamawiający w odpowiedzi wskaże 1 z zaproponowanych przez Wykonawcę terminów, które wybiera na przeprowadzenie szkolenia.

§ 3.

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Za należyte wykonanie całej umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie wynikające z przedstawionej oferty w kwocie: (osobno w zależności od uzyskanych części)

cena netto: ..............................zł

należny podatek VAT : .............................. zł

cena brutto: .............................. zł

(słownie: .......................................................................................................................... )

**W tym:**

**Część 1**

**brutto**:……zł (słownie:....................... /100)

netto: .......zł należny podatek VAT ………… zł

**Część 2**

**brutto**:……zł (słownie:....................... /100)

netto: .......zł należny podatek VAT ………… zł

1. Zapłata za dostarczone zgodnie z umową Urządzenie nastąpi przelewem na następujący rachunek Wykonawcy ………………………………………………………………… w ciągu **60** dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wypełnionej faktury VAT w formie papierowej na adres Zamawiającego lub w formie elektronicznej poprzez zastosowanie adresu PEF (rodzaj adresu PEF: NIP, numer adresu PEF: 9542274017). W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie. Podstawą wystawienia faktury jest protokół odbioru o którym mowa w § 2 ust. 1.
2. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
3. Na podstawie art. 12 ust. 4i i 4j oraz art. 15d ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych (tekst jednolity: Dz.U. 2020 poz. 1406 z późn.zm.):
   1. Wykonawca ma obowiązek wskazania w umowie rachunku bankowego, który jest zgodny z rachunkiem bankowym przypisanym mu w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, w tym podmiotów których rejestracja jako podatników VAT została przywrócona, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej zgodnie z art. 96b ustawy o podatku od towarów i usług.
   2. W przypadku zmiany rachunku bankowego lub wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu jest on zobowiązany do poinformowania o tym fakcie Zamawiającego w terminie 1 dnia od momentu zaistnienia zmiany. Informacja winna zawierać nowy numer rachunku bankowego umieszczony w wykazie na który mają zostać dokonane płatności, i być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy oraz w pierwszej kolejności przekazana Zamawiającemu drogą elektroniczną (na adres poczty elektronicznej: [ksiegowosc@uck.katowice.pl](mailto:ksiegowosc@uck.katowice.pl)), a następnie w oryginale do siedziby Zamawiającego. Informacja o której mowa powyżej stanowi podstawę do sporządzenia przez Zamawiającego aneksu do umowy w zakresie zmiany rachunku bankowego. W przypadku poinformowania Zamawiającego o zmianie rachunku bankowego, jego wykreślenia lub stwierdzenia przez Zamawiającego wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu, płatność wymagalna zostaje zawieszona do dnia wskazania przez Wykonawcę innego rachunku, który znajduje się w wykazie, o którym mowa w pkt a.
   3. W przypadku zawieszenia terminu płatności faktury zgodnie z pkt b, który został określony zgodnie z niniejszą umową, Wykonawcy nie będzie przysługiwało prawo do naliczania dodatkowych opłat, kar, rekompensat, ani nie będzie naliczał odsetek za powstałe opóźnienie w zapłacie faktury.
   4. W przypadku, jeżeli Zamawiający dokona wpłaty na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w umowie, a rachunek ten na dzień zlecenia przelewu nie będzie ujęty w wykazie, o którym mowa w pkt a Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości równowartości sankcji jaka zostanie nałożona przez Urząd Skarbowy wobec Zamawiającego wraz z należnymi odsetkami lub równowartości podatku dochodowego od osób prawnych jaki Zamawiający zapłaci do Urzędu skarbowego z tytułu okoliczności wynikających z powyższych punktów, albo szkody jaką Zamawiający poniesie z tego tytułu. Kara umowna będzie płatna na podstawie noty księgowej wystawionej przez Zamawiającego w terminie 7 dni od daty jej wystawienia.

§ 4.

**WARUNKI GWARANCJI I SERWISU**

1. Wykonawca udziela ………( *minimum 24* ) miesięcznej gwarancji jakości na Urządzenie, która rozpoczyna się od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń protokołu zdawczo-odbiorczego.
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady Urządzenia nie wynikające z winy Zamawiającego.
3. W okresie gwarancji, Wykonawca jest zobowiązany dokonać nieodpłatnej (obejmującej koszt dojazdu, robocizny, materiałów i części zamiennych) naprawy albo wymiany Urządzenia lub poszczególnych części (podzespołów) także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia Urządzenia lub jego części (podzespołów).
4. Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny ............................ z siedzibą .......................... O zmianie podmiotu świadczącego usługi serwisowe Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego na piśmie.
5. Zamawiający upoważnia do zgłaszania awarii pracowników Działu Aparatury Medycznej. Zgłaszanie awarii odbywać się będzie drogą e-mailową na adres Wykonawcy (e-mail :………………….,.)
6. Wykonawca gwarantuje naprawę uszkodzonego lub wadliwego Urządzenia w czasie nie dłuższym niż 3 (trzy) dni robocze ( tj. od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) od daty zgłoszenia awarii przez Dział Aparatury Medycznej , a w przypadku konieczności wymiany części zamiennych 5(pięć) dni roboczych od daty zgłoszenia.
7. W przypadku, gdy czas naprawy lub usunięcia wady będzie dłuższy niż 5(pięć) dni roboczych Wykonawca zobowiązany jest nieodpłatnie dostarczyć na okres przedłużającej się naprawy sprawne tożsame urządzenie zastępcze w celu bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego.
8. W przypadku, gdy liczba napraw gwarancyjnych przekroczy 3 (trzy) naprawy tego samego podzespołu Urządzenia lub danego Urządzenia (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnej wymiany Urządzenia na nowy.
9. Okres gwarancji ulega przedłużeniu o pełen okres niesprawności Urządzenia.
10. Przeglądy techniczne w okresie gwarancji będą w ramach wynagrodzenia określonego w niniejszej umowie realizowane przez serwis, o którym mowa w ust. 4 w ilości zalecanej przez producenta, z tym zastrzeżeniem, że co najmniej jeden przegląd Urządzenia odbędzie się w ostatnim miesiącu udzielonej gwarancji .
11. Wykonawca gwarantuje wykonanie przeglądu technicznego Urządzenia w terminie do 10 dni roboczych od daty zgłoszenia.
12. Każda czynność serwisowa (przegląd, naprawa) zostanie potwierdzona wpisem do Paszportu Technicznego oraz pisemnym protokołem (kartą pracy)podpisanym przez pracownika serwisu Wykonawcy oraz pracownika Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego.
13. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem naprawy lub przeglądu technicznego.
14. Przeglądy i naprawy wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego przy użyciu własnych materiałów i narzędzi, a w przypadku braku możliwości naprawy w siedzibie Zamawiającego - transport urządzenia do i z naprawy odbywał się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy.
15. W razie nieprzystąpienia Wykonawcy do naprawy gwarancyjnej albo niewykonania obowiązków wynikających z ust. 6 lub 7 powyżej Zamawiający uprawniony będzie do powierzenia usunięcia wady osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.
16. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić dostępność części zamiennych do Urządzeń przez okres minimum 10 lat od daty dostarczenia.

§ 5.

**KARY UMOWNE**

* + 1. Wykonawcazapłaci Zamawiającemu kary umowne:
       - 1. za zwłokę w zrealizowaniu któregokolwiek z obowiązków, względem terminu określonego w § 2 ust. 1 umowy - w wysokości 0,2% kwoty wynagrodzenia brutto za daną część zamówienia określonego w § 3 ust. 1 za każdy dzień zwłoki;
         2. za zwłokę w wykonaniu naprawy gwarancyjnej względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 6 – w wysokości 0,2% kwoty wynagrodzenia brutto za daną część zamówienia określonego w § 3 ust. 1 za każdy dzień zwłoki, o ile nie zostanie dostarczone tożsame urządzenie na czas przedłużającej się naprawy zgodnie z § 4 ust. 7 umowy;
         3. za zwłokę w wykonaniu przeglądu technicznego względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 11 – w wysokości 0,1% kwoty wynagrodzenia brutto za daną część zamówienia określonego w § 3 ust. 1 za każdy dzień zwłoki;
         4. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto za daną część zamówienia określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku gdy dojdzie do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpienia od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.

1. Łączna wysokość kar umownych, jakimi Zamawiający może obciążyć Wykonawcę na podstawie umowy nie może przekroczyć 50% wynagrodzenia brutto za daną część, wskazanego w § 3 ust 1.
2. Należność z tytułu kary umownej będzie płatna w terminie 7 dni od daty wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej.
3. Dla skuteczności oświadczenia o obciążeniu karą umowną, wystarczające jest jego przesłanie na adres Wykonawcy wskazany w umowie.
4. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 6.

**ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Oprócz przypadków określonych w Kodeksie cywilnym Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy opóźnienie w zrealizowaniu dostawy Urządzenia przekroczy 10 dni kalendarzowych.
3. Oświadczenie Zamawiającego o odstąpieniu od umowy lub o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
4. Odstąpienie od umowy lub rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

**§ 7**

**ORGANIZACJA PRAC ZWIĄZANYCH Z ZAGROŻENIAMI**

1. W związku z wdrożoną u Zamawiającego procedurą PB – 4.4.6-02 „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców” (procedura dostępna pod adresem https://www.uck.katowice.pl/uploads/files/procedurapbs.doc) oraz z wymaganiami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy i ochrony przeciwpożarowej Wykonawca oświadcza, że:
2. zapoznał się z udostępnioną na stronie internetowej Zamawiającego w/w procedurą,
3. osoby wykonujące obsługę serwisową posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami oraz niezbędne dla realizacji umowy szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne według potrzeb,
4. osoby wykonujące obsługę serwisową przebywające na terenie Zamawiającego będą posiadały widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).
5. Informacje, o których mowa w ust. 1 Wykonawca jest zobowiązany przekazać podwykonawcom oraz osobom wykonującym prace na terenie Zamawiającego.
6. Nieprzestrzeganie przez pracowników Wykonawcy lub jego podwykonawcy zasad określonych w procedurze PB – 4.4.6-02 może skutkować wstrzymaniem prac przez Zamawiającego, a w przypadku nieosiągnięcia zadowalającego poziomu przeciwdziałania zagrożeniom – rozwiązaniem umowy z winy Wykonawcy.
7. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (załącznik 2 do procedury) zobowiązuje się wypełnić i podpisać następujące dokumenty:
8. załącznik 1 do procedury PB – 4.4.6-02 (Zobowiązanie Wykonawcy),
9. załącznik 3 do procedury PB – 4.4.6-02 (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach),
10. załącznik 4 do procedury PB – 4.4.6-02 (Zasady środowiskowe dla Wykonawców),
11. załącznik 5 do procedury PB – 4.4.6-02 (Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy).

§ 8.

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy - Prawo zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego.
2. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacja Warunków Zamówienia .
3. Zmiany numeru rachunku bankowego wykonawcy wskazanego w § 3 ust. 2 niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności
4. Strony dopuszczają zmiany danych stron w umowie (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy), które wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony.
5. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
6. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
7. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy Wykonawca powołuje koordynatora w osobie:........................................................... a Zamawiający koordynatora w osobie: z-ca Kierownika Działu Aparatury Medycznej.
8. W zakresie BHP Zamawiający powołuje koordynatora ………………………………….
9. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznik do umowy:

1. Wymagane i oferowane parametry techniczno-użytkowe

**Wykonawca Zamawiający**