

Samodzielny Publiczny
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko

Znak sprawy: Z.II.260.30.Zp.2018

Nisko, 07/06/2018

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiogramów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone w trybie **przetargu nieograniczonego** o wartości szacunkowej zamówienia przekraczającej kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) – zwaną dalej ustawą Pzp.

Projekt finansowany:

- ze środków EFRR,
- budżetu Powiatu Nizańskiego,
- oraz ze środków własnych SPZZOZ w Nisku.

Zamówienie realizowane jest w ramach:

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 - 2020

Numer umowy o dofinansowanie: UDA-RPPK.06.02.01-18-0002/17-00

Tytuł projektu: Dopuszczenie SPZZOZ w sprzęt i aparaturę medyczną celem poprawy bezpieczeństwa i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz poprawy dostępności do diagnostyki i nowoczesnych procedur medycznych.

Nazwa Beneficjenta: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku

Zatwierdzono w dniu:
07/06/2018

**p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Nisku**

Roman Ryznar

Nisko, Czerwiec 2018

1. NAZWA (FIRMA) ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko
NIP: 865-20-74-945, REGON: 000306680
Tel. (15) 8416 703, 8416 779, Fax. (15) 8416 704
www.szpital-nisko.pl, e-mail: przetargi@szpital-nisko.pl

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

2.1. Postępowanie prowadzone jest w trybie: **przetarg nieograniczony**

2.2. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z:

- przepisami art. 39 – 46 oraz 6a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) – zwanej dalej ustawą Pzp, a także na podstawie wydanych na podstawie tej ustawy aktów wykonawczych, a w szczególności:
 - a. Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 29 grudnia 2017 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2477);
 - b. Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 22 grudnia 2017 r. w sprawie kwot wartości zamówień oraz konkursów, od których jest uzależniony obowiązek przekazywania ogłoszeń Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej (Dz. U. z 2017 r. poz. 2479);
- przepisami ustawy z dnia 22 czerwca 2016 r. o zmianie ustawy – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1020) – zwana dalej ustawą o zmianie Pzp, a także na podstawie wydanych na podstawie tej ustawy aktów wykonawczych, a w szczególności:
 - a. Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zmawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

3.1. Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiologów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku.

3.2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, gdzie część (zadanie) stanowi:

Zadanie częściowe nr:	Opis:
1.	<p>Temat: Zadanie nr 1</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33165000-4 Przyrządy do kriochirurgii i krioterapii</p> <p>Opis: Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>
2.	<p>Temat: Zadanie nr 2</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33123230-9 Kardiografy</p> <p>Opis: Dostawa i uruchomienie kardiologów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych</p>

3.3. Części nie mogą być dzielone przez Wykonawców, oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia określonego w zadaniu częściowym zostaną odrzucone.

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

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

3.5. Miejsce realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej - Szpital Powiatowy im. PCK w Nisku.

4. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 67 UST. 1 PKT 6 I 7 LUB ART. 134 UST. 6 PKT 3 USTAWY PZP

4.1. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp.

5. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

5.1. Zamówienie musi zostać zrealizowane w nieprzekraczalnym terminie do dnia: **05/09/2018 r.**

6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

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

6.2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

Lp.	Warunki udziału w postępowaniu
1.	Sytuacja ekonomiczna lub finansowa. O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia na podstawie dokumentów dołączonych do oferty.
2.	Zdolność techniczna lub zawodowa. O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca udowodni, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej trzy dostawy aparatury medycznej odpowiadające swoim rodzajem i wielkością przedmiotowi zamówienia.
3.	Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia na podstawie dokumentów dołączonych do oferty.

7. PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCY Z POSTĘPOWANIA

7.1. Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust.1 pkt 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp.

7.2. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy Pzp.

7.3. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16 - 20 lub ust. 5 ustawy Pzp, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

7.4. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna przedstawione dowody za wystarczające.

7.5. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania, ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiogramów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

8. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

8.1. Do oferty, w celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia, Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualny na dzień składania ofert:

Lp.	Wymagany dokument
1.	Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (w wersji elektronicznej).

8.2. Pozostałe dokumenty wymagane w ofercie:

Lp.	Wymagany dokument
1.	Wypełniony formularz ofertowy.
2.	Dowód wniesienia wadium.
3.	Dokumentacja techniczna potwierdzająca oferowane parametry.
4.	Pełnomocnictwo. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę nie wymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczoną notarialnie.

8.3. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp:

Lp.	Wymagany dokument
1.	Oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

8.4. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp.

8.5. Wykaz dokumentów i oświadczeń składanych na wezwanie Zamawiającego na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp:

– W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:

Lp.	Wymagany dokument
1.	Wykaz dostaw lub usług. Wykaz dostaw lub usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

– W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia należy przedłożyć:

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

Lp.	Wymagany dokument
1.	Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.
2.	Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
3.	Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS. Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
4.	Informacja z Krajowego Rejestru Karnego. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

– Dokumenty podmiotów zagranicznych:

Lp.	Wymagany dokument
1.	Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej składa informację z odpowiedniego rejestru 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 lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.
2.	Dokument składany w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 6 ustawy Pzp. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument "Informacja z Krajowego Rejestru Karnego" składa dokument "Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument", w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 ustawy Pzp. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.
3.	Dokument potwierdzający niezaleganie przez wykonawcę z opłacaniem podatków. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.
4.	Dokument potwierdzający, że nie otwarto likwidacji wykonawcy. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się ww. dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby, z uwzględnieniem terminów ich ważności.

W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

- W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, należy przedłożyć:

Lp.	Wymagany dokument
1.	Zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów. Pisemne zobowiązanie podmiotów, na zdolnościach lub sytuacji których Wykonawca polega, do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

- Inne wymagane dokumenty:

Lp.	Wymagany dokument
1.	Oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu w Polsce zgodnie z obowiązującą Ustawą o Wyrobach Medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z dnia 20 maja 2010 r. z późn. zm) i stanowi wyrób medyczny w rozumieniu przywołanej ustawy tj. posiada certyfikat CE i deklarację zgodności – dla wyrobów medycznych.
2.	Informacja Wykonawcy o obowiązku podatkowym. Informacja Wykonawcy o obowiązku podatkowym.

8.6. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

8.7. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia, jeżeli Zamawiający posiada aktualne oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy, lub 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 (Dz. U. z 2014 r. poz. 1 114 oraz z 2016 r. poz. 352).

W takiej sytuacji Wykonawca zobligowany jest do wskazania Zamawiającemu oświadczeń lub dokumentów, które znajdują się w jego posiadaniu, z podaniem sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia były składane, lub do wskazania dostępności oświadczeń lub dokumentów w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych.

Zamawiający może żądać od Wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów.

8.8. Oświadczenia, dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp oraz dotyczące Podwykonawców, składane są w oryginale. Dokumenty, inne niż oświadczenia, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo Podwykonawca, w zakresie dokumentów, które dotyczą każdego z nich.

Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej lub w formie elektronicznej.

- 8.9. W przypadku gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii.
- 8.10. Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może przedstawić dokumentów dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez Zamawiającego, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez Zamawiającego warunku.
- 8.11. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

9. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW POLEGAJĄCYCH NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW, NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 22A USTAWY PZP

- 9.1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.
- 9.2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
- 9.3. Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w pkt 7 niniejszej SIWZ.
- 9.4. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
- 9.5. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, składa także druki Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia dotyczące tych podmiotów.
- 9.6. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt 8.5 SIWZ.
- 9.7. W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający może żądać dokumentów, które określają w szczególności:
 - zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;
 - sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

- zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
 - czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
- 9.8. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, na którego zdolnościach polega Wykonawca, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, Zamawiający zażąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
- a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
 - b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykáže zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w pkt. 9.1 SIWZ.
- 10. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW ZAMIERZAJĄCYCH POWIERZYĆ WYKONANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODWYKONAWCOM**
- 10.1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom.
- 10.2. Zamawiający wymaga wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.
- 10.3. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa także wypełniony druk Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia dla każdego z tych podwykonawców.
- 11. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**
- 11.1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 11.2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, wypełniony druk Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, o którym mowa w pkt 8.1 składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
- 12. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY W SYTUACJACH OKREŚLONYCH W ART. 10C– 10E, PRZEWIDUJE INNY SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ NIŻ PRZY UŻYCIU ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**
- 12.1. W niniejszym postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2012 r. poz. 1529 oraz z 2015 r. poz. 1830), osobiście, za pośrednictwem postańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013 r. poz. 1422, z 2015 r. poz. 1844 oraz z 2016 r. poz. 147 i 615) z uwzględnieniem wymogów dotyczących poniżej.
- 12.2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

12.3. W postępowaniu oświadczenia składa się w formie pisemnej albo w postaci elektronicznej, z tym że Jednolity Europejski Dokument Zamówienia, o którym mowa w pkt 8.1 należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenia podmiotów składających ofertę wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp. Analogiczny wymóg dotyczy JEDZ składanego przez podwykonawcę, na podstawie art. 25a ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

12.4. Środkiem komunikacji elektronicznej, służącym do złożenia Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia przez Wykonawcę, jest poczta elektroniczna.

UWAGA! Złożenie JEDZ wraz z ofertą na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Jednolity Europejski Dokument Zamówienia należy przesłać na adres e-mail: **przetargi@szpital-nisko.pl**

- Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, .rtf, .xps, .odt,
- Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego, w szczególności w jednym z ww. formatów,
- Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez wykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ, Wykonawca podpisuje dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne - podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 5 września 2016 o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1579),
- Podpisany dokument elektroniczny JEDZ powinien zostać zaszyfrowany, tj. opatrzony hasłem dostępowym. W tym celu Wykonawca może posłużyć się narzędziami oferowanymi przez oprogramowanie, w którym przygotowuje dokument oświadczenia (np.: Adobe Acrobat) lub skorzystać z dostępnych na rynku narzędzi na licencji open - source (np.: AES Crypt, 7-Zip i Smart Sign) lub komercyjnych,
- Wykonawca zamieszcza hasło dostępu do pliku JEDZ w treści swojej oferty, składanej w formie pisemnej. Treść oferty może zawierać, jeśli to niezbędne, również inne informacje dla prawidłowego dostępu do dokumentu, w szczególności informacje o wykorzystanym programie szyfrującym lub procedurze odszyfrowania danych zawartych w JEDZ,
- Wykonawca przesyła Zamawiającemu zaszyfrowany i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym JEDZ na wskazany adres poczty elektronicznej w taki sposób, aby dokument ten dotarł do Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. W treści przesłanej wiadomości należy wskazać oznaczenie i nazwę postępowania, którego JEDZ dotyczy oraz nazwę Wykonawcy albo dowolne oznaczenie pozwalające na identyfikację Wykonawcy,
- Wykonawca, przesyłając JEDZ, żąda potwierdzenia dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ,
- Datą przesłania JEDZ będzie potwierdzenie dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ z serwera pocztowego Zamawiającego,

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

- Obowiązek złożenia JEDZ w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym w sposób określony powyżej dotyczy również JEDZ składanego na wezwanie w trybie art. 26 ust. 3 ustawy Pzp; w takim przypadku Zamawiający nie wymaga szyfrowania tego dokumentu.
- 12.5. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
- 12.6. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 12.7. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszej SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert, tj. do dnia: **28/06/2018**.
- 12.8. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 12.7, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
- 12.9. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 12.7.
- 12.10. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli SIWZ jest udostępniona na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie.
- 12.11. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Dokonaną zmianę treści SIWZ Zamawiający udostępnia na stronie internetowej.
- 12.12. Osoby uprawnione do kontaktu z Wykonawcami:
 - w zakresie formalnym osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:
 - 1. Piotr Tabor** – Spec. ds. zamówień publicznych, e-mail: przetargi@szpital-nisko.pl, tel.: (15) 8416 779
 - w zakresie merytorycznym osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:
 - 1. Roman Ryznar** – p.o. Dyrektora SPZZOZ w Nisku, e-mail: r.ryznar@szpital-nisko.pl, tel.: (15) 8416 701
 - 2. Stanisław Grzybowski** – Lekarz Kierujący Oddziałem AiIT, tel. (15) 8416 8416 746
 - 3. Krzysztof Polski** – Ordynator Oddziału Ginekologiczno - położniczego, tel. (15) 8416 748
- 13. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**
- 13.1. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:
 - Dla zadania częściowego nr 1: **250,00 zł (słownie: dwieście pięćdziesiąt złotych, 00/100)**
 - Dla zadania częściowego nr 2: **1 500,00 zł (słownie: jeden tysiąc pięćset złotych, 00/100)**
- 13.2. Wadium należy wnieść w terminie do dnia **19/07/2018** do godz. **10:00**.
- 13.3. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
 - a) pieniądzu: przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego: NADSAŃSKI BANK SPÓŁDZIELCZY W STALOWEJ WOLI nr rachunku: **29 9430 0006 0036 9266 2000 0001**;
 - b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
 - c) gwarancjach bankowych;
 - d) gwarancjach ubezpieczeniowych;
 - e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2018 poz. 110).
- 13.4. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium na okres związania ofertą.
- 13.5. Za termin wniesienia wadium w pieniądzu zostanie przyjęty termin uznania rachunku Zamawiającego.

- 13.6. Wadium wniesione w formie innej niż pieniężna musi być czynnością jednostronnie zobowiązującą, mieć taką samą płynność jak wadium wniesione w pieniądzu, obejmować odpowiedzialność za wszystkie przypadki powodujące utratę wadium przez wykonawcę, określone w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy Pzp oraz zawierać w swojej treści nieodwołalne i bezwarunkowe zobowiązanie wystawcy dokumentu do zapłaty kwoty wadium na rzecz Zamawiającego.
- 13.7. Zamawiający zwróci wadium na zasadach określonych w art. 46 ust.1, 1a, 2 i 4 ustawy Pzp.
- 13.8. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy Pzp, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.
- 13.9. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, w przypadkach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy Pzp.

14. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

- 14.1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 60 dni.
- 14.2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 14.3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni. Odmowa wyrażenia zgody nie powoduje utraty wadium.
Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

15. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT

- 15.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 15.2. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
- 15.3. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
- 15.4. W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, Wykonawcom, którzy złożyli oferty niepodlegające odrzuceniu, przysługuje roszczenie o zwrot uzasadnionych kosztów uczestnictwa w postępowaniu, w szczególności kosztów przygotowania oferty.
- 15.5. Oferta wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami musi być sporządzona przez wykonawcę ściśle według postanowień niniejszej SIWZ.
- 15.6. Oferta musi być sporządzona według wzoru formularza oferty stanowiącego załącznik do niniejszej SIWZ.
- 15.7. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, zrozumiale i czytelnie, napisana komputerowo lub nieścieralnym atramentem.
- 15.8. Strony oferty wraz z załącznikami powinny być kolejno ponumerowane, złożone w sposób trwały oraz na każdej stronie podpisane przez osobę (osoby) uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumentach rejestrowych, przy czym co najmniej na pierwszej i ostatniej stronie oferty podpis (podpisy) winny być opatrzone pieczęcią imienną Wykonawcy. Pozostałe strony mogą być parafowane.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

- 15.9. Jeżeli uprawnienie dla osób podpisujących ofertę nie wynika z dokumentów rejestrowych, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo udzielone przez osoby uprawnione, figurujące w rejestrze handlowym lub innym dokumencie. Pełnomocnictwo musi być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczony notarialnie.
- 15.10. Wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisując ofertę i opatrzone datami ich dokonania - w przeciwnym wypadku nie będą uwzględniane.
- 15.11. Ofertę oraz pozostałe dokumenty i oświadczenia należy złożyć w zamkniętym, nieprzezroczystym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości, oznaczonym nazwą i adresem Zamawiającego oraz opisanym w następujący sposób: **„Oferta na dostawę i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno – położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno – położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku. NIE OTWIERAĆ przed: 19/07/2018 godz. 11:00”**.
- 15.12. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę wyłącznie przed terminem składania ofert i pod warunkiem, że przed upływem tego terminu Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty. Powiadomienie to musi być opisane w sposób wskazany w pkt 15.11 oraz dodatkowo oznaczone słowami „**ZMIANA**” lub „**WYCOFANIE**”.
- 15.13. W sytuacji, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), Wykonawca winien, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób nie budzący wątpliwości, zastrzec wraz z uzasadnieniem, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Informacje te winny być umieszczone odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie, w osobnej wewnętrznej kopercie, oznaczonej klauzulą: **”Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa – nie udostępniać”**.
Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.

16. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- 16.1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego, pokój nr: 12 do dnia **19/07/2018** do godz. **10:00**.
- 16.2. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
- 16.3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu: **19/07/2018** o godz. **11:00**, w siedzibie Zamawiającego, pokój nr **1**.
- 16.4. Otwarcie ofert jest jawne.
- 16.5. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 16.6. Podczas otwarcia ofert podaje się nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
- 16.7. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:
- kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - ceny i warunków płatności zawartych w ofertach.

17. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

- 17.1. W ofercie Wykonawca zobowiązany jest podać cenę za wykonanie całego przedmiotu zamówienia w złotych polskich (PLN), z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 17.2. W cenie należy uwzględnić wszystkie wymagania określone w niniejszej SIWZ oraz wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiologografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

- 17.3. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w walucie: PLN.
- 17.4. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
- 17.5. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

18. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

- 18.1. Zamawiający będzie oceniał oferty (każde z zadań osobno) według następujących kryteriów:

Nr	Nazwa kryterium	Waga
1.	Cena (Koszt)	60 %
2.	Jakość (Parametry techniczne)	40 %

- 18.2. Punkty przyznawane za podane w pkt. 18.1 kryteria będą liczone według następujących wzorów:

Nr kryterium	Wzór
1.	Cena (koszt) Liczba punktów = $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$ gdzie: - C_{min} – najniższa cena spośród wszystkich ofert, - C_{of} – cena podana w badanej ofercie
2.	Jakość (parametry techniczne): Liczba punktów = $(L_{op}/L_{max}) * 100 * waga$ gdzie: - L_{op} – liczba otrzymanych punktów badanej oferty - L_{max} – maksymalna możliwa do uzyskania liczba punktów
Całkowita liczba uzyskanych przez badaną ofertę punktów	
$= [(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga] + [(L_{op}/L_{max}) * 100 * waga]$	

- 18.3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz, z zastrzeżeniem pkt. 18.5, dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści.
- 18.4. Jeżeli w określonym terminie Wykonawca nie złoży wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.), lub pełnomocnictw albo jeżeli złoży wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.), zawierające błędy lub wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wezwie go do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy będzie podlegać odrzuceniu albo konieczne będzie unieważnienie postępowania. Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny spełniać warunki określone w art. 26 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.). Zamawiający może także w wyznaczonym przez siebie terminie, wezwać do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

- 18.5. Zamawiający poprawia w ofercie:
- oczywiste omyłki pisarskie,
 - oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
 - inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
- 18.6. Jeżeli zaofferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzą wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenia dowodów, dotyczących wyliczenia ceny lub kosztu, w szczególności w zakresie:
- oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla wykonawcy, oryginalności projektu wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę albo minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2015 r. poz. 2008 oraz z 2016 r. poz. 1265);
 - pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów;
 - wynikającym z przepisów prawa pracy i przepisów o zabezpieczeniu społecznym, obowiązującym w miejscu, w którym realizowane jest zamówienie;
 - powierzenia wykonania części zamówienia Podwykonawcy.
- 18.7. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy.
- 18.8. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdzi, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
- 18.9. Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:
- jest niezgodna z ustawą,
 - jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt. 3 Ustawy Pzp,
 - jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
 - zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub niezaproszonego do składania ofert,
 - zawiera błędy w obliczeniu ceny,
 - Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt. 3 Ustawy Pzp,
 - Wykonawca nie wyraził zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2, na przedłużenie terminu związania ofertą,
 - jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

19. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

- 19.1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane wyżej kryteria oceny ofert.

19.2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje wszystkich Wykonawców o wynikach postępowania zgodnie z art. 92 ust.1 ustawy Pzp oraz udostępni na stronie internetowej www.szpital-nisko.pl informacje, o których mowa w art. 92 ust 1 pkt 1 i 5 - 7 ustawy Pzp.

19.3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp.

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

20.1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, w terminie i na zasadach określonych w art. 94 ust. 1 i 2 ustawy Pzp.

20.2. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.

20.3. W przypadku wyboru oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcja, spółki cywilne) Zamawiający może zażądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

20.4. Zamawiający unieważni postępowanie w przypadkach określonych w art. 93 ust. 1 i ust. 1a ustawy Pzp. O unieważnieniu postępowania Zamawiający zawiadomi Wykonawców zgodnie z art. 93 ust. 3 ustawy Pzp.

21. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

21.1. W danym postępowaniu wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy nie jest wymagane.

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

22.1. Wzór umowy stanowi załącznik do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

22.2. Zakres dopuszczalności dokonywania zmian postanowień zawartej umowy oraz warunki dokonywania takich zmian określone zostały w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 8 do niniejszej specyfikacji.

23. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

23.1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.).

23.2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.).

23.3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

23.4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.),

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiogramów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

- zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
- 23.5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
- 23.6. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, że Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
- 23.7. Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 182 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.).
- 23.8. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
- 23.9. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego, za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przysyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (Dz. U. poz. 1529) jest równoznaczne z jej wniesieniem.
- 24. AUKCJA ELEKTRONICZNA**
- 24.1. W postępowaniu nie jest przewidziany wybór najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
- 25. POZOSTAŁE INFORMACJE**
- 25.1. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

Załącznikami do niniejszego dokumentu są:

Nr	Nazwa załącznika
1.	Opis przedmiotu zamówienia
2.	Wzór formularza ofertowego
3.	Wzór Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia
4.	Wzór wykazu wykonanych usług lub dostaw
5.	Wzór oświadczenia Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej
6.	Wzór informacji Wykonawcy o obowiązku podatkowym
7.	Wzór zobowiązania podmiotów, na zdolnościach lub sytuacji których Wykonawca polega, do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
8.	Projekt umowy

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Ogólna charakterystyka zamówienia:

Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno – położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno – położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku.

2. Zakres przedmiotowy:

2.1. Zadanie nr 1: Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku.

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW WYMAGANYCH I GRANICZNYCH

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Podać	Punktacja
APARAT DO KRIOCHIRURGII – 1 szt. (Przychodnia ginekologiczno – położnicza w Nisku)				
1.	Producent/Wykonawca Wykonawca posiadający autoryzację producenta na terenie Polski i zapewniający autoryzowany serwis producenta na terenie Polski. Potwierdzić odpowiednim dokumentem	Tak		
2.	Nazwa i typ	Podać		
3.	Kraj produkcji	Podać		
4.	Rok produkcji: 2018	Tak, podać		
5.	Urządzenie fabrycznie nowe, nieregenerowane, niepowystawowe	Tak		
6.	Urządzenie zarejestrowane/zgłoszone w Polsce jako wyrób medyczny lub posiadający w terminie składania oferty certyfikat CE właściwy dla urządzenia medycznego	Tak, dołączyć do oferty		
7.	Aparat nieelektryczny	Tak		
8.	Czynnik roboczy - podtlenek azotu (N ₂ O) lub dwutlenek węgla (CO ₂) w stalowych butlach	Tak		
9.	Złączka przystosowana do butli CO ₂	Tak		
10.	Ciśnienie pracy w zakresie 3,5 – 5,0 MPa	Tak		
11.	Ciśnienie maksymalne 5,5 MPa	Tak		
12.	Aparat wyposażony w mobilną obudowę butli przystosowana do butli o pojemności 10 litrów	Tak		
13.	Wskaźnik przepływu gazu przez sondę Manometr (wskaźnik ciśnienia pracy)	Tak		
14.	Pokrętko regulacji ciśnienia gazu zasilającego sondę	Tak		
15.	Możliwość podłączenia i pracy sond kriochirurgicznych dla różnych specjalności medycznych	Tak		
16.	Sonda natryskowa ginekologiczna- 1 szt.	Tak		
17.	Sonda kontaktowa do tarczy szyjki Ø20 - 1 szt.	Tak		
18.	Sonda kontaktowa do tarczy szyjki Ø 24 – 1 szt	Tak		

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

Pozostałe warunki				
19.	Paszport techniczny urządzenia	Tak		
20.	Dokumentacja techniczna potwierdzająca spełnianie oferowanych parametrów	Tak		
21.	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak		
22.	Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Tak		
23.	Dane teleadresowe i kontakty do siedziby Wykonawcy i serwisów	Tak		
24.	Pełna gwarancja (bez wyłączeń) na oferowane urządzenie min 24 miesiące	Tak, podać		24 m-ce – 0 pkt. 36 m-cy – 5 pkt. 48 m-cy – 10 pkt. ≥ 60 m-cy – 15 pkt.
25.	Karta gwarancyjna	Tak, wraz z dostawą sprzętu		
26.	Gwarancja dostępności oryginalnych części zamiennych oraz materiałów zużywalnych przez min 10 lat	Tak		
27.	Bezpłatne przeglądy okresowe w okresie gwarancji - urządzenie 1 raz na koniec okresu gwarancyjnego - sondy 1 raz w roku	Tak		
28.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi min 15 godz. z wydaniem certyfikatów	Tak		
29.	Czas reakcji na zgłoszenie – max 48 godz.	Tak		
30.	Czas naprawy – max 5 dni robocze	Tak		
31.	Czas naprawy w przypadku konieczności sprowadzenia części – max 10 dni	Tak		

Uwaga: Maksymalna możliwa do uzyskania w zakresie kryterium: Jakość (parametry techniczne) liczba punktów wynosi 15.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

2.2. Zadanie nr 2: Dostawa i uruchomienie kardiografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku.

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW WYMAGANYCH I GRANICZNYCH

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Podać	Punktacja
KARDIOTOKOGRAFY Z TELEMETRIĄ – 2 szt. (Oddział Gin. – Poł.)				
I	Kardiograf z funkcją ciąży bliźniaczej – 1 szt.	TAK		
1.	Producent/Wykonawca Wykonawca posiadający autoryzację producenta na terenie Polski i zapewniający autoryzowany serwis producenta na terenie Polski. Potwierdzić odpowiednim dokumentem	Tak		
2.	Model, nazwa i typ	Podać		
3.	Kraj produkcji	Podać		
4.	Rok produkcji: 2018	Tak, podać		
5.	Kardiograf fabrycznie nowy, nieregenerowany, niepowystawowy	Tak		
6.	Kardiograf zarejestrowany/zgłoszony w Polsce jako wyrób medyczny lub posiadający w terminie składania oferty certyfikat CE właściwy dla urządzenia medycznego	Tak, dołączyć do oferty		
7.	Kolorowy ekran dotykowy typu LCD, pochylony o przekątnej min 12"	Tak, podać		
8.	Wyświetlanie na jednym ekranie wartości numerycznych oraz trendów typu FHR i TOCO	Tak, podać		
9.	Obsługa urządzenia przez ekran dotykowy i pokrętła	Tak		
10.	Współpraca z centralą monitorującą oraz telemetrią płodową	Tak		
11.	Metoda pomiarowa typu FHR - ultradźwiękowy doppler pulsacyjny	Tak		
12.	Zakres pomiaru US min 50 - 240 bpm	Tak		
13.	Dokładność obliczania częstości pracy serca max 0,25 bpm	Tak		
14.	Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności serca płodu	Tak		
15.	Częstotliwość pracy sygnału ultradźwiękowego 1 MHz	Tak		
16.	Częstość powtarzania powyżej 2 kHz	Tak, podać		
17.	Wartość natężenia emitowanej fali US max 2,5 mV/cm ²	Tak		
18.	Wskaźnik jakości sygnału	Tak		
19.	Monitorowanie bliźniaków po podłączeniu drugiej głowicy typu Cardio	Tak		
20.	Znacznik dla personelu	Tak		
21.	Wprowadzanie notatek i możliwość ich edycji przez użytkownika	Tak		
22.	Funkcja separacji nakładających się krzywych typu FHR (przy monitorowaniu bliźniaków)	Tak		

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

23.	Ostrzeżenie w przypadku monitorowania jednego płodu za pomocą obu głowic typu US (przy monitorowaniu bliźniaków)	Tak		
24.	Przetworniki typu Toco-1 szt. i typu Cardio-2 szt.	Tak		
25.	Automatyczne aktywowanie podpiętego przetwornika	Tak		
26.	Możliwość przenoszenia głowic między aparatami tego samego typu	Tak		
27.	Wodoszczelność przetworników w klasie min IPX8	Tak, podać		
28.	Aparat wyposażony w funkcje monitorowania ciąży bliźniaczej	Tak		
29.	Ręczny znacznik ruchów płodu matki	Tak		
30.	Automatyczne wykrywanie ruchów płodu	Tak		
31.	Zakres wartości występowania alarmów typu FHR (bradykardia i tachykardia) ustawiane krokiem 5 lub 10 sekundowym	Tak		
32.	Opóźnienie alarmu ustawiane krokiem 5 lub 10 sekundowym w zakresie min 10 - 300 sek.	Tak		
33.	Prezentacja cyfrowej wartości FHR i Toco	Tak		
34.	Metoda pomiarowa Toco tensometryczna	Tak		
35.	Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności skurczowej macicy	Tak		
36.	Zakres sygnału Toco: 0 - 100%	Tak		
37.	Ustawienie linii podstawowej Toco 10 lub 20 jednostek do wyboru przez użytkownika	Tak		
38.	Automatyczna korekcja przesunięcia	Tak		
39.	Automatyczna korekcja zerowania	Tak		
40.	Możliwość współpracy z telemetrią płodową do ciąży bliźniaczej o zasięgu obu głowic cardio min 90 m	Tak		
41.	Graficzny rejestrator termiczny wbudowany w urządzenie	Tak		
42.	Standardowe prędkości przesuwania papieru: 1, 2, 3 cm/min	Tak		
43.	Pamięć archiwum min 60 godz. z możliwością odtworzenia wykresów na ekranie i wydruku	Tak, podać		
44.	Duże prędkości wydruku zapisów archiwalnych powyżej 15 mm/sek.	Tak		
45.	Szerokość papieru 150 mm. Możliwość pracy na papierze o szerokości 152 mm	Tak		
46.	Wprowadzanie danych pacjenta za pomocą ekranowej klawiatury w układzie standardu Qwerty	Tak		
47.	Alarm końca papieru	Tak		
48.	Wbudowany wymienny akumulator pozwalający na pracę aparatu bez zasilania min 3,5 godz.	Tak, podać typ i czas pracy		
49.	Wózek do aparatu z koszykiem na akcesoria	Tak		

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiokografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

II	Kardiokograf z funkcją ciąży bliźniaczej i monitoringiem matki– 1 szt.	TAK		
50.	Producent/Wykonawca Wykonawca posiadający autoryzację producenta na terenie Polski i zapewniający autoryzowany serwis producenta na terenie Polski. Potwierdzić odpowiednim dokumentem	Tak		
51.	Model, nazwa i typ	Podać		
52.	Kraj produkcji	Podać		
53.	Rok produkcji: 2018	Tak, podać		
54.	Kardiokograf fabrycznie nowy, nieregenerowany, niepowystawowy	Tak		
55.	Kardiokograf zarejestrowany/zgłoszony w Polsce jako wyrób medyczny lub posiadający w terminie składania oferty certyfikat CE właściwy dla urządzenia medycznego	Tak, dołączyć do oferty		
56.	Kolorowy ekran dotykowy typu LCD, pochylony o przekątnej min 12"	Tak, podać		
57.	Wyświetlanie na jednym ekranie wartości numerycznych oraz trendów typu FHR i TOCO	Tak, podać		
58.	Obsługa urządzenia przez ekran dotykowy i pokręta	Tak		
59.	Współpraca z centralą monitorującą oraz telemetrią płodową	Tak		
60.	Metoda pomiarowa typu FHR - ultradźwiękowy doppler pulsacyjny	Tak		
61.	Zakres pomiaru typu US min 50 - 240 bpm	Tak		
62.	Dokładność obliczania częstości pracy serca max 0,25 bpm	Tak		
63.	Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności serca płodu	Tak		
64.	Częstotliwość pracy sygnału ultradźwiękowego 1 MHz	Tak		
65.	Częstość powtarzania powyżej 2 kHz	Tak, podać		
66.	Wartość natężenia emitowanej fali typu US max 2,5 mV/cm ²	Tak		
67.	Wskaźnik jakości sygnału	Tak		
68.	Monitorowanie bliźniaków po podłączeniu drugiej głowicy typu Cardio	Tak		
69.	Znacznik dla personelu	Tak		
70.	Komputerowa analiza zapisu KTG	Tak		
71.	Wprowadzanie notatek i możliwość ich edycji przez użytkownika	Tak		
72.	Funkcja separacji nakładających się krzywych typu FHR (przy monitorowaniu bliźniaków)	Tak		
73.	Ostrzeganie w przypadku monitorowania jednego płodu za pomocą obu głowic typu US (przy monitorowaniu bliźniaków)	Tak		
74.	Przetworniki typu Toco-1 szt. i typu Cardio-2 szt.	Tak		

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

75.	Monitoring parametrów matki typu: NIBP, MECG, TEMP, RESP, SPO ₂	Tak		
76.	Ostrzeżenie w przypadku monitorowania tętna matki za pomocą obu głowic typu US	Tak		
77.	Automatyczne aktywowanie podpiętego przetwornika	Tak		
78.	Możliwość przenoszenia głowic między aparatami tego samego typu	Tak		
79.	Wodoszczelność przetworników w klasie min IPX8	Tak, podać		
80.	Aparat wyposażony w funkcje monitorowania ciąży bliźniaczej	Tak		
81.	Ręczny znacznik ruchów płodu matki	Tak		
82.	Automatyczne wykrywanie ruchów płodu	Tak		
83.	Alarm typu FHR ustawiany z krokiem 5 lub 10 sekundowym	Tak		
84.	Opóźnienie alarmu ustawiane krokiem 5 lub 10 sekundowym w zakresie min 10 - 300 sek.	Tak		
85.	Prezentacja cyfrowej wartości FHR i Toco	Tak		
86.	Metoda pomiarowa Toco tensometryczna	Tak		
87.	Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności skurczowej macicy	Tak		
88.	Zakres sygnału Toco 0 - 100%	Tak		
89.	Ustawienie linii podstawowej Toco 10 lub 20 jednostek do wyboru przez użytkownika	Tak		
90.	Automatyczna korekcja przesunięcia	Tak		
91.	Automatyczna korekcja zerowania	Tak		
92.	Możliwość współpracy z telemetrią płodową do ciąży bliźniaczej o zasięgu obu głowic cardio min 90 m	Tak, podać		> 120 m - 10 pkt
93.	Graficzny rejestrator termiczny wbudowany w urządzenie	Tak		
94.	Standardowe prędkości przesuwania papieru: 1, 2, 3 cm/min	Tak		
95.	Pamięć archiwum min 60 godz. z możliwością odtworzenia wykresów na ekranie i wydruku	Tak, podać		
96.	Duże prędkości wydruku zapisów archiwalnych powyżej 15 mm/sek.	Tak		
97.	Szerokość papieru 150 mm. Możliwość pracy na papierze o szerokości 152 mm	Tak		
98.	Wprowadzanie danych pacjenta za pomocą ekranowej klawiatury w układzie standardu Qwerty	Tak		
99.	Rozdzielczość wydruku równa lub powyżej 200 dpi	Tak		
100.	Alarm końca papieru	Tak		
101.	Wbudowany wymienny akumulator pozwalający na pracę aparatu bez zasilania min 3,5 godz.	Tak, podać typ i czas pracy		
102.	Wózek do aparatu z koszykiem na akcesoria	Tak		

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiogramów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

III	Telemetria płodowa z przetwornikami– 1 szt.	TAK		
103.	Przetworniki Cardio - 1 szt. i Toco 1 szt. w postaci nadajników bez przewodów	Tak		
104.	Kolorowy wyświetlacz typu OLED	Tak		
105.	Współpraca z oferowanymi kardiogramami	Tak		
106.	Możliwość monitorowania ciąży bliźniaczej po podłączeniu drugiej głowicy typu Cardio	Tak		
107.	Antena wbudowana w stację roboczą	Tak		
108.	Ilość kryształów w przetwornikach radiowych min 12	Tak, podać		
109.	Zasięg przetworników min 110 m	Tak, podać		> 140 m - 10 pkt
110.	Klasa wodoodporności przetworników typu Cardio i Toco min IPX8	Tak, podać		
111.	Czas pracy przetworników typu Cardio i Toco przy w pełni naładowanych akumulatorach min 17 godz.	Tak, podać		> 20 h - 5 pkt
112.	Sonda Cardio o częstotliwości 1 MHz	Tak		
113.	Na wyposażeniu 1 głowica typu Cardio i 1 głowica typu Toco	Tak		
IV	Centrala monitorująca– 1 szt.	TAK		
114.	System nadzoru okołoporodowego obejmujący min 4 stanowiska KTG, umożliwiającą jednoczesną kontrolę stanu zdrowia pacjenta i płodów	Tak		
115.	Możliwość rozbudowy systemu o dodatkowe min 24 stanowiska	Tak		
116.	System winien współpracować z kardiogramami znajdującymi się na wyposażeniu Zamawiającego firm Philips Oxford, Edan	Tak		
117.	System współpracuje z zaoferowanymi kardiogramami oraz zaoferowana telemetrią płodową	Tak		
118.	System współpracuje z aparatami KTG do ciąży pojedynczej i bliźniaczej	Tak		
119.	System współpracuje z telemetrią do ciąży pojedynczej i bliźniaczej dla zasięgu obu głowic typu Cardio i typu Toco min 90 m	Tak, podać zasięg		
120.	Oprogramowanie systemowe i specjalistyczne	Tak		
121.	System archiwizacji danych, zapisów i wyników analiz w pamięci na nośniku o dużej trwałości przechowywania danych, przez okres min 10 lat	Tak		
122.	Komputerowa analiza zapisu w postaci wyznaczania linii podstawowej, częstości uderzeń serca płodu, liczby akceleracji i deceleracji, zmienności funkcji FHR w ujęciu długo oraz krótkoterminowym	Tak		
123.	Możliwość dopasowania progów alarmowych przez użytkownika	Tak		
124.	Alarmowanie o wykrytych nieprawidłowościach poprzez sygnał dźwiękowy i wizualny	Tak		

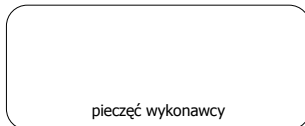
Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

125.	Alarmy tachykardii i bradykardii	Tak		
126.	Alarm w przypadku utraty sygnału	Tak		
127.	Tworzenie dokumentacji dotyczącej pacjentki, przebiegu ciąży i porodu, kreślenie partogramu	Tak		
128.	Wprowadzanie własnych notatek, podawanych leków, wyników badań	Tak		
129.	Test bezstresowy	Tak		
130.	Monitorowanie parametrów matczyńskich typu: EKG, HR, NIBP, SPO ₂ , TEMP	Tak		
131.	Automatyczne monitorowanie ruchów płodu	Tak		
132.	Wprowadzanie danych pacjentki w trakcie monitorowania i po jego zakończeniu z możliwością ich edycji w archiwum	Tak		
133.	Możliwość przeglądania zapisów archiwalnych monitorowanej matki w trakcie badania	Tak		
134.	Możliwość rozbudowy o kolejne stanowiska podglądu i dostępu do zapisów	Tak		
135.	Monitorowanie ciąży bliźniaczej	Tak		
136.	Wspólna baza danych dla wszystkich połączeń stanowisk KTG	Tak		
137.	Bezpłatna aktualizacja oprogramowania w okresie gwarancji	Tak		
138.	Dwukierunkowa synchronizacja danych między Systemem a zaoferowanymi aparatami KTG	Tak		
V	Wyposażenie dodatkowe	TAK		
139.	Moduły transmisji danych - 2 szt. do podłączenia kardiolografów Zamawiającego firm Philips i GE	Tak		
140.	Stanoisko centralne serwer 1 szt. składające się z: - komputera dostosowanego parametrami do oferowanego systemu z oprogramowaniem systemowym i specjalistycznym będącym w zestawie, - monitora typu LCD/LED o przekątnej ekranu min 21" - klawiatury i myszy optycznej	Tak		przekątna > 25" - 5 pkt
141.	Stanoiska monitorujące -2 szt. składające się z: - zestawu komputerowego dostosowanego parametrami do oferowanego oprogramowania systemowego i specjalistycznego będącego w zestawie, - monitora typu LCD/LED o przekątnej ekranu min 21", - klawiatury i myszy optycznej - drukarki laserowej dla formatów papieru min A4	Tak		przekątna > 25" - 5 pkt
142.	Instalacja LAN oraz WI-FI wraz z podłączeniem oferowanych aparatów KTG oraz będących na wyposażeniu Zamawiającego do systemu za pomocą sieci bezprzewodowej w obrębie oddziału ginekologiczno-położniczego i traktu porodowego	Tak		
143.	Paszport techniczny urządzenia	Tak		

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiogramów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

144.	Dokumentacja techniczna potwierdzająca spełnianie oferowanych parametrów	Tak		
145.	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak		
146.	Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Tak		
147.	Dane teledresowe i kontakty do siedziby Wykonawcy i serwisów	Tak		
148.	Pełna gwarancja (bez wyłączeń) na oferowane urządzenie min 24 miesiące	Tak, podać		24 m-ce – 0 pkt. 36 m-cy – 5 pkt. 48 m-cy – 10 pkt. ≥ 60 m-cy – 15 pkt.
149.	Karta gwarancyjna	Tak, wraz z dostawą sprzętu		
150.	Gwarancja dostępności oryginalnych części zamiennych oraz materiałów zużywalnych przez min 10 lat	Tak		
151.	Bezpłatne przeglądy okresowe w okresie gwarancji: min 1	Tak		
152.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi min 15 godz.	Tak		
153.	Czas reakcji na zgłoszenie – max 48 godz.	Tak		
154.	Czas naprawy – max 5 dni robocze	Tak		
155.	Czas naprawy w przypadku konieczności sprowadzenia części – max 10 dni	Tak		

Uwaga: Maksymalna możliwa do uzyskania w zakresie kryterium: Jakość (parametry techniczne) liczba punktów wynosi 50.



WZÓR FORMULARZA OFERTY

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Kościuszki 1, 37-400 Nisko

Nawiązując do przetargu nieograniczonego znak Z.II.260.30.Zp.2018 ogłoszonego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu __.__.2018 pozycja _____ oraz na stronie internetowej: www.szpital-nisko.pl, na: „Dostawę i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno – położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno – położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku” oferujemy realizację dostaw objętych przetargiem, zgodnie z wymogami Opisu Przedmiotu Zamówienia za cenę: _____ zł (bez VAT), słownie: _____
Cena brutto (z VAT) _____ zł, słownie: _____

ZADANIE NR 1	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
ZADANIE NR 2	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:

Termin płatności oferowany zamawiającemu za realizację przedmiotu zamówienia wynosi do **30 dni** od daty dostarczenia faktury.

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. do dnia: _____.
- Dostawy objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami / zamierzamy zlecić podwykonawcom.
- Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt ogólnych warunków umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium podlega przepadkowi.
- Zwrotu wadium należy dokonać na rachunek bankowy o numerze: _____ w banku _____.
- Osoba(y) uprawnione do podpisania umowy: _____
- Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem^{*)}, małym przedsiębiorstwem^{*)}, średnim przedsiębiorstwem^{*)}.
- Załącznikami do niniejszej oferty są:
 - (1) _____
 - (2) _____
 - (3) _____

*) - niepotrzebne skreślić

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

**STANDARDOWY FORMULARZ
JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA**

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

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia¹. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej: Dz. U. UE S numer [], data [], strona [], Numer ogłoszenia w Dz. U. S: [][][][]/S [][][]-[][][][][][][][][]

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

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

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Tożsamość zamawiającego:	Odpowiedź:
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:	Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno – położniczej w Nisku oraz kardiologów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno – położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, (jeżeli dotyczy):	Z.II.260.30.Zp.2018

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy
A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY**

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	
Numer VAT, jeżeli dotyczy ³ : Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie ⁴ .	[.....] [.....]

¹ Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

² W przypadku instytucji zamawiających: wstępne ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo ogłoszenie o zamówieniu.

W przypadku podmiotów zamawiających: okresowe ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania.

³ W przypadku wykonawców posługujących się numerem VAT należy wpisać ten numer (Numer Identyfikacji Podatkowej poprzedzony symbolem PL).

⁴ W przypadku wykonawców nieposługujących się numerem VAT należy wpisać numer, którym wykonawca posługuje się w związku z prowadzoną działalnością: odpowiednio REGON, Numer Identyfikacji Podatkowej.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiogramów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

Adres pocztowy:	
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁵ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www), (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁶ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jedynie w przypadku, gdy zamówienie jest zastrzeżone⁷: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ⁸ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] [.....]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania) ⁹ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Jeżeli tak: Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI. a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:	a) [.....]

W przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej, które do celów podatkowych posługują się numerem ewidencyjnym Pesel, należy wpisać ten numer.

⁵ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

⁶ Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):

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

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

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

⁷ Zob. Ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

⁸ Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

⁹ Polscy wykonawcy w tej podsekcji zaznaczają opcję „nie dotyczy” i pozostawiają dalszą część podsekcji niewypełnioną.

¹⁰ Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

<p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰:</p>	<p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p>
<p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE, jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
<p>Rodzaj uczestnictwa:</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami¹¹?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia</p>	
<p>Jeżeli tak:</p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) [.....]</p>

¹¹ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki joint venture lub podobnego podmiotu.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[.....]

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

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

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

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

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

Jeżeli tak, należy przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – **odrębny formularz** jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w części II sekcje A i B, w części III (podstawy wykluczenia) oraz w – zakresie, w jakim korzysta z zasobów podmiotu trzeciego - w części IV (kryteria kwalifikacji). Takie formularze powinny być wypełnione i podpisane przez te podmioty.

Powyższe dotyczy również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.

O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, należy dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹².

¹² Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości należy uzupełnić część IV, sekcja C, pkt 3.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

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

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

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

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

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

1. udział w organizacji przestępczej¹³;
2. korupcja¹⁴;
3. nadużycie finansowe¹⁵;
4. przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną¹⁶;
5. pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu¹⁷;
6. praca dzieci i inne formy handlu ludźmi¹⁸.

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [...].....][.....][.....][.....] ¹⁹

¹³ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

¹⁴ Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

¹⁵ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

¹⁶ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podleganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 te samej decyzji ramowej.

¹⁷ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

¹⁸ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiogramów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

<p>Jeżeli tak, proszę podać²⁰:</p> <p>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [...];</p> <p>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</p>	<p>a) data: [...], punkt(-y): [...], powód(-ody): [...]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [...] oraz punkt (-y), którego (-ych) to dotyczy.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]²¹</p>
<p>W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia²² („samooczyszczenie”)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki²³:</p>	<p>[.....]</p>

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:	
<p>Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	
	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne.

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne.

²² Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

²³ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

<p>Jeżeli nie, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej:</p> <p>- Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</p> <p>- Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</p> <p>- W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia:</p> <p>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>- <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>- [.....]</p> <p>- [.....]</p> <p>c2) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>- <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>- [.....]</p> <p>- [.....]</p> <p>c2) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>
--	--	--

<p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)²⁴: [.....] [.....] [.....]</p>
---	---

**C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYTUŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW
LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁵**

Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia.

<p>Informacje dotyczące ewentualnej niewyłącalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy²⁶?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne.

²⁵ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE.

²⁶ O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

	[.....]
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia³⁰?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>
	<p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> <p>[.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:</p> <p>a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;</p> <p>b) nie zataił tych informacji;</p> <p>c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz</p> <p>d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

³⁰ Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

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

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
<p>Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?</p> <p><i>Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</i> [.....][.....][.....]³¹</p>
<p>W przypadku, gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

α: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

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

A: KOMPETENCJE

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

Kompetencje	Odpowiedź:
<p>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy³²:</p> <p><i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p>[.....]</p> <p><i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</i> [.....][.....][.....]</p>

³¹ Proszę powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne.

³² Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiologów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

<p>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</p> <p>Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?</p> <p><i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada:</p> <p>[....] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</i></p>
---	---

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

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

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
<p>1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:</p> <p>lub</p> <p>1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³³:</p> <p><i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [.....] waluta</p> <p>rok: [.....] obrót: [.....] [.....] waluta</p> <p>rok: [.....] obrót: [.....] [.....] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [.....] waluta</p> <p><i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</i></p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:</p> <p>lub</p> <p>2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁴:</p> <p><i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [.....] waluta</p> <p>rok: [.....] obrót: [.....] [.....] waluta</p> <p>rok: [.....] obrót: [.....] [.....] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [.....] waluta</p> <p><i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</i></p>

³³ Jedynie, jeśli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁴ Jedynie, jeśli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

<p>3) W przypadku, gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do wskaźników finansowych³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):</p> <p><i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y³⁶ – oraz wartość):</p> <p>[.....], [.....]³⁷</p> <p><i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</i></p> <p>[.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:</p> <p><i>Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p>[.....] [.....] waluta</p> <p><i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</i></p> <p>[.....][.....][.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że</p> <p><i>Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p>[.....]</p> <p><i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</i></p> <p>[.....][.....][.....]</p>

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

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

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane:</p> <p>W okresie odniesienia³⁸ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju:</p> <p><i>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowolającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i></p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):</p> <p>[.....]</p> <p>Roboty budowlane: [.....]</p> <p><i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</i></p> <p>[.....][.....][.....]</p>

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne.

³⁸ Instytucje zamawiające mogą wymagać, aby okres ten wynosił **do pięciu lat** i dopuszczać legitymowanie się doświadczeniem **przed ponad pięć lat**.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

<p>1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi W okresie odniesienia³⁹ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych⁴⁰:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [.....]</p> <table border="1" data-bbox="810 434 1369 560"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych⁴¹, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	<p>[.....] [.....]</p>								
<p>3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>								
<p>6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się:</p> <p>a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):</p> <p>b) jego kadra kierownicza:</p>	<p>a) [.....] b) [.....]</p>								

³⁹ Instytucje zamawiające mogą wymagać, aby okres ten wynosił **do trzech lat**, i dopuszczać legitymowanie się doświadczeniem **sprzed ponad trzech lat**.

⁴⁰ Należy wymienić wszystkich odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

⁴¹ W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

⁴² Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku, gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego :	[.....]
8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:	[.....]
11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. <i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</i> [.....][.....][.....]
12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: <i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] <i>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</i> [.....][.....][.....]

⁴³ Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca postanowił zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia oraz polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

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

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

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

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

Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku, gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej⁴⁴, proszę wskazać dla każdego z nich:</p>	<p>[.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie⁴⁵</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]⁴⁶</p>

Część VI: Oświadczenia końcowe

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

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

- instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁴⁷, lub
- najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁸, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

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

Data [.....], miejscowość [.....], podpis(-y): [.....]

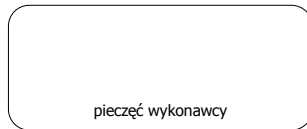
⁴⁴ Proszę jasno wskazać, do której pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴⁵ Proszę powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne.

⁴⁶ Należy powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne.

⁴⁷ Pod warunkiem, że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urząd lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu wykonać tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

⁴⁸ W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.



**Oświadczenie
o przynależności / braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

Składając wniosek o dopuszczenie do udziału/ofertę⁴⁹ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie **przetarg nieograniczony** na: **Dostawę i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno – położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno – położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku**

działając na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.).

Oświadczam/(-my)

- o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.):
- o przynależności⁵⁰ do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.).

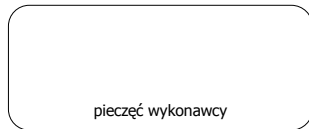
Lp.	Nazwa podmiotu	Adres podmiotu
1		
2		
3		

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

⁴⁹ Niepotrzebne skreślić

⁵⁰ Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.



INFORMACJA WYKONAWCY O OBOWIĄZKU PODATKOWYM*

My, niżej podpisani: _____
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

działając w imieniu i na rzecz firmy:

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: **Dostawę i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno – położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno – położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku**

informujemy, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując jednocześnie nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku:

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość (bez kwoty podatku)
1		
2		
3		

***UWAGA!**

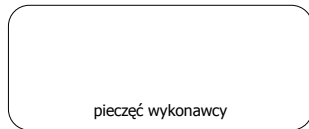
Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia i dołączenia niniejszego informacji do składanej oferty tylko w przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w związku z wyborem oferty Wykonawcy.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
Dostawa i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno-położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

Załącznik nr 7



ZOBOWIĄZANIE

do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia

Ja (/My) niżej podpisany(/ni): _____
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

Oświadczam(/y),

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 22a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), odda Wykonawcy:

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.: **Dostawę i uruchomienie aparatu do kriochirurgii w Poradni ginekologiczno – położniczej w Nisku oraz kardiolografów z telemetrią dla oddziału ginekologiczno – położniczego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku**

do dyspozycji niezbędne zasoby

(zakres udostępnianych zasobów)

na cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

Charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

U M O W A (PROJEKT)
Nr ___/Zp/2018

Zawarta zgodnie z przepisami ustawy prawo zamówień publicznych

W dniu ___/___/2018 r. pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku** z siedzibą przy ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko, reprezentowanym przez:

1. _____
Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem: 0000028548, NIP: 865-20-74-945, REGON 000306680, zwanym dalej „Kupującym” a:

reprezentowanym przez:

1. _____
zwanym dalej „Sprzedającym”
Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w _____, _____ Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem _____ NIP: _____, posiadającym Kapitał Zakładowy: _____ zł. wpłacony w całości.

Zgodnie z wynikami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego nr Z.II.260.30.Zp.2018 z dnia 07/06/2018 r. w trybie art. 39 - 46 i 6a o wartości przewyższającej kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) zatwierdzonymi przez Dyrektora SPZZOZ w Nisku zawarta zostaje umowa o treści następującej:

§1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa i uruchomienie sprzętu medycznego^{*)} do Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku** zgodnie ze złożoną ofertą przetargową z dnia ___/___/2018 r. stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Sprzedający zobowiązuje się dostarczyć Kupującemu: **sprzęt medyczny^{*)}** _____, którego producentem jest: _____.
3. Ponadto, zobowiązuje się zapewnić transport sprzętu medycznego^{*)}, szkolenie personelu medycznego Kupującego, w wymiarze niezbędnym dla zapewnienia płynnej pracy oraz jakości wymaganej w danej dziedzinie za cenę przyjętą w przeprowadzonym postępowaniu przetargowym, tj. _____, **zł netto (słownie: _____)** + VAT. Wartość brutto (z VAT): _____, **zł (słownie: _____)**.
4. Sprzęt medyczny^{*)} zostanie dostarczony do siedziby Kupującego na koszt i ryzyko Sprzedającego.
5. Sprzedający oświadcza, że oferowany sprzęt medyczny^{*)} jest zgodny z wymaganiami, posiada świadectwa rejestracji/dopuszczenia do obrotu i spełnia wszystkie normy wymagane przepisami prawa polskiego i Unii Europejskiej.

§2.

DOSTAWA

1. Strony ustalają, że sprzęt medyczny^{*)} zostanie dostarczony i uruchomiony w nieprzekraczalnym terminie do dnia **05/09/2018 r.**
2. Sprzedający zobowiązuje się dostarczyć Kupującemu wraz ze sprzętem medycznym^{*)} paszporty techniczne oraz instrukcje obsługi sporządzone w języku polskim.

§3.

LICENCJA

1. W ramach wynagrodzenia określonego umową Sprzedający udziela Kupującemu bezterminowych licencji na korzystanie z oprogramowania niezbędnego do korzystania i obsługi sprzętu medycznego.

§4.

WARUNKI GWARANCJI I SERWISU

1. Sprzedający udziela Kupującemu gwarancji na przedmiot niniejszej umowy na okres ____ miesięcy od dnia uruchomienia sprzętu medycznego^{*)}.
2. Sprzedający dołączy do sprzętu medycznego^{*)} kartę gwarancyjną.
3. Naprawy gwarancyjne wykonywane będą w siedzibie Kupującego. Zgłoszenie awarii bądź usterek nastąpi telefonicznie, e-mailem lub faxem.
4. Sprzedający zapewnia Kupującego, że czas oczekiwania na reakcję serwisu będzie nie dłuższy niż **48** godzin w dni robocze.
5. Sprzedający zobowiązuje się zapewnić serwis gwarancyjny sprzętu medycznego^{*)} oraz usunąć uszkodzenie w czasie do **5** dni roboczych od chwili zgłoszenia awarii przez Kupującego oraz w czasie do **10** dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części. W przypadku nie wywiązania się z obowiązku usunięcia uszkodzenia w w/w czasie Sprzedający zobowiązany jest do zapewnienia sprzętu zastępczego.
6. Wszelkie naprawy serwisowe oraz czynności obsługowe dokonane w okresie gwarancyjnym odnotowane zostaną przez serwis Sprzedającego w karcie gwarancyjnej.
7. Przekroczenie terminu naprawy gwarancyjnej urządzenia powoduje przedłużenie okresu gwarancji o ilość dni wydłużającej się naprawy w stosunku do terminu na naprawę wynikającego z umowy.
8. Sprzedający zapewni Kupującemu odpłatny serwis pogwarancyjny na podstawie oddzielnej umowy.
9. Sprzedający zapewni Kupującemu dostępność części zamiennych przez okres **10** lat. Zasady usuwania wad fizycznych w ramach rękojmi (w tym uprawnienia Zamawiającego z tego tytułu i obowiązki Wykonawcy w tym zakresie) są takie same jak w przypadku usuwania wad fizycznych w ramach gwarancji.

§5.

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Strony ustalają, że za wykonanie przedmiotu umowy Kupujący zapłaci wynagrodzenie ustalone na podstawie złożonej oferty przetargowej przelewem na rachunek bankowy Sprzedającego.
2. Kupujący zobowiązuje się do zapłaty faktury za przedmiot umowy przelewem w terminie do **30** dni od daty jej otrzymania.
3. Jako datę zapłaty faktur przyjmuje się datę złożenia w banku Kupującego dokumentu „polecenie przelewu”?
4. Przeniesienia ewentualnych zobowiązań Kupującego wobec Sprzedającego na osobę trzecią, Sprzedający może dokonać po upływie 30 dni, po uprzedzeniu Kupującego o tej czynności oraz uzyskaniu przez Kupującego zgody Powiatu Niżańskiego na cesję wierzytelności na podstawie art. 54 ust. 5 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r., poz. 217 z późn. zm.).

§7.

KARY UMOWNE

Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy obowiązywać będą kary umowne.

1. Sprzedający zapłaci Kupującemu kary umowne:
 - 5% wartości niezrealizowanej części zamówienia netto gdy Kupujący odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Sprzedający.
 - 0,15% wartości niedostarczonej w terminie części zamówienia netto za każdy dzień zwłoki w dostawie po planowanym terminie dostawy za poszczególne zadania z oferty, jednak nie więcej niż 10% wartości netto niedostarczonej w terminie części zamówienia.
2. Kupujący zapłaci Sprzedającemu kary umowne:
 - 5% wartości zamówienia netto za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po jego stronie.
3. Strony zastrzegają możliwość dochodzenia odszkodowania przynoszącego wartość kar umownych.

§8.

DOPUSZCZALNOŚĆ DOKONYWANIA ZMIAN POSTANOWIEŃ UMOWY ORAZ WARUNKI DOKONYWANIA TAKICH ZMIAN

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy mogą być dokonane za zgodą obu stron wyrażoną w piśmie pod rygorem nieważności.
2. Niedopuszczalne są takie zmiany postanowień umowy oraz wprowadzenie do umowy takich postanowień niekorzystnych dla Kupującego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty Sprzedającego, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
3. Strony dopuszczają możliwość zmian umowy w następujących przypadkach:
 - 3.1. Zmiana stron umowy,
 - 3.2. Zmiana banków lub numerów kont bankowych stron,
 - 3.3. Zmiana stawek podatku VAT,

§9.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Oprócz przypadków wymienionych w Kodeksie Cywilnym Kupujący może odstąpić od umowy (art. 145 ustawy - Prawo zamówień publicznych) w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Odstąpienie od umowy w przypadku, o którym mowa w ust. 1, może nastąpić terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
3. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia i oferta przetargowa Sprzedającego z dnia __/__/2018 r. stanowią integralną część umowy.
4. Sprzedający zawrze odrębną umowę dotyczącą powierzenia i przetwarzania danych osobowych.
3. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie będą miały zastosowanie właściwe przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy o zamówieniach publicznych.
4. Ewentualne spory wynikłe na tle wykonywania niniejszej umowy rozstrzygane będą przez właściwy sąd powszechny właściwy rzeczowo i miejscowo dla Kupującego siedziby Kupującego.
5. Niniejszą umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Sprzedający:

Kupujący:

*) przez sprzęt medyczny Zamawiający rozumie sprzęt wymieniony w kolejnych zadaniach, tj.:

- aparat do kriochirurgii,
- kardiogramy z telemetrią.