**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa (lub imię i nazwisko) Wykonawcy**

………………………..………………………………………………..………………………….……

**Adres siedziby (lub zamieszkania) Wykonawcy:**

ulica: …………………………..., kod pocztowy …. - …….... miejscowość: …………….………,

województwo: ……………….. kod NUTS: …………………..

REGON ……………………………...…..……… NIP ………………………………….…………

Telefon oraz e-mail Wykonawcy

……………………………………………………………………...……………………….……………

**Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania umowy:**

………………………………………………………………………………………………………….

* Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej **TAK / NIE**\*
* Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: **TAK / NIE\***
* Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem małym przedsiębiorstwem średnim przedsiębiorstwem[[1]](#footnote-1) nie dotyczy**\***
* Wykonawca ubiega się o udzielenie zamówienia wspólnie z innym Wykonawcą **TAK / NIE\***
1. W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące zamówienia na **dostawę aparatu ultrasonograficznego SKŁADAM OFERTĘ** w zakresie określonym w SWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy, na następujących warunkach:

**Wartość netto:**...................................................................................................................., **Wartość** **brutto:** ……………………………………………….............................................., w tym podatek VAT .................. %

Termin dostawy: do …..… tygodni.

Długość gwarancji ….…... miesięcy/miesiące

1. Informuje, iż wybór oferty będzie prowadzić /nie będzie prowadzić\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 685 ze zm.):

wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego: ……………………………………………

wskazanie wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku: ……………………………………………………………

wskazanie stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: …………………………………………………………………….

1. Minimalny termin płatności wymagany przez Zamawiającego to **60 dni** od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego. Na fakturze powinien znajdować się numer umowy, której faktura dotyczy.
2. Przewiduję / nie przewiduję\* powierzenia podwykonawcom realizacji zamówienia w części:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp | Nazwa/firma podwykonawcy | Wskazanie nazwy oraz wartości procentowej części zamówienia lub/i wartość powierzonej części zamówienia |
|  |  |  |

1. Oświadczam/-y, że:
2. zapoznałem/-liśmy się i akceptuję/-my w całości wszystkie warunki zawarte w SWZ, w tym postanowienia Wzoru umowy;
3. uzyskałem/-liśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty;
4. jestem/-śmy związany/-i niniejszą ofertą przez okres wskazany w dokumentach zamówienia;
5. zobowiązuję/-my się, w przypadku wyboru oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ;
6. wypełniłem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/-liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. *W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie lub wskazanie „nie dotyczy”)* **TAK / NIE** **DOTYCZY**\*;
7. Oświadczamy, że zaoferowane wyroby medyczne, stanowiące przedmiot zamówienia, spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych oraz posiadają dopuszczenia do obrotu w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy).

Oświadczam/-y, że niżej wymienione wyroby objęte przedmiotem zamówienia, nie zostały zakwalifikowane przez producenta jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych, w związku z czym nie podlegają przepisom cytowanej ustawy, ani dyrektywom europejskim:\*

……………………………………………………………………………………………………..

1. Niniejsza oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r., poz. 1913) i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję/-my skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 cyt. ustawy w oparciu o następujące uzasadnienie: …………………………

…………………………………………………………………………………………………….

**\* niepotrzebne skreślić**

**UWAGA: formularz oferty MUSI być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu oferty zaznaczyć opcję widoczności podpisu.**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia\***

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„dostawę aparatu ultrasonograficznego”** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp\*
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ….… ust. …….. pkt ………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4)\*

Jednocześnie oświadczam, że podjąłem następujące środki naprawcze: …………………….. …………………………………………………………………………………………………….……… i w mojej ocenie spełniłem łącznie przesłanki wskazane w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp. Na potwierdzenie dołączam następujące dowody: ……………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………\*

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego *(Dz. U. poz. 835)[[2]](#footnote-2).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

\* niepotrzebne skreślić

**UWAGA: oświadczenie MUSI być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu oferty podpisem kwalifikowanym zaznaczyć opcję widoczności podpisu.**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wzór umowy nr ......../TP/24**

zawarta w dniu ....... 2024 r. pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej** z siedzibą
w Lęborku, adres: ul. Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300 Lębork, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000009022, Regon 770901505, NIP 841-14-61-899, zwanym w treści umowy **Zamawiającym** reprezentowanym przez Zastępcę Dyrektora ds Finansowych **Adama Hoffmanna**, a … z siedzibą w …, ul. … wpisanym do … prowadzonego przez … pod numerem …, Regon …, NIP …, zwanym w treści umowy **Wykonawcą** reprezentowanym przez .... w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w trybie podstawowym zgodnie z Ustawą z dnia 19 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

**§ 1**

1. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa aparatu ultrasonograficznego** wraz z wyposażeniem, montażem, uruchomieniem, wykonaniem niezbędnych testów do Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy, zgodnie z zapisami oferty Wykonawcy oraz zestawieniem wymaganych parametrów techniczno-użytkowych, stanowiących załączniki do umowy.
2. Zamawiający wymaga sprzętu kompletnego, w pełni sprawnego, nowego, nieużywanego, nierekondycjonowanego, wyprodukowanego nie wcześniej niż w 2023 roku który będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, oznakowanego, posiadającego niezbędne instrukcje, gwarancje i dokumentację w języku polskim, zgodnego z wymaganiami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (t.j. Dz. U. 2020 r. poz. 2209).
3. Wszystkie dostarczane wyroby, usługi, materiały eksploatacyjne i inne środki konieczne do realizacji zadań Zamawiającego muszą być zgodne z obowiązującymi przepisami prawa, w tym także Ochrony Środowiska, BHP, OC, Ppoż., Bezpieczeństwa Informacji i Danych Osobowych.
4. Wszystkie zakupione wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 186), w tym wymagania zasadnicze oraz dla wprowadzenia ich jako wyrobu medycznego do obrotu oraz muszą posiadać dokumenty dopuszczające ich stosowanie w służbie zdrowia na terenie Rzeczpospolitej Polskiej.
5. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich wiadomości, które nabył w trakcie wykonywania czynności objętych umową.

**§ 2**

1. Wymagany termin realizacje zamówienia: **do** ……. **tygodni** od dnia podpisania umowy.
2. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony do siedziby Zamawiającego, transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy (wraz z koniecznymi dodatkowymi czynnościami wymaganymi to uruchomienia i pracy urządzenia tj. uruchomienia, wykonania niezbędnych testów itd.).
3. Dostawa sprzętu nastąpi bezpośrednio do miejsca jego użytkowania, transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy w 8:00–12:00, we wtorek lub środę, z usługą wniesienia, montażu, uruchomienia oraz wykonania niezbędnych testów. Wraz ze sprzętem Wykonawca dostarczy Zamawiającemu dokumenty wyszczególnione w Załączniku nr 3 oraz Załączniku nr 4. Miejsce użytkowania: Poradnia Neurologiczna SPS ZOZ w Lęborku (budynek Działu Fizjoterapii – parter).
4. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego przed dostawą sprzętu o terminie jego dostarczenia do siedziby Zamawiającego.
5. Zamawiający wskazuje następujące osoby pełniące nadzór nad realizacją umowy: Lekarz Poradni Neurologicznej, Kierownik Działu Technicznego lub inna upoważniona osoba.Do kompetencji osób pełniących nadzór nad realizacją umowy należy m.in. potwierdzenie zgodności dostarczonego urządzenia z opisem przedmiotu zamówienia i ofertą Wykonawcy oraz podpisanie w imieniu Zamawiającego protokołów odbioru.

**§ 3**

1. Wykonawca w ramach realizacji umowy i wynagrodzenia przewidzianego w § 4 zapewni:
2. sprzęt w pełni sprawny, nowy, nieużywany, nierekondycjonowany, z bieżącej produkcji 2023/2024, kompletny, który po zainstalowaniu będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi), oznakowany, posiadający niezbędne instrukcje, paszporty techniczne, gwarancję na okres ………….. miesięcy i dokumentację w języku polskim;
3. bezpłatny montaż oraz uruchomienie urządzenia w miejscu użytkowania w siedzibie Zamawiającego wraz z podłączeniem do systemu informatycznego RIS/PACS (ALTERIS) – jeśli dotyczy;
4. opiekę aplikacyjną w czasie użytkowania urządzenia na żądanie Zamawiającego, bezpłatne aktualizacje oprogramowania – jeśli dotyczy;
5. bezpłatne szkolenie dla personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i konserwacji urządzenia, pozwalające na samodzielne podjęcie pracy na danym urządzeniu, w terminie uzgodnionym z Lekarzem Poradni Neurologicznej; szkolenie powinno zostać potwierdzone zaświadczeniem/certyfikatem;
6. co najmniej 1 przegląd urządzenia (o ile producent nie wymaga więcej) w każdym roku obowiązywania gwarancji z wpisem do paszportu technicznego wraz z kosztami wymienianych części zamiennych, pakietów naprawczych i innych elementów zużywalnych (brak odpłatnej wymiany asortymentu podczas przeglądu);
7. bezpłatny serwis gwarancyjny świadczony w miejscu użytkowania urządzenia w siedzibie Zamawiającego; koszty dojazdu do i z miejsca użytkowania urządzenia w okresie gwarancyjnym obciążają Wykonawcę;
8. w przypadku awarii – czas reakcji serwisunie dłuższy niż 24 godziny od momentu zgłoszenia uszkodzenia przez pracownika Zamawiającego, przystąpienie do usunięcia usterki w terminie do 24 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia uszkodzenia przez pracownika Zamawiającego;
9. naprawy sprzętu wraz z zapewnieniem części i akcesoriów niezbędnych do usunięcia usterki; w przypadku 3-krotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu lub podzespołu, wymiana tego elementu lub podzespołu na oryginalnie nowy; naprawa i wymiana akcesoriów nie obejmuje przypadków wynikających z winy personelu obsługującego urządzenie;
10. czas naprawy do 3 dni roboczych w przypadku awarii niewymagającej użycia części zamiennych, do 5 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski i do 7 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE;
11. w przypadku, gdy okres niesprawności urządzenia przekracza 48 godzin (czas liczony od momentu zgłoszenia uszkodzenia przez Zamawiającego), Wykonawca dostarczy Zamawiającemu na czas naprawy, na swój koszt i ryzyko, urządzenie zastępcze, o porównywalnych parametrach wraz z podłączeniem do systemu informatycznego – jeśli dotyczy;
12. nieograniczoną możliwość zgłaszania awarii przez pracownika Zamawiającego, drogą telefoniczną lub pocztą elektroniczną przez 24 h/dobę;
13. gwarancję dostępności części zamiennych – min. 10 lat;
14. Koszty dojazdu do i z miejsca użytkowania w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca.

**§ 4**

1. Za realizację przedmiotu umowy określonego w §1 strony ustalają wynagrodzenie zgodnie ze złożoną ofertą. Ogólną wartość zamówienia  **netto** ustala się na:..... zł, **brutto:** …. , słownie:... zł, w tym:

w tym podatek VAT ......................... %

1. Podstawą przyjęcia przez Zamawiającego wystawionej faktury VAT będzie podpisany przez upoważnionych   przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy bezusterkowy „Protokół zdawczo – odbiorczy z dostawy i odbioru sprzętu”.
2. Jako dzień zapłaty uważać się będzie dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
3. W razie nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie, Wykonawca ma prawo żądać zapłaty odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych od nieuregulowanych należności wyłącznie po upływie terminu płatności przewidzianego umową.
4. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 K.c.) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5, 6 i 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 711 ze zm.) ma zastosowanie

**§ 5**

1. Wykonawca powierza / nie powierza\* wykonanie części zamówienia podwykonawcom.
2. W przypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom, Wykonawca odpowiada za pracę podwykonawców jak za własną. Płatności w stosunku do podwykonawców muszą być zgodne z przepisami ustawy Kodeks Cywilny.

**§ 6**

1. Wykonawca odpowiada za rodzaj, jakość oraz ilość dostarczonego przedmiotu zamówienia objętego zamówieniem.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji, że dostarczany przedmiot zamówienia jest zgodny z załącznikiem ofertowym.
3. O wadach przedmiotu umowy Zamawiający poinformuje Wykonawcę na piśmie, bezzwłocznie po wykryciu, celem ich komisyjnego stwierdzenia i ustalenia dalszego postępowania.
4. Zamawiającemu przysługują następujące uprawnienia w razie stwierdzenia wad przedmiotu umowy w czasie obowiązywania gwarancji:
5. w przypadku, gdy wady nie uniemożliwiają użytkowania przedmiotu umowy zgodnie z jego przeznaczeniem, Zamawiający będzie miał uprawnienie do żądania usunięcia wad w stosownym uzgodnionym z Wykonawcą terminie, a w przypadku niedotrzymania przez Wykonawcę tego terminu będzie uprawniony do ich usunięcia przez inny autoryzowany podmiot na koszt i ryzyko Wykonawcy;
6. w przypadku, gdy wady uniemożliwiają użytkowanie przedmiotu umowy zgodne z jego przeznaczeniem, Zamawiający będzie miał uprawnienie do żądania usunięcia wad w wyznaczonym przez siebie terminie, nie krótszym niż 10 dni roboczych, a w przypadku niedotrzymania przez Wykonawcę tego terminu będzie uprawniony do ich usunięcia przez inny autoryzowany podmiot na koszt i ryzyko Wykonawcy.
7. Zamawiający może dochodzić roszczeń wynikających z gwarancji także po upływie okresu gwarancji, jeżeli dokonał zgłoszenia wady przed jego upływem.
8. W przypadku reklamacji dopuszcza się sposób porozumiewania przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 334).
9. Gwarancja jakości określona niniejszą umową nie obejmuje awarii/usterek wynikających z:
10. niewłaściwego użytkowania urządzenia, w szczególności niezgodnie z jego przeznaczeniem lub instrukcją użytkowania lub instrukcją serwisową;
11. mechanicznego uszkodzenia urządzenia, powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady;
12. jakiejkolwiek bezprawnej ingerencji osób trzecich lub Zamawiającego, w szczególności przeróbek lub zmian konstrukcyjnych;
13. uszkodzeń spowodowanych zdarzeniami noszącymi znamiona siły wyższej (pożar, powódź, zalanie itp.).

**§ 7**

1. Wykonawca płaci Zamawiającemu kary umowne:
2. za zwłokę w dostarczeniu i / lub uruchomieniu urządzenia w wysokości 0,5% wartości brutto umowy, za każdy dzień zwłoki powyżej terminu określonego w § 2 ust. 1;
3. z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 10% wartości brutto zamówienia;
4. za naruszenie przez Wykonawcę obowiązków określonych w § 3 w wysokości 20 zł za każde naruszenie, a w przypadku zwłoki – w wysokości 10 zł za każdy dzień.
5. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia brutto z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn, za które Zamawiający ponosi odpowiedzialność.
6. Łączna wysokość naliczonych kar umownych należnych Zamawiającemu lub Wykonawcy nie może przekraczać 20% wartości całkowitego wynagrodzenia umownego brutto.
7. Zastrzeżenie kar umownych nie pozbawia stron możliwości dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli wartość kar umownych nie pokryje w pełni powstałej szkody.
8. Zapłata kar umownych zostanie dokonana w terminie 14 dni liczonych od dnia wystąpienia z żądaniem jej zapłaty.
9. Zamawiający w razie zwłoki w zapłacie kary umownej przez Wykonawcę będzie mógł potrącić należną mu karę umowną z dowolnej należności Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

**§ 8**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy muszą być dokonywane za zgodą obu stron wyrażoną
na piśmie pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający przewiduje następujące zmiany umowy w stosunku do treści oferty:
3. zmianę stawki podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego, w przypadku ustawowej zmiany tych stawek, mających miejsce przed datą wystawienia faktury – w takim przypadku Wykonawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego w formie pisemnej o zmianie stawki podatku; zmiana stawki podatkowej nie wymaga pisemnego aneksu, a wartość brutto umowy ulegnie automatycznie zmianie proporcjonalnej do wprowadzonych zmian;
4. zastąpienie sprzętu, który ma być dostarczony w ramach realizacji niniejszej umowy, innym sprzętem, posiadającym co najmniej takie same parametry jakie posiadał sprzęt będący podstawą wyboru oferty Wykonawcy w przypadku wycofania lub wstrzymania produkcji sprzętu, który ma być dostarczony, pod warunkiem, że wysokość wynagrodzenia nie ulegnie zwiększeniu;
5. zmianę treści umowy w przypadku przesunięcia terminu wykonania przedmiotu umowy jeżeli z przyczyn od Wykonawcy niezależnych, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, nie jest możliwe dotrzymanie terminu wykonania przedmiotu umowy,
6. Zmiany zawartej umowy będą wymagały aneksu w formie pisemnej.

**§ 9**

Zamawiający zastrzega, iż uprawniony będzie do odstąpienia od umowy w trybie art. 456 ustawy pzp.

**§ 10**

W związku z nałożonymi zadaniami obronnymi w ramach realizacji Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27.06.2012 r. w sprawie warunków i sposobu przygotowania oraz wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa oraz właściwości organów w tych sprawach (Dz. U. z 2012 r., poz. 741), Szpital jest zobowiązany udzielać świadczenia zdrowotne w każdym czasie, także podczas wystąpienia sytuacji kryzysowych oraz zaistnienia zagrożenia państwa i w czasie wojny. Wykonawca w czasie trwania niniejszej umowy zobowiązuje się do świadczenia usług przewidzianych tą umową w ilościach zabezpieczających potrzeby Szpitala podczas wystąpienia sytuacji kryzysowych, zaistnienia zagrożenia państwa oraz w czasie wojny.

**§ 11**

1. W razie powstania sporu związanego z wykonaniem niniejszej umowy Strony zobowiązują się do zastosowania w pierwszej kolejności mediacji, jako alternatywnej metody rozwiązywania sporów, przed wniesieniem sprawy do sądu.
2. Jeżeli spór nie zostanie rozwiązany w terminie 30 dni po złożeniu wniosku o przeprowadzenie mediacji lub w innym terminie uzgodnionym pisemnie przez Strony, każda ze Stron może poddać spór pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

**§ 12**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie właściwe przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

**§ 13**

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron. W przypadku złożenia przez Strony oświadczeń woli w postaci elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu, umowa będzie sporządzona w jednym egzemplarzu udostępnionym elektronicznie.

*Załączniki:*

*nr 1 – Formularz oferty – Załącznik nr 1 do SWZ*

*nr 2 – Zestawienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych – Załącznik nr 4 do SWZ*

*nr 3 - Pełnomocnictwo/-a*

***Zamawiający Wykonawca***

 **Załącznik nr 4 do SWZ**

Producent: …………………………………………………………………….……....….

Typ: ………………………………………..…..………………………………….….…..

Model: ……………………………………….…………………………..………………

Rok produkcji: ……………….....................….

**Aparat ultrasonograficzny**

**Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Parametry techniczne, konieczne do spełnienia warunków**  | **Parametry oferowane TAK/NIE****(Podać opis i potwierdzić zaznaczeniem w katalogu)** |
| 1. | Aparat USG fabrycznie nowy, stacjonarny nieużywany, nierekondycjonowany, z bieżącej produkcji 2023/2024, kompletny |  |
| 2. | Aparat na 4 skrętnych kołach, waga max. 90 kg |  |
| 3. | Regulacja położenia konsoli na boki min. +/- 50o, możliwość obrotu konsoli o 180o na czas transportu |  |
| 4. | Możliwość regulacji wysokości konsoli min. 25cm |  |
| 5. | Uchwyty na głowice po obu stronach konsoli |  |
| 6. | Szybki dostęp do funkcji sterowania aparatem przy pomocy ekranu dotykowego o wielkości min. 10” z wyświetlanymi przyciskami funkcyjnymi, z programowalnymi przyciskami typu makro |  |
| 7. | Klawiatura alfanumeryczna wyświetlana na ekranie dotykowym, opcja dostępna w każdym trybie oraz wysuwana, podświetlana fizyczna klawiatura alfanumeryczna |  |
| 8. | Aktywne gniazda dla głowic obrazowych przełączanych elektronicznie – min. 5 gniazd |  |
| 9. | Monitor LCD panoramiczny o przekątnej min. 21” cali, na ruchomym ramieniu z możliwością regulacji położenia  |  |
| 10. | Możliwość powiększenia obrazu diagnostycznego na cały ekran do min. 85% powierzchni ekranu monitora, bez wyświetlania informacji ogólnych oraz informacji liczbowych dotyczących nastaw aparatu za pomocą jednego przycisku |  |
| 11. | Zoom obrazu rzeczywistego min. 50x |  |
| 12. | Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej  |  |
| 13. | Fizyczna ilość kanałów nadawczych TX min. 192 |  |
| 14. | Dynamika systemu min. 350 dB |  |
| 15. | Zakres częstotliwości pracy ultrasonografu (podać całkowity zakres częstotliwości fundamentalnych [nie harmonicznych] emitowanych przez głowice obrazowe możliwe do podłączenia na dzień składania ofert) – min. 1 do 25 MHz |  |
| 16. | Minimum 8 suwaków wzmocnienia głębokościowego wiązki TGC |  |
| 17. | **Tryb 2D (B-mode)**- ciągła automatyczna optymalizacja parametrów obrazu 2D- maksymalna głębokość penetracji min. 42 cm- funkcja HD zoom (zoom wysokiej rozdzielczości)- min. 8 stref ogniskowania- prezentacja 2D+M-Mode; 2D+CD+M-Mode -możliwość zmiany szerokości wyświetlanego obrazu 2D (B-Mode) |  |
| 18. | Automatyczne ogniskowanie w całej strefie wyświetlanego obrazu |  |
| 19. | Maksymalna częstotliwość odświeżania (Frame Rate) dla obrazu 2D - min. 6000 Hz |  |
| 20. | Tryb łatwej obsługi, umożliwiający optymalizację min. 40 parametrów za pomocą max. 3 suwaków. |  |
| 21. | Możliwość ręcznej modyfikacji prędkości wartości dźwięku rozchodzenia się fal ultradźwiękowych poprawiające ogniskowanie w kierunku bocznym |  |
| 22. | **Tryb spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD)**- wybierane częstotliwości pracy w trybie PWD min. 2-16 MHz- funkcja automatycznego doboru korekcji kąta, ugięcia linii bazowej przy uruchamianiu Dopplera Pulsacyjnego - automatyczna optymalizacja PW przy pomocy jednego przycisku (min. wzmocnienie, skala, linia bazowa)- możliwość przesunięcia linii bazowej na zamrożonym obrazie- automatyczna analiza widma dopplerowskiego- regulacja uchylności wiązki dopplerowskiej - korekcja kąta bramki Dopplerowskiej min. +/- 89 stopni- wielkość bramki Dopplerowskiej min. 1-24 mm- pakiet obliczeń automatycznych dla trybu Dopplera (automatyczny obrys spektrum na obrazie rzeczywistym i zamrożonym z możliwością wyboru cyklu) |  |
| 23. | **Tryb Doppler Kolorowy (CD)**- wybierane częstotliwości pracy w trybie CD min. 2-16 MHz- regulacja uchylności pola Dopplera - ilość map kolorów – co najmniej 16 map- funkcja HD (wysokiej rozdzielczości) w trybie Dopplera Kolorowego  |  |
| 24. | Maksymalna częstotliwość odświeżania (Frame Rate) dla obrazu 2D + kolor (CD) - min. 600 Hz |  |
| 25. | Tryb obrazowania harmonicznegoTryb Duplex (2D + PWD)Tryb Triplex (2D+PWD+CD)Tryb Power Doppler kierunkowy (tryb angiologiczny kierunkowy PDD) |  |
| 26. | Tryb Dual Live - tzw. jednoczesne wyświetlanie na ekranie dwóch obrazów w czasie rzeczywistym, typu B+B/CD |  |
| 27. | Obrazowanie trapezowe dostępne na głowicy liniowej |  |
| 28. | Oprogramowanie panoramiczne w trybie 2D oraz w trybie Dopplera kolorowego w czasie rzeczywistym z możliwością wykonania pomiarów, dostępne na głowicach liniowych i convex. Minimalna długość skanu 60 cm |  |
| 29. | Specjalne oprogramowanie zwiększające dokładność, eliminujące szumy i cienie obrazu |  |
| 30. | Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod różnymi kątami i z różnymi częstotliwościami min. 15 linii tworzących obraz (tzw. skrzyżowane ultradźwięki) |  |
| 31. | Rozszerzony tryb Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów |  |
| 32. | Oprogramowanie wraz z pakietem obliczeniowym do badań: * + Naczyniowych
	+ Transkranialnych
	+ Mięśniowo – szkieletowych
	+ Neonatalnych
	+ Pediatrycznych
	+ Małych narządów
	+ Urologicznych
	+ Jamy brzusznej
	+ Kardiologicznych
	+ Kardiologicznych pediatrycznych
 |  |
| 33 | Aplikacja dedykowana do badań piersi i tarczycy w trybie B-Mode, umożliwiająca analizę morfologiczną oraz możliwości klasyfikacji nowotworowej według BI-RADS/TI-RADS. Aplikacja zawierająca dodatkowy raport z badania piersi i tarczycy |  |
| 34 | Oprogramowanie do badań kardiologicznych: pakiet obliczeniowy i raporty, przebieg EKG na ekranie + kable ekg |  |
| 35 | Tryb Doppler spektralny z falą ciągłą (CWD) |  |
| 36 | Prędkość dopplera CWD przy zerowym kącie min. 25 m/s |  |
| 37 | Kolorowy oraz spektralny Doppler Tkankowy |  |
| 38 | Anatomiczny M-Mode na obrazach rzeczywistych - możliwość ustawienia min. 3 linii prostych w różnych miejscach (linie nie połączone ze sobą) |  |
| 39 | Moduł wykonujący automatyczną detekcję, obrys, segmentację oraz automatycznie wyliczający: objętość lewej komory (w skurczu i rozkurczu) oraz ocenę czynności skurczowej LV frakcję wyrzutową |  |
| 40 | Możliwość zaprogramowania w aparacie nowych pomiarów i kalkulacji |  |
| 41 | Funkcje użytkowe:- możliwość zaprogramowania ustawień wstępnych użytkownika dostępnych dla aplikacji i głowic do – min. 400 presetów- możliwość nagrywania i odtwarzania dynamicznego obrazów Cine Loop- możliwość dołączenia obrazu do raportu z badania- archiwizacja sekwencji w czasie rzeczywistym (podczas badania) min. 600 sekund |  |
| 42 | Wbudowana baza danych pacjentów z możliwością wyszukiwania badań poprzez filtrowanie min.: imię, nazwisko, wiek, płeć, data badania, aplikacja |  |
| 43 | Zapis obrazów w formatach: BMP, JPEG, PNG, TIFF oraz zapis pętli obrazowych w formacie AVI. |  |
| 44 | Możliwość eksportu raportu z badania na nośniki zewnętrzne w formacie: PDF, XLM, HTML |  |
| 45 | Eksport zapisanych obrazów, pętli obrazowych oraz raportów na nośniki zewnętrzne typu PenDrive |  |
| 46 | Wewnętrzny dysk twardy aparatu przeznaczony do archiwizacji badań - min. 500 GB |  |
| 47 | Min. 4 porty USB wbudowanych w aparat umożliwiających zapis obrazów na Pen-Drive oraz podłączenie dodatkowych zewnętrznych urządzeń: w tym co najmniej 2 porty umieszczone bezpośrednio obok siebie na konsoli operatorskiej |  |
| 48 | Wbudowane wyjście Display Port do podłączenia dodatkowego monitora |  |
| 49 | Możliwość podłączenia drukarki komputerowej (atramentowej) do drukowania raportów z badań w formacie A-4, za pomocą dedykowanego fizycznego przycisku umieszczonego na konsoli operatora |  |
| 50 | Min. 3 fizyczne przyciski programowalne umieszczone na konsoli. |  |
| 51 | Cyfrowa drukarka termiczna (video – printer) czarno-biała wbudowana w aparat |  |
| 52 | Zainstalowany w aparacie moduł DICOM 3.0 umożliwiający zapis i przesyłanie obrazów i danych zgodnych ze standardem DICOM (min. worklist, send, print, raporty strukturalne.) |  |
| 53 | Oprogramowanie na zewnętrzny komputer obsługujący bazę danych pacjentów z aparatu USG umożliwiające obróbkę analizę (pomiary, raporty itp.) obrazów nagranych w aparacie USG |  |
| 54 | Możliwość ustawienia konta wymagającego logowania z podaniem nazwy użytkownika i hasła dla każdego użytkownika, oraz niezależnego konta dla administratora |  |
| 55 | Funkcja szybkiego startu - funkcja szybkiego przejścia ze stanu czuwania do trybu pracy max. 20 sekund |  |
| 56 | Poziom natężenia dźwięku wydawany przez aparat max 36 dB w odległości max 160 cm do aparatu |  |
| 57 | **Uniwersalna głowica liniowa do badań m.in.: małych narządów, narządów ruchu i innych**Liczba elementów min. 192 Szerokość pola obrazowego (FOV) max. 47mm Zakres częstotliwości pracy głowicy min. 4-15 MHzTryb 2D – min. 6 wybieranych częstotliwości pracyTryb obrazowania harmonicznego – min. 4 wybierane częstotliwości pracyTryb Color Doppler - min. 6 wybieranych częstotliwości pracy |  |
| 58 | **Głowica liniowa do badań naczyniowych i małych narządów**Liczba elementów min. 192 Szerokość pola obrazowego (FOV) max. 40mm Zakres częstotliwości pracy głowicy min. 3-11 MHz Tryb 2D – min. 4 wybierane częstotliwości pracyTryb obrazowania harmonicznego – min. 4 wybierane częstotliwości pracyTryb Color Doppler - min. 4 wybierane częstotliwości pracy  |  |
| 59 | **Wysokoczęstotliwościowa głowica liniowa do badań neurologicznych**Zakres częstotliwości pracy głowicy – min. 8-24 MHz Tryb 2D – min. 3 wybierane częstotliwości pracyTryb obrazowania harmonicznego – min. 3 wybierane częstotliwości pracyTryb Color Doppler – min. 3 wybierane częstotliwości pracy |  |
| 60 | **Głowica convex do badań ogólnodiagnostycznych, w tym jamy brzusznej**Liczba elementów min. 192Kąt pola skanowania (widzenia) min. 100°Głowica wykonana w technologii Single CristalZakres częstotliwości pracy głowicy min. 1-8 MHz Tryb 2D – min. 6 wybieranych częstotliwości pracyTryb obrazowania harmonicznego – min. 6 wybieranych częstotliwości pracyTryb Color Doppler - min. 6 wybieranych częstotliwości pracy Głębokość obrazowania min. 50 cm |  |
| 61 | **Głowica typu „phased array”** do badań kardiologicznych i transkranialnych w technologii Single Crystal lub równoważnejLiczba elementów min. 128Pole widzenia min. 90°Zakres częstotliwości pracy min. 1-5 MHzTryb 2D – min. 4 wybierane częstotliwości pracyTryb obrazowania harmonicznego – min. 4 wybierane częstotliwości pracyTryb Dopplera kolorowego – min. 4 wybierane częstotliwości pracy |  |
| 62 | **Możliwość rozbudowy o wysokoczęstotliwościową głowicę liniową do badań „małych narządów” i narządów ruchu**Zakres częstotliwości pracy głowicy – min. 12-25 MHz Tryb 2D – min. 3 wybierane częstotliwości pracyTryb obrazowania harmonicznego – min. 3 wybierane częstotliwości pracyTryb Color Doppler – min. 3 wybierane częstotliwości pracy |  |
| 63 | **Możliwość rozbudowy o głowicę liniową wysokoczęstotliwościową typu "Hokej"**Zakres częstotliwości pracy głowicy – min. 6-18 MHz Szerokość pola obrazowego (FOV) min.28 mmTryb 2D – min. 3 wybierane częstotliwości pracyTryb obrazowania harmonicznego – min. 3 wybierane częstotliwości pracyTryb Color Doppler – min. 3 wybierane częstotliwości pracy |  |
| 64 | **Możliwość rozbudowy o głowicę convex z centralnym kanałem biopsyjnym**Zakres częstotliwości pracy głowicy – min. 1-8 MHz Kąt pola skanowania (widzenia) min. 100° Tryb 2D – min 5 wybieranych częstotliwości pracyTryb obrazowania harmonicznego – min. 5 wybieranych częstotliwości pracyTryb Color Doppler – min. 5 wybieranych częstotliwości pracyMożliwość wykonywania biopsji pod kątami min.: 00, 50,150 |  |
| 65 | **Możliwość rozbudowy o głowicę typu „phased array” do badań kardiologicznych pediatrycznych**Liczba elementów min. 128Pole widzenia min. 85°Zakres częstotliwości pracy min. 2-9 MHzTryb 2D – min. 5 wybieranych częstotliwości pracyTryb obrazowania harmonicznego – min. 5 wybieranych częstotliwości pracy |  |
| 66 | **Możliwość rozbudowy o głowicę przezprzełykową dla dorosłych**Zakres częstotliwości pracy min. 3-8 MHzTryb 2D – min. 4 wybierane częstotliwości pracyTryb obrazowania harmonicznego – min. 4 wybierane częstotliwości pracyTryb Dopplera kolorowego – min. 4 wybierane częstotliwości pracy |  |
| 67 | Możliwość rozbudowy o moduł Stress-Echo z możliwością definiowania nazw i ilości etapów, a także zaimplementowania stress-testu farmakologicznego |  |
| 68 | Możliwość rozbudowy o zainstalowane w aparacie oprogramowanie do obrazowania i analiza ilościowa Strain i Strain Rate wykonana za pomocą metody 2D Speckle wyliczający parametry ruchu mięśnia sercowego w oparciu o analizę przemieszczania tzw. markerów akustycznych. Automatyczne wyznaczenie frakcji wyrzutowej. Wybór do analizy wsierdzia i nasierdzia |  |
| 69 | Możliwość rozbudowy o obrazowanie naczyń narządów miąższowych (tarczyca, nerki, wątroba) do wizualizacji bardzo wolnych przepływów poniżej 1 cm/sek. w mikro naczyniach pozwalające na obrazowanie bez artefaktów ruchowych  |  |
| 70 | Możliwość rozbudowy o specjalistyczne narzędzie do wyznaczenia i analizy ilościowej krzywej perfuzji oraz hemodynamiki dla trybów CD i Power Doppler (PD).Wyniki wyświetlane w formie graficznej w stosunku czas/intensywność napływu |  |
| 71 | Możliwość rozbudowy o oprogramowanie pomiarowe do automatycznej analizy i pomiaru kompleksu intima – media w czasie rzeczywistym z wykorzystaniem częstotliwości radiowych (RF) dla uzyskania bardzo precyzyjnego pomiaru, przedstawienie wyniku w formie wykresu z zaznaczona linią trendu oraz SD dla pomiaru |  |
| 72 | Możliwość rozbudowy o oprogramowanie do oceny stanu sztywności tętnic (pomiary, raport). Analiza właściwości ścian naczyń krwionośnych. Pomiar miejscowej podatności (sztywności) tętnic z wykorzystaniem częstotliwości radiowych (RF) |  |
| 73 | Możliwość rozbudowy o oprogramowanie umożliwiające pomiar stłuszczenia wątroby. Dostępne na głowicy convex. |  |
| 74 | Możliwość rozbudowy o specjalistyczne oprogramowanie poprawiające wykrywanie mikrozwapnień w tkankach miękkich |  |
| 75 | Możliwość rozbudowy o moduł wzmocnienia wizualizacji igły na ekranie |  |
| 76 | Możliwość rozbudowy o obrazowanie z wykorzystaniem kontrastów o niskim indeksie MI; Badania z zastosowaniem ultrasonograficznych środków kontrastujących dostępne na głowicy convex |  |
| 77 | Możliwość rozbudowy o opcję automatycznego ustawiania bramki dopplerowskiej w naczyniu |  |
| 78 | Możliwość rozbudowy o wbudowany moduł edukacyjny pozwalający użytkownikowi uzyskać porady w trakcie badania wyposażony w atlas anatomiczny oraz referencyjne obrazy |  |
| 79 | Możliwość rozbudowy o moduł wykonujący krok po kroku założoną procedurę badania, zbudowany z sesji mogących zawierać kilka kroków (praca z Dopplerami, pomiarami, opisani etc). Protokoły badania uporządkowane według aplikacji |  |
| 80 | Możliwość rozbudowy o funkcję elastografii (Shear Wave) kodowanej kolorem dostępnej min. na głowicy liniowej i convex |  |
| 81 | Możliwość rozbudowy o wbudowaną fabrycznie, zintegrowaną z aparatem baterię pozwalającą na pracę aparatu bez zasilania sieciowego min. 40 minut oraz pozwalająca na przejście w tryb Standby |  |
|  | **GWARANCJA I SERWIS** |  |
| 82 | Oferent zapewnia autoryzowany serwis gwarancyjny producenta w języku polskim. |  |
| 83 | Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia należy dostarczyć Zamawiającemu:* Instrukcje obsługi w języku polskim (1 egz. w formie papierowej, 1 egz. w formie elektronicznej
* paszport techniczny z wpisem o przeprowadzonej instalacji i uruchomieniu oraz datą następnego przeglądu,
* kartę gwarancyjną,
* instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji,
* niezbędną dokumentację zawierającą zalecenia dotyczące konserwacji, wykonania przeglądów, pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego – jeśli dotyczy
* wykaz punktów serwisowych wraz z ustalonymi zasadami kontaktowania,
 |  |
| 84 | * 1. Pełna gwarancja na wszystkie oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu zamówienia łącznie z głowicami i oraz akcesoriami (poza materiałami zużywalnymi) liczona od dnia podpisania protokołu odbioru bez uwag, min 24 miesiące
 |  |
| 85 | * 1. Bezpłatna instalacja oraz szkolenie aplikacyjne w siedzibie Zamawiającego
 |  |
| 86 | * 1. Zagwarantowanie dostępności części zamiennych dla oferowanego sprzętu min. 10 lat po sprzedaży urządzenia.
 |  |

**UWAGA!**

W przypadku, gdyby załączone do oferty katalogi (foldery) nie prezentowały identycznego produktu jak oferowany w Załączniku nr 4 należy tę rozbieżność wskazać i oświadczyć, czy zaoferowany produkt spełnia wymogi określone w SWZ.

**UWAGA: Zestawienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych MUSI być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu podpisem kwalifikowanym zaznaczyć opcję widoczności podpisu.**

1. *(zgodnie z**zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). M****ikroprzedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.* ***Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.* ***Średnie przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem* ***i które*** *zatrudnia mniej niż 250 osób i którego**roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.* [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*,* zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-2)