**ZAMAWIAJĄCY:**

|  |
| --- |
| Nad Biebrzą Sp. z o.o., z siedzibą w Sokółce, przy ul. Torowej 12, 16-100 Sokółka, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0001022373, REGON: 524609050, NIP: 5451826503, kapitał zakładowy: 5 000,00zł |

*Znak sprawy: NB.DZ-DK.Db.263.14.2024*

*Nazwa zamówienia: Dostawa wyposażenia poradni POZ w SP ZOZ w Sokółce*

|  |  |
| --- | --- |
| Nad Biebrzą Sp. z o.**o.**16-100 Sokółka, ul. Torowa 12tel. (085) 711-89-09, (085) 711-89-10fax (085) 711-22-29NIP 545-18-26-503, REGON 524609050 |  |
|  |  |

**Załączniki**

**do SpecyfikacjI Warunków Zamówienia (SWZ)**

**INSTRUKCJI DLA WYKONAWCÓW (IDW)**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**

**Dostawa wyposażenia poradni POZ w SP ZOZ w Sokółce.**

*Zadanie realizowane w ramach realizacji inwestycji pn.: Modernizacja infrastruktury społecznej w powiecie. Sokólskim cz3 Przebudowa, rozbudowa i doposażenie SP ZOZ w Sokółce.*

[Zał. nr 1 OFERTA NA WYKONANIE ZAMÓWIENIA 2](#_Toc175131389)

[Zał. nr 1a Tabela rozliczeniowa – Formularz asortymentowo - cenowy 8](#_Toc175131390)

[Zał. nr 1b ZESTAWIENIE PARAMETRÓW 11](#_Toc175131391)

[Zał. nr 2. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY 100](#_Toc175131392)

[Zał. nr 3. ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY 103](#_Toc175131393)

[Zał. nr 4. OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY 106](#_Toc175131394)

[Zał. nr 5. OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW wspólnie ubiegających się o zamówieniE Z Art. 117 ust. 4 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH 108](#_Toc175131395)

[Zał. nr 6. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY o aktualności informacji 111](#_Toc175131396)

[Zał. nr 7. OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY o aktualności informacji 113](#_Toc175131397)

[Zał. nr 8. WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW LUB USŁUG 114](#_Toc175131398)

**ZAMAWIAJĄCY:**

|  |
| --- |
| Nad Biebrzą Sp. z o.o., z siedzibą w Sokółce, przy ul. Torowej 12, 16-100 Sokółka, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0001022373, REGON: 524609050, NIP: 5451826503, kapitał zakładowy: 5 000,00zł |

*Znak sprawy: NB.DZ-DK.Db.263.14.2024*

*Nazwa zamówienia: Dostawa wyposażenia poradni POZ w SP ZOZ w Sokółce*

**Załącznik nr 1**

## Zał. nr 1 OFERTA NA WYKONANIE ZAMÓWIENIA

**Dostawa wyposażenia poradni POZ w SP ZOZ w Sokółce*.***

*Zadanie realizowane w ramach realizacji inwestycji pn.: Modernizacja infrastruktury społecznej w* *Powiecie Sokólskim,*

*Część 3 zamówienia: Przebudowa, rozbudowa i doposażenie SP ZOZ w Sokółce*.

Miejsce i data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A. Niniejszą Ofertę składa:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Nazwa firmy*** | ***Siedziba firmy*** | ***NIP/REGON*** | ***KRS/CEiDG*** |
| Firma wiodąca |  |  | *NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |
| Partner 1\* |  |  | *NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |   |
| Partner 2\* |  |  | *NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |

*Uwaga: \* Podwykonawca nie jest uważany za partnera/członka Konsorcjum.*

 *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia i załączyć do oferty pełnomocnictwo.*

**Dane dotyczące pełnomocnika** (jeżeli dotyczy):

Nazwa (firma) / Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podstawa do reprezentacji: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B. Deklaracja Wykonawcy:**

W odpowiedzi na Ogłoszenie o zamówieniu dla ww. zamówienia Ja (My), niżej podpisany(i), niniejszym oświadczam(y), że:

1. **Oświadczam/oświadczamy**, że zapoznałem/zapoznaliśmy się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptuję(emy) treść Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z wyjaśnieniami i zmianami.
2. Oświadczam**/oświadczamy**, że zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego wraz z wprowadzonymi w nich na zasadach i w zgodzie z przepisami prawa zmianami zostały przeze mnie/nas zaakceptowane i zobowiązuję(emy)my się, w przypadku wybrania mojej(naszej) oferty, do zawarcia umowy na wymienionych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **Oferuję/oferujemy** wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, wyjaśnieniami do Specyfikacji Warunków Zamówienia i jej zmianami oraz obowiązującymi przepisami.
4. **Oświadczamy/oświadczamy**, że zdajemy sobie sprawę, że obowiązującym wynagrodzeniem jest wynagrodzenie ryczałtowe w rozumieniu art. 632 Kodeksu Cywilnego.
5. **Cena ryczałtowa mojej/naszej oferty za wykonanie zamówienia pn.:**

***Dostawa wyposażenia poradni POZ w SP ZOZ w Sokółce***

**wynosi:**

cenę brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł słownie brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

* zgodnie z dołączonym do oferty załącznikiem nr 1a „Tabela rozliczeniowa Formularz asortymentowo - cenowym”.
1. Akceptuję/akceptujemy warunki płatności.
2. Na wykonane dostawy objęte umową udzielamy gwarancji:
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_m-c gwarancji Wykonawcy licząc od dnia spisania protokołu odbioru końcowego;

  *min. 24 m-ce Wykonawcy*

*oraz*

1. Telefon bezprzewodowy z blokowaną i podświetlaną klawiaturą (Załącznik nr 1 do OPZ pozycja 61 i 68)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_m-c gwarancji;

 min. 12m-cy gwarancji producenta

1. Aparat EKG 3 kanałowy - 12 odprowadzeniowy z klawiaturą funkcyjną (Załącznik nr 1 do OPZ pozycja 70) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_m-c gwarancji .

 min. 24 m-cy gwarancji producenta

1. Oferujemy skrócenie terminu dostawy do Zamawiającego o **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dni** licząc od maksymalnego 60-dniowego terminu dostawy do Zamawiającego od dnia podpisania umowy zgodnie z zapisami Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Przedmiot umowy wykonamy w terminie (z uwzględnieniem skrócenia terminu dostawy zamówienia, o którym mowa w powyżej) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dni od dnia od podpisania umowy.
3. Uważam(y) się związany(i) niniejszą ofertą w terminie określonym w dokumentach zamówienia.
4. Oświadczam/oświadczamy na dzień składania ofert, iż zapoznałem/zapoznaliśmy się z dokumentami zamówienia, ich modyfikacjami i zmianami w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i ostatecznie nie wnoszę/nie wnosimy do nich jak i ich modyfikacji i zmian zastrzeżeń, a w konsekwencji w pełni je akceptuję/akceptujemy.
5. Deklaruję/deklarujemy wykonanie dostawy zgodnej z dokumentami zamówienia, ich modyfikacjami i zmianami.
6. Oświadczam/oświadczamy na dzień składania ofert, że oferowany przez nas przedmiot dostawy spełnia parametry Opisu przedmiotu zamówienia.
7. Składając ofertę **informuję/informujemy**, że:

[ ]  niniejsza oferta **wyczerpuje** przesłankę zawartą w art. 225 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, tj. wybór niniejszej oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług1. Tym samym dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający doliczy do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

 Składając ofertę informuję/informujemy, że1:

1. wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
2. nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie \_\_\_\_\_\_\_%

[ ]  niniejsza oferta **nie wyczerpuje** przesłanki zawartej w art. 225 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień, tj. wybór niniejszej oferty nie prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług.

*[Uwaga: proszę zaznaczyć właściwe lub niepotrzebne skreślić – jeżeli dotyczy.]*.

1. [ ]  **A. Polegamy na zdolnościach poniższych podmiotów udostępniających zasoby** na zasadach określonych w art. 118 Ustawy Prawo zamówień publicznych, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 57 tej Ustawy:
2. nazwa (firma) podmiotu: podmiotu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w zakresie spełniania warunków, o których mowa w art. art. 112 ust. 2 pkt 4) *(*zdolności technicznej lub zawodowej*)* w zakresie opisanym w punkcie 7. Specyfikacji Warunków Zamówienia - Instrukcji dla Wykonawców;
3. nazwa (firma) podmiotu: podmiotu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w zakresie spełniania warunków, o których mowa w art. art. 112 ust. 2 pkt 4) *(*zdolności technicznej lub zawodowej*)* w zakresie opisanym w punkcie 7. Specyfikacji Warunków Zamówienia - Instrukcji dla Wykonawców;
4. nazwa (firma) podmiotu: podmiotu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w zakresie spełniania warunków, o których mowa w art. art. 112 ust. 2 pkt 4) *(*zdolności technicznej lub zawodowej*)* w zakresie opisanym w punkcie 7. Specyfikacji Warunków Zamówienia - Instrukcji dla Wykonawców
5. (…).
* **W załączeniu składam(y) dokumenty** (np. Zobowiązania; inne podmiotowe środki dowodowe), o których mowa w punkcie 18. Specyfikacji Warunków Zamówienia - Instrukcji dla Wykonawców.
* **W załączeniu składam(y) Oświadczenie(nia) podmiotu(tów) udostępniającego(cych) zasoby**, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.

[ ]  **B. Nie polegamy na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby** na zasadach określonych w art. 118 Ustawy Prawo zamówień publicznych, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 57 tej Ustawy.

*[Uwaga: proszę zaznaczyć właściwe lub niepotrzebne skreślić – jeżeli dotyczy.]*.

1. Składam(y) niniejszą Ofertę:

[ ]  w imieniu własnym;

[ ]  jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.

 Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia składamy, stosownie do treści art. 117 ust. 4 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, oświadczenie z którego wynika, które roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonają poszczególni Wykonawcy.

*[Uwaga: proszę zaznaczyć właściwe lub niepotrzebne skreślić – jeżeli dotyczy.]*.

1. Zgodnie z art. 462 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, informuję/informujemy, że:

[ ]  zamierzam/zamierzamy powierzyć Podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

1. wykonanie części dotyczącej \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firmie (*nazwa podać jeżeli jest już znana)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z siedzibą w\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

Wartość brutto części zamówienia powierzona Podwykonawcy wynosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN lub stanowi \_\_\_\_\_\_\_\_ % wartości całego zamówienia;

1. wykonanie części dotyczącej \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firmie (*nazwa podać jeżeli jest już znana)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z siedzibą w\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

Wartość brutto części zamówienia powierzona Podwykonawcy wynosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN lub stanowi \_\_\_\_\_\_\_\_ % wartości całego zamówienia;

1. (…).

[ ]  nie zamierzam/zamierzamy powierzyć Podwykonawcom wykonania żadnej części zamówienia.

*[Uwaga: proszę zaznaczyć właściwe lub niepotrzebne skreślić – jeżeli dotyczy.]*

1. **Oświadczam/oświadczamy**2, że jestem/jesteśmy:
2. **[ ]**  *Mikroprzedsiębiorstwem*
3. [ ]  *Małym przedsiębiorstwem*
4. [ ]  *Średnim przedsiębiorstwem*
5. [ ]  *PROWADZĘ JEDNOOSOBOWĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ*
6. [ ]  *OSOBĄ FIZYCZNĄ NIEPROWADZĄCĄ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ*
7. [ ]  *iNNY RODZAJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(proszę zaznaczyć właściwe jeżeli dotyczy)*

*[Uwaga: w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać poniższe dane dla wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum:*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Oświadczam/oświadczamy**, że jestem/jesteśmy Wykonawcą/Wykonawcami z siedzibą w państwie Europejskiego Obszaru Gospodarczego **INNYM** niż państwo Zamawiającego:

**[ ]**  *TAK*

[ ]  *NIE*

*[Uwaga: proszę zaznaczyć właściwe.]*

1. **Oświadczam/oświadczamy**, że jestem/jesteśmy Wykonawcą/Wykonawcami z siedzibą w państwie **SPOZA** Europejskiego Obszaru Gospodarczego:

**[ ]**  *TAK*

[ ]  *NIE*

*[Uwaga: proszę zaznaczyć właściwe.]*

1. Tajemnica przedsiębiorstwa.

 **Oświadczam/oświadczamy**,iż informacje i dokumenty zawarte w odrębnym i stosownie nazwanym załączniku pn.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Na potwierdzenie powyższego załączyliśmy również stosowne wyjaśnienia wskazujące, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa z wyłączeniem informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 Ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo zamówień publicznych.

1. Informacja dotycząca art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2014r. Nr 229, str. 1 z późn. zm.) oraz art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego *(t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 z późn. zm.)*.

 **Oświadczam/oświadczamy**, że składając niniejszą ofertę znane mi/nam są przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego Wykonawcy w rozumieniu Ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2023r. poz. 1605 ze zm.), a także wynikające z treści art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2014r. Nr 229, str. 1 z późn. zm.) oraz art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego *(t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 z późn. zm.)*, wskazane odpowiednio w treści Specyfikacji Warunków Zamówienia w pkt 6. Instrukcji dla Wykonawców.

1. **Oświadczam/oświadczamy,** że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 **RODO**3 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \*

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

1. **Oświadczam/oświadczamy,** że zapoznałem się/zapoznaliśmy się i akceptuję/akceptujemy wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania i odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy użyciu narzędzia Zamawiającego - platformy zakupowej.
2. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:
* \_\_ Załącznik nr 1a „Tabela rozliczeniowa Formularz asortymentowo – cenowy”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_ Załącznik nr 1b „Zestawienie parametrów”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

30. Niniejszym wskazuję, że dane umożliwiające zweryfikowanie uprawnień do reprezentowania Wykonawcy/osób działających w imieniu Wykonawcy w niniejszym postępowaniu dostępne są w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych *(należy wskazać właściwe)*:

**[ ]**  KRS - https://ekrs.ms.gov.pl – dotyczące Wykonawcy;

**[ ]**  CEiDG - https://prod.ceidg.gov.pl – dotyczące Wykonawcy

**[ ]**  inny rejestr (*należy podać)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W związku z tym, że umocowanie osoby działającej w imieniu Wykonawcy nie wynika z dokumentów dostępnych w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych do oferty załączam *(należy wskazać właściwe)*:

**[ ]**  pełnomocnictwo z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[ ]**  inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania wykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i nazwisko:* |  |
|  | *(Przedstawiciel Wykonawcy uprawniony do kontaktów)* |
| *Adres do korespondencji* |  |
|  |  |
|  |
| *telefon* |  |  | *e-mail:* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Podpisano: |
|  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Miejscowość)* |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) ***(należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*** |

*1 dotyczy Wykonawców*, *których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT*

*2Pojęcia zaczerpnięte z Zaleceń Komisji Unii Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. U. L 124 z 20.5 2003). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych*.

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

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

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

 *3 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

Załącznik nr 1a „Tabela rozliczeniowa Formularz asortymentowo - cenowy”

## Zał. nr 1a Tabela rozliczeniowa – Formularz asortymentowo - cenowy

Należy złożyć wraz z ofertą

|  |
| --- |
| **TABELA ROZLICZENIOWA****Formularz asortymentowo - cenowy** |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Cena jednostkowa netto** | **Ilość**  | **J.m.** | **Wartość netto***[kol. 3 x kol. 4]* | **Stawka VAT** | **Wartość brutto***[kol. 6 + (kol. 6 x kol. 7)]* |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** |
| 1 | Biurko panel i kontener mobiny |  | 1 | kpl. |  | 23% |  |
| 2 | Fotel biurowy  |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 3 | Kozetka lekarska  |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 4 | Taboret regulowany  |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 5 | Waga |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 6 | Parawan |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 7 | Szafa aktowo-ubraniowa |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 8 | Wózek narzędziowy  |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 9 | Krzesło pacjenta  |  | 2 | szt. |  | 23% |  |
| 10 | Kosz na odpady z segregacją |  | 8 | szt. |  | 23% |  |
| 11 | Biurko panel i kontener mobiny |  | 1 | kpl. |  | 23% |  |
| 12 | Fotel biurowy  |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 13 | Kozetka lakerska elektryczna |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 14 | Taboret regulowany  |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 15 | Stolik zabiegowy  |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 16 | Waga medyczna ze wzrostomierzem |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 17 | Szafa medyczna  |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 18 | Parawan  |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 19 | Kosz na odpady medyczne podwójny |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 20 | Stojak na kroplówki  |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 21 | Zabudowa medyczna  |  | 1 | kpl. |  | 23% |  |
| 22 | Biurko panel i kontener mobilny |  | 1 | kpl. |  | 23% |  |
| 23 | Fotel biurowy  |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 24 | Kozetka lakerska  |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 25 | Taboret regulowany |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 26 | Krzesło pacjenta  |  | 2 | szt. |  | 23% |  |
| 27 | Stół do badania niemowląt |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 28 | Szafa ubraniowa  |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 29 | Waga |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 30 | Waga dla niemowląt  |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 31 | Kosz na odpady z segregacją |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 32 | Parawan |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 33 | Biurko panel i kontener mobiny |  | 1 | kpl. |  | 23% |  |
| 34 | Fotel biurowy  |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 35 | Krzesło  |  | 2 | szt. |  | 23% |  |
| 36 | Szafa (zabudowa)  |  | 1 | kpl. |  | 23% |  |
| 37 | Kosz na odpady z segregacją |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 38 | Szafa aktowa |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 39 | Biurko panel i kontener mobilny |  | 1 | kpl. |  | 23% |  |
| 40 | Fotel biurowy  |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 41 | Kozetka  |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 42 | Taboret regulowany |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 43 | Parawan |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 44 | Stół do badań niemowląt  |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 45 | Stół do badań niemowląt  |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 46 | Parawan  |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 47 | Krzesło pacjenta  |  | 2 | szt. |  | 23% |  |
| 48 | Waga medyczna  |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 49 | Waga medyczna dla niemowląt  |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 50 | Biurko panel i kontener mobiny |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 51 | Fotel biurowy  |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 52 | Kozetka  |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 53 | Szafa medyczna  |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 54 | Taboret regulowany |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 55 | Lodówka na szczepionki |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 56 | Konsola rejestracja |  | 1 | kpl. |  | 23% |  |
| 57 | Krzesło do konsoli  |  | 2 | szt. |  | 23% |  |
| 58 | Szafa kartotekowa 6 szufladowa |  | 5 | szt. |  | 23% |  |
| 59 | Krzesło  |  | 2 | szt. |  | 23% |  |
| 60 | Szafa ubraniowa  |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 61 | Telefon |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 62 | Wieszak na ubrania |  | 3 | szt. |  | 23% |  |
| 63 | Ławka do poczekalni 5-osobowa |  | 2 | szt. |  | 23% |  |
| 64 | Ławka do poczekalni 4-osobowa  |  | 6 | szt. |  | 23% |  |
| 65 | Stolik dziecięcy z krzesełkami  |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 66 | Stolik (przewijak) dla niemowląt |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 67 | Kanapa rozkładana  |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 68 | Telefon bezprzewodowy  |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 69 | Aneks socjalny z lodówką podblatową |  | 1 | kpl. |  | 23% |  |
| 70 | Aparat EKG  |  | 1 | szt. |  | 8% |  |
| 71 | Szafka nocna |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 72 | Zabudowa socjalna |  | 1 | kpl. |  | 23% |  |
| 73 | Szafa ubraniowa  |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 74 | Kanapa rozkładana  |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 75 | Szafka nocna |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 76 | Zabudowa socjalna  |  | 1 | kpl. |  | 23% |  |
| 77 | Szafa ubraniowa  |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 78 | Kanapa rozkładana  |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 79 | Szafa w zabudowie dwustronna |  | 1 | szt. |  | 23% |  |
| 80 | Okładzina ścienna w formie lameli  |  | 16 | mb |  | 23% |  |
| 81 | Okładzina ścienna typu pcv (m2) |  | 32 | m2 |  | 23% |  |
|  |  |  |  | **RAZEM** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Podpisano: |
|  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Miejscowość)* |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) ***(należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

|  |
| --- |
| Nad Biebrzą Sp. z o.o., z siedzibą w Sokółce, przy ul. Torowej 12, 16-100 Sokółka, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0001022373, REGON: 524609050, NIP: 5451826503, kapitał zakładowy: 5 000,00zł |

*Znak sprawy: NB.DZ-DK.Db.263.14.2024*

*Nazwa zamówienia:* ***Dostawa wyposażenia poradni POZ w SP ZOZ w Sokółce****.*

Załącznik nr 1b „Zestawienie parametrów”

## Zał. nr 1b ZESTAWIENIE PARAMETRÓW

Należy złożyć wraz z ofertą

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa pom.*** | ***Nazwa*** | ***Opis*** | ***Ilość*** | Parametry wymagane | Parametry oferowaneOpis |
| 1. | Rodzinny | Biurko | **Biurko proste z panelem frontowym i kontenerem mobilnym na 4 nogach – 1 kompl.****Wymiary*** 1200 x700 mm,
* wysokość: 750 mm

**Budowa:*** Blat biurka wykonany z płyty obustronnie melaminowanej (MFC) o klasie higieniczności E1, grubości 25 mm, oklejonej obrzeżem ABS grubości 2 mm.
* Stelaż biurka składający się z dwóch mostów (4 nóg) połączonych ze sobą za pomocą dwóch belek metalowych. Elementy łączone na zasadzie „metal-metal”.
* Każdy most wykonany z jednej belki, odpowiednio giętej i spawanej, wykonany z profilu prostokątnego o przekroju 50x40 mm, malowany proszkowo.
* Dwie belki, biegnące pod blatem, w odległości około 185 mm od dłuższych krawędzi blatu każda. Belki łączone z blatem za pomocą tworzywowych łączników. Belki wykonane z profili prostokątnych o przekroju min. 30x40 mm, malowane proszkowo.
* Belki z mostem skręcane, umożliwiające łatwy demontaż.
* Między blatem, a podstawą wymagany estetyczny dystans (prześwit) o wysokości 8 ok. mm.
* Do każdej z nóg montowane stopki o średnicy Ø40mm pozwalające na regulacje poziomu w zakresie min. +10 mm.
* Biurko powinno posiadać możliwość montażu kanałów kablowych poziomych i pionowych jednocześnie, bez wykonywania dodatkowych otworów w blacie. Nie dopuszcza się montażu dodatkowych elementów do mostu biurka.
* Kanał kablowy poziomy w kształcie rynienki wykonany z blachy stalowej o grubości 1mm malowanej proszkowo. Montaż za pomocą uchwytów bazowych do ramy biurka. Kanał pionowy modułowy z tworzywa sztucznego.
* W blacie wymagana jest możliwość wyboru przelotki na okablowanie. Przelotka o średnicy Ø70-90 mm. Umiejscowienie ewentualnej przelotki do ustalenia z Zamawiającym, przed podpisaniem umowy.
* Kolorystyka: płyta meblowa - do wyboru z wzornika producenta.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji

**Wymagane dokumenty:** * Certyfikat zgodności wg normy: PN-EN 527-1, PN-EN 527-2
* Protokół Oceny Ergonomicznej zgodnie z Rozporządzeniem MPIPS z 1 grudnia 1998 (Dz.U.Nr 148,poz.973).

**Panel frontowy biurka:****Wymiary*** Wysokość całkowita 370mm

**Budowa:*** Wykonany z płyty obustronnie melaminowanej (MFC) o klasie higieniczności E1, grubości 25 mm, oklejonej obrzeżem ABS grubości 2 mm, w kolorze blatu lub innym wybranym przez Zamawiającego.
* Do integracji z biurkiem 1200 mm
* Kolorystyka: płyta meblowa - do wyboru min. 12 kolorów z wzornika producenta.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji

**Wymagane dokumenty:*** Certyfikat zgodny z PN-EN 527-1:2011 ; PN-EN 527-2 + A1: 2019-08

**Kontener mobilny:****Wymiary:** * szerokość 432mm,
* głębokość:600mm,
* wysokość 575mm

**Budowa:*** kontener powinien być wykonany z płyty wiórowej obustronnie melaminowanej (MFC) o klasie higieniczności E1. Krawędzie, oklejone obrzeżem ABS – obrzeże dobrane pod kolor płyty.
* Korpus, plecy, front oraz wieniec dolny i górny wykonane z płyty grubości min.18 mm przy założeniu, że wszystkie elementy mają być wykonane z tej samej grubości płyty.
* Kontener powinien posiadać 4 szuflady o wkładach metalowych . Szuflady bez uchwytów, funkcję uchwytu ma pełnić min. 15 mm szczelina pomiędzy frontem szuflad a korpusem. Front szuflady powinien nachodzić na top kontenera. Szuflada powinna mieć fabryczne otwory do ewentualnego zamontowania separatorów.
* Prowadnice kulkowe zapewniające wysuw szuflad min. 80%. Wytrzymałość prowadnic min. 50 tys. cykli.
* Zamek centralny z dwoma kluczami łamanymi, zamykający jednocześnie wszystkie szuflady kontenera. Kontener ma mieć możliwość wysunięcia na raz tylko jednej szuflady metalowej.
* W celu zachowania większej wytrzymałości kontenera, 4 kółka muszą być mocowane jednocześnie do boku i wieńca dolnego. Max. średnica kółek fi35mm,
* System Control Plus – możliwość wysunięcia na raz tylko jednej szuflady i niezależnie piórnika. Blokada wszystkich szuflad po przechyleniu kontenera.
* Korpus kontenera klejony, montowany w fabryce producenta w celu zwiększenia wytrzymałości mebla.
* Kolorystyka: płyta meblowa - do wyboru min. 12 kolorów z wzornika producenta.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającegona etapie realizacji
* Wymagane dodatkowe funkcje użytkowe:
	+ Szuflady z cichym domykiem.
	+ System klucza matki
	+ Możliwość wymiany samej wkładki zamka

**Wymagane dokumenty:*** Certyfikat lub atest wytrzymałościowy wg normy EN 14073-2
* Atest higieniczny na cały mebel lub daną linię meblową (nie dopuszcza się na atestów na same składowe mebla)
 | 1 | Spełnia/nie spełnia |  |
| 2. | Rodzinny | Fotelbiurowy | **Fotel obrotowy, biurowy z tapicerowanym siedziskiem, siatkowym oparciem, oraz regulowanymi podłokietnikami****Wymiary:*** Szerokość oparcia: 430 mm
* Wysokość tarczy oparcia: 520 mm
* Wysokość oparcia regulowana w zakresie: 570-640 mm
* Szerokość siedziska: 460 mm,
* Głębokość powierzchni siedziska: 450 mm
* Głębokość siedziska: 420-470 mm
* Wysokość siedziska regulowana w zakresie: 420-550 mm
* Wysokość całkowita regulowana w zakresie: 980-1180 mm
* Średnica podstawy: 710 mm

**Budowa krzesła :*** Siedzisko tapicerowane
* Oparcie siatkowe
* Oparcie wykonane na bazie ramki z tworzywa sztucznego (polipropylen) w kolorze czarnym tapicerowane wysokogatunkową siatką poliestrową OP24 oraz siatką Runner3D (RN)
* Oparcie posiada manualne podparcie lędźwi (LU2) z manualną regulacją wysokości do70mm
* Siedzisko: szkielet wykonany z sklejki bukowej 7-warstwowej grubości 10mm pokryty jest pianką wylewaną (FOAM-I) o grubości 50mm i gęstości 60kg/m3
* Mechanizm synchroniczny, umożliwiający blokadę oparcia i siedziska w 5 pozycjach
* Możliwość swobodnego kołysania się
* Oparcie odchylające się synchronicznie z siedziskiem.
* Kąt pochylenia oparcia 33st. zsynchronizowany z kątem pochylenia siedziska 11st.
* Regulacja głębokości siedziska – 50 mm i 5 pozycji blokowania
* Anti- Shock – zabezpieczenie przed uderzeniem oparcia w plecy użytkownika po zwolnieniu blokady
* Płynna regulacja wysokości krzesła za pomocą podnośnika pneumatycznego
* Oparcie regulowane na wysokość do 70 mm z możliwością blokady w 13 pozycjach (system zapadkowy)
* Łącznik siedziska i oparcia wykonany jest ze stalowej blachy o grubości 8 mm
* Podłokietniki regulowane na wysokość 85 mm i szerokość 25mm w jedna stronę.
* Podłokietniki wykonane z poliamidu wzmocnionego włóknem szklanym (PA+GF) w kolorze czarnym. Nakładka podłokietnika wykonana z miękkiego poliuretanu (PU) w kolorze czarnym.
* Podstawa pięcioramienna wykonana z czarnego poliamidu (PA)
* Kółka o średnicy fi 65 mm do miękkich powierzchni,
* Kolorystyka: do wyboru z wzornika producenta.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji

**Wymagana tkanina tapicerska o parametrach nie gorszych niż:****Siatka tapicerska:**Skład: 100 % poliesterGramatura: 318 g/m2Odporność na ścieranie: 70 000 cykli MartindaleOdporność na pilling: EN ISO 12945 – 2 (5)Odporność barwy na światło: EN ISO 105-B02 (6)Odporność barwy na tarcie: EN ISO 105-X12 (wet: 4 – 5/dry: 4 – 5)Trudnozapalność: EN 1021 –1, EN 1021 – 2Oeko-Tex Standard 100 certificate**Tkanina tapicerska:**Segment siedziska tapicerowany tkaniną o następujących parametrach: możliwość wyboru kolorystyki min. 23 kolorów,do oferty dołączyć wzornik kolorówSkład: warstwa wierzchnia: 100 % winyl / uretan, podkład: 100 % Hi-Loft poliesterGramatura: 650 g / m2Odporność na ścieranie: 300 000 cykli MartindaleTrudnozapalność: EN 1021 –1, EN 1021 – 2, DIN 4102 B2, NF P 92 – 503 M2, Önorm B 3825, Önorm A 3800 –1 Q1**Wymagane dokumenty:*** Atest / certyfikat wytrzymałościowy zgodny z: EN1335
* Protokół oceny Ergonomicznej w oparciu o Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z 1 grudnia 1998 (Dz.U.Nr 148, poz. 973)
 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 3. | Rodzinny | Kozetkalekarska | **Kozetka na stelażu stalowym, malowanym proszkowo na biało; na stopkach z możliwością poziomowania**,Stopki wykonane z elastycznego materiału o bardzo dużej wytrzymałości, zapewniających doskonałe przyleganie do twardych podłoży eliminując efekt poślizguStół o zwiększonej nośności, wyposażony w 5 nóg.Leże dwusegmentowe, tapicerowane, zagłówek regulowany ręcznie za pomocą mechanizmu zapadkowego w zakresie +45 stopniLeże wyposażone w uchwyt na prześcieradło**Wymiary:**Długość zagłówka: 500 mm (+/- 20 mm)Grubość leża: 50 mm (+/- 5 mm)Wymiary całkowite: 2000x620x600 mm (+/- 20mm)**Wymagane dokumenty:**Deklaracja zgodności CE (lub równoważne),Wpis lub zgłoszenie do URWMiPB (lub równoważne),Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 (lub równoważne),Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne)Rok produkcji min 2024 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 4. | Rodzinny | Taboret regulowany | **Taboret z okrągłym siedziskiem tapicerowanym**Materiał nieprzepuszczalnym, zmywalnym i odpornym na dezynfekcję ogólnodostępnymi środkami dezynfekcyjnymi. - możliwość wyboru kolorystyki przez Zamawiającego w minimum 15 kolorachPodstawa stalowa chromowana, pięcioramienna wyposażona w koła w obudowie z tworzywa sztucznego (czarne) o średnicy 50mm (+/-5mm) , w tym dwa z blokadą**Wymiary:**Średnica podstawy: 640 mm (+/- 20 mm)Regulacja wysokości za pomocą siłownika pneumatycznego sterowanym dźwignią ręczną w zakresie 425-545 mm (+/- 20 mm)Średnica siedziska 350 mm (+/- 20 mm)**Wymagane dokumenty:**Deklaracja zgodności CE (lub równoważne),Wpis lub zgłoszenie do URWMiPB (lub równoważne),Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 (lub równoważne),Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne)Rok produkcji min. 2024 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 5. | Rodzinny | Waga | **Waga elektroniczna osobowa z legalizacją**.Nośność wagi min.200kgCiężar wagi max.4,2 kg nettoPodziałka 200gWymiary 320 x 60 x 350 mm +/- 10mmKlasa dokładności min. 3Funkcje: mobilne mierzenie, włączenie przez nastąpnięcie, automatyczne wyłączenieWymagane dokumenty:Certyfikat/atest CE 0109, 0123 lub równoważneDeklaracja zgodnościPaszport technicznyInstrukcja obsługi w j. polskimRok produkcji min. 2024 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 6. | Rodzinny | Parawan | **Parawan mobilny jednoskrzydłowy**WYKONANIE:- stelaż z profilu aluminiowego, lakierowanego proszkowo na kolor biały, wyposażony w koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 50 mm, wszystkie z blokadą'- wypełnienie stanowi biała płyta z tworzywa PC poliwęglan Wymiary: 1000x1700 mm [szerokośćxwysokość]szerokość podstawy - 450 mm**Wymagane dokumenty:**Deklaracja zgodności CE (lub równoważne),Wpis lub zgłoszenie do URWMiPB (lub równoważne),Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 (lub równoważne),Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne)Rok produkcji min.2024 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 7. | Rodzinny | Szafa aktowo-ubraniowa | **Szafa aktowa dwudrzwiowaO wymiarach:** * Szerokość: 800 mm,
* Głębokość: 445 mm,
* Wysokość: 1895 mm

**Budowa:*** Szafa powinna być wykonana z płyty wiórowej obustronnie melaminowanej o klasie higieniczności E1, krawędzie oklejone obrzeżem ABS dobranym pod kolor płyty.
* Korpus, front mają być wykonane z płyty grubości min. 18 mm, przy założeniu, że wszystkie elementy mają być wykonane z tej samej grubości płyty. Wieniec górny wykonany z płyty grubości min. 25 mm, plecy z wiórowej o grubości 12mm. Plecy wykonane z płyty obustronnie melaminowanej o grubości 12mm muszą być wpuszczane w nafrezowane rowki na bokach i wieńcu. Top i korpus mają być ze sobą skręcone (nie klejone), umożliwiające wymianę każdego z elementów szafy.
* Wyposażona w min. 4 półki wykonane z płyty grubości min. 18 mm, głębokość półki min. 340 mm, półka oklejona z każdej strony lub w drążek na ubrania.
* Szafa ma być wyposażona w min. 4 zawiasy na skrzydło drzwi posiadające kąt rozwarcia do 110st.
* System cichego domyku.
* Drzwi wyposażone w metalowy uchwyt, zabezpieczony galwanicznie lub malowany proszkowo, minimalna długość uchwytu 120mm, mocowany na 2 śrubach.
* Zamek baskwilowy z dwoma kluczami łamanymi.
* Szafa na cokole wykonanym z płyty meblowej obustronnie melaminowanej o grubości min. 18 mm, o wysokości  zawartej w przedziale 50-60 mm.
* Szafa wyposażona w metalowe stopki z możliwością regulacji poziomu od wewnątrz w zakresie minimum +15mm.
	+ **Kolorystyka**: płyta meblowa - do wyboru min. 12 kolorów z wzornika producenta. Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego, przed podpisaniem umowy.
	+ Wymagane dodatkowe funkcje użytkowe: System klucza matki

**Wymagane dokumenty:*** Certyfikat zgodności wg normy PN-EN 16121
* atest higieniczny na cały mebel lub daną linię meblową (nie dopuszcza się atestów na same składowe mebla)
 | 1 | Spełnia/nie spełnia |  |
| 8. | Rodzinny | Wózek narzędziowy | **Wózek narzędziowy**: 1xszafka z 3xszufladami (wysokość frontu 3x130mm), 1xpółka 450x500mmWYKONANIE:- stelaż ze stalowego giętego profilu kwadratowego o przekroju 25x25mm, lakierowanego proszkowo, z szynami instrumentalnymi i uchwytami do prowadzenia skierowanymi ku górze stanowiącymi stały element konstrukcji,; stelaż wyposażony w odboje oraz w wysoce mobilne koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy 100 mm, w tym dwa z blokadą.-korpus szafki wyposażony w materiał wygłuszający, niechłonący wilgoci, minimalizujący wibracje- półka stalowa, lakierowana proszkowo na biało, z pogłębieniem- szafka stalowa, lakierowana proszkowo na biało- elementy dekoracyjne (stelaż, fronty szuflad) lakierowane proszkowo na kolor wg palety Wymiary stolika bez wyposażenia opcjonalnego: 570x550x900 mm +/- 200mmWymiary półki: 450x500 mm+/- 200mmWymiary powierzchni użytkowej półki: 400x450 mm+/- 200mmWymiary szafki: 450x500x413 mm+/- 200mmWymiary powierzchni użytkowej szuflady: 375x430x105 mm+/- 200mm**Wymagane dokumenty:**Deklaracja zgodności CE (lub równoważne),Wpis lub zgłoszenie do URWMiPB (lub równoważne),Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 (lub równoważne),Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne)Rok produkcji min. 2024 | **1** |  |  |
| 9. | Rodzinny | Krzesłopacjenta | **Krzesło na czterech nogach****Wymiary:*** Wysokość całkowita: 800 mm
* Wysokość oparcia: 350 mm
* Szerokość krzesła : 590 mm
* Głębokość całkowita krzesła: 550 mm
* Wysokość siedziska: 460 mm
* Szerokość siedziska: 485 mm
* Głębokość siedziska: 450 mm

**Budowa:*** Stelaż wykonany z rury o przekroju fi22 wykonany w technologii gięcia bez zmiany przekroju w miejscu gięcia.
* Stelaż krzesła malowany proszkowo w kolorze kubełka krzesła wg RAL koloru tworzywa.
* Mocowanie stelaża krzesła do formatki kubełka wzmocnione profilem z blachy 3mm.
* Nogi od spodu zabezpieczone filcem zgrzewanym.
* Od spodu wyprofilowane siedzisko podkreślające estetykę krzesła.
* Oparcie, siedzisko oraz podłokietniki tworzą jeden element – wylewana forma kubełka z tworzywa – polipropylen.
* Krzesło wyposażone w podłokietniki ( kolor kubełka) wykonane w całości z tworzywa sztucznego, które są połączone na stałe z profilem oparcia oraz siedziska. Podłokietniki otaczają profil oparcia, ukształtowane w taki sposób, aby wspierać podparcie pleców..
* Dodatkowo krzesło posiada poręczny uchwyt, wyżłobienie w tylnej części oparcia – przedłużenie konstrukcji podłokietników.
* Wybarwienie kubełka krzesła w 6 pastelowych kolorach – w tym czerwony, niebieski oraz żółty.

**Wymagane dokumenty:*** Zgodność krzesła z normami: PN-EN 16139: 2013, PN-EN 1728:2012/AC:2013, PN-EN 1022:2019 (lub równoważne) wystawiony przez niezależną jednostkę badawcza posiadającą akredytacje PCA lub ILAC (polską lub innego kraju należącego do UE)
* Wytrzymałość 150 kg potwierdzona atestem.
* Sprawozdanie z badań na odporność powłoki lakierniczej wg. PN-ISO 4211-4:1999 -min. Poziom 4.

certyfikat producenta ISO 9001, ISO 45001 oraz ISO 14001 wydane przez niezależne jednostki z Akredytacją. | 2 | Spełnia/nie spełnia |  |
| 10. | Rodzinny | Kosz na odpady kosz z segregacją | **Dwukomorowy kosz na odpady**- wykonany ze stali nierdzewnej i tworzywa- pokrywy podnoszone niezależnie przyciskiem pedałowym- dwa wyjmowane, wewnętrzne plastikowe wiadra z metalowym pałąkami- solidny uchwyt do przenoszenia kosza- specjalna podstawa z tworzywa nierysująca podłogi- dwa pojemniki po 30 l Szerokość 58 cm +/-1cmWysokość 64 cm+/-1cmGłębokość 32 cm+/-1cm | **8** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 11. | Zabiegowy | Biurko | **Biurko proste z panelem frontowym i kontenerem mobilnymna 4 nogach – 1 kompl.****Wymiary*** 1200 x700 mm,
* wysokość: 750 mm

**Budowa:*** Blat biurka wykonany z płyty obustronnie melaminowanej (MFC) o klasie higieniczności E1, grubości 25 mm, oklejonej obrzeżem ABS grubości 2 mm.
* Stelaż biurka składający się z dwóch mostów (4 nóg) połączonych ze sobą za pomocą dwóch belek metalowych. Elementy łączone na zasadzie „metal-metal”.
* Każdy most wykonany z jednej belki, odpowiednio giętej i spawanej, wykonany z profilu prostokątnego o przekroju 50x40 mm, malowany proszkowo.
* Dwie belki, biegnące pod blatem, w odległości około 185 mm od dłuższych krawędzi blatu każda. Belki łączone z blatem za pomocą tworzywowych łączników. Belki wykonane z profili prostokątnych o przekroju min. 30x40 mm, malowane proszkowo.
* Belki z mostem skręcane, umożliwiające łatwy demontaż.
* Między blatem, a podstawą wymagany estetyczny dystans (prześwit) o wysokości 8 ok. mm.
* Do każdej z nóg montowane stopki o średnicy Ø40mm pozwalające na regulacje poziomu w zakresie min. +10 mm.
* Biurko powinno posiadać możliwość montażu kanałów kablowych poziomych i pionowych jednocześnie, bez wykonywania dodatkowych otworów w blacie. Nie dopuszcza się montażu dodatkowych elementów do mostu biurka.
* Kanał kablowy poziomy w kształcie rynienki wykonany z blachy stalowej o grubości 1mm malowanej proszkowo. Montaż za pomocą uchwytów bazowych do ramy biurka. Kanał pionowy modułowy z tworzywa sztucznego.
* W blacie wymagana jest możliwość wyboru przelotki na okablowanie. Przelotka o średnicy Ø70-90 mm. Umiejscowienie ewentualnej przelotki do ustalenia z Zamawiającym, przed podpisaniem umowy.
* Kolorystyka: płyta meblowa - do wyboru z wzornika producenta.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji

**Wymagane dokumenty:** * Certyfikat zgodności wg normy: PN-EN 527-1, PN-EN 527-2
* Protokół Oceny Ergonomicznej zgodnie z Rozporządzeniem MPIPS z 1 grudnia 1998 (Dz.U.Nr 148,poz.973).

**Panel frontowy biurka:****Wymiary*** Wysokość całkowita 370mm

**Budowa:*** Wykonany z płyty obustronnie melaminowanej (MFC) o klasie higieniczności E1, grubości 25 mm, oklejonej obrzeżem ABS grubości 2 mm, w kolorze blatu lub innym wybranym przez Zamawiającego.
* Do integracji z biurkiem 1200 mm
* Kolorystyka: płyta meblowa - do wyboru min. 12 kolorów z wzornika producenta.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji

**Wymagane dokumenty:*** Certyfikat zgodny z PN-EN 527-1:2011 ; PN-EN 527-2 + A1: 2019-08

**Kontener mobilny:****Wymiary:** * szerokość 432mm,
* głębokość:600mm,
* wysokość 575mm

**Budowa:*** kontener powinien być wykonany z płyty wiórowej obustronnie melaminowanej (MFC) o klasie higieniczności E1. Krawędzie, oklejone obrzeżem ABS – obrzeże dobrane pod kolor płyty.
* Korpus, plecy, front oraz wieniec dolny i górny wykonane z płyty grubości min.18 mm przy założeniu, że wszystkie elementy mają być wykonane z tej samej grubości płyty.
* Kontener powinien posiadać 4 szuflady o wkładach metalowych . Szuflady bez uchwytów, funkcję uchwytu ma pełnić min. 15 mm szczelina pomiędzy frontem szuflad a korpusem. Front szuflady powinien nachodzić na top kontenera. Szuflada powinna mieć fabryczne otwory do ewentualnego zamontowania separatorów.
* Prowadnice kulkowe zapewniające wysuw szuflad min. 80%. Wytrzymałość prowadnic min. 50 tys. cykli.
* Zamek centralny z dwoma kluczami łamanymi, zamykający jednocześnie wszystkie szuflady kontenera. Kontener ma mieć możliwość wysunięcia na raz tylko jednej szuflady metalowej.
* W celu zachowania większej wytrzymałości kontenera, 4 kółka muszą być mocowane jednocześnie do boku i wieńca dolnego. Max. średnica kółek fi35mm,
* System Control Plus – możliwość wysunięcia na raz tylko jednej szuflady i niezależnie piórnika. Blokada wszystkich szuflad po przechyleniu kontenera.
* Korpus kontenera klejony, montowany w fabryce producenta w celu zwiększenia wytrzymałości mebla.
* Kolorystyka: płyta meblowa - do wyboru min. 12 kolorów z wzornika producenta.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającegona etapie realizacji
* Wymagane dodatkowe funkcje użytkowe:
	+ Szuflady z cichym domykiem.
	+ System klucza matki
	+ Możliwość wymiany samej wkładki zamka

**Wymagane dokumenty:*** Certyfikat lub atest wytrzymałościowy wg normy EN 14073-2
* Atest higieniczny na cały mebel lub daną linię meblową (nie dopuszcza się na atestów na same składowe mebla)
 | 1 | Spełnia/nie spełnia |  |
| 12. | Zabiegowy | Fotel biurowy | **Fotel obrotowy, biurowy z tapicerowanym siedziskiem, siatkowym oparciem, oraz regulowanymi podłokietnikami****Wymiary:*** Szerokość oparcia: 430 mm
* Wysokość tarczy oparcia: 520 mm
* Wysokość oparcia regulowana w zakresie: 570-640 mm
* Szerokość siedziska: 460 mm,
* Głębokość powierzchni siedziska: 450 mm
* Głębokość siedziska: 420-470 mm
* Wysokość siedziska regulowana w zakresie: 420-550 mm
* Wysokość całkowita regulowana w zakresie: 980-1180 mm
* Średnica podstawy: 710 mm

**Budowa krzesła :*** Siedzisko tapicerowane
* Oparcie siatkowe
* Oparcie wykonane na bazie ramki z tworzywa sztucznego (polipropylen) w kolorze czarnym tapicerowane wysokogatunkową siatką poliestrową OP24 oraz siatką Runner3D (RN)
* Oparcie posiada manualne podparcie lędźwi (LU2) z manualną regulacją wysokości do70mm
* Siedzisko: szkielet wykonany z sklejki bukowej 7-warstwowej grubości 10mm pokryty jest pianką wylewaną (FOAM-I) o grubości 50mm i gęstości 60kg/m3
* Mechanizm synchroniczny, umożliwiający blokadę oparcia i siedziska w 5 pozycjach
* Możliwość swobodnego kołysania się
* Oparcie odchylające się synchronicznie z siedziskiem.
* Kąt pochylenia oparcia 33st. zsynchronizowany z kątem pochylenia siedziska 11st.
* Regulacja głębokości siedziska – 50 mm i 5 pozycji blokowania
* Anti- Shock – zabezpieczenie przed uderzeniem oparcia w plecy użytkownika po zwolnieniu blokady
* Płynna regulacja wysokości krzesła za pomocą podnośnika pneumatycznego
* Oparcie regulowane na wysokość do 70 mm z możliwością blokady w 13 pozycjach (system zapadkowy)
* Łącznik siedziska i oparcia wykonany jest ze stalowej blachy o grubości 8 mm
* Podłokietniki regulowane na wysokość 85 mm i szerokość 25mm w jedna stronę.
* Podłokietniki wykonane z poliamidu wzmocnionego włóknem szklanym (PA+GF) w kolorze czarnym. Nakładka podłokietnika wykonana z miękkiego poliuretanu (PU) w kolorze czarnym.
* Podstawa pięcioramienna wykonana z czarnego poliamidu (PA)
* Kółka o średnicy fi 65 mm do miękkich powierzchni,
* Kolorystyka: do wyboru z wzornika producenta.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji

**Wymagana tkanina tapicerska o parametrach nie gorszych niż:****Siatka tapicerska:**Skład: 100 % poliesterGramatura: 318 g/m2Odporność na ścieranie: 70 000 cykli MartindaleOdporność na pilling: EN ISO 12945 – 2 (5)Odporność barwy na światło: EN ISO 105-B02 (6)Odporność barwy na tarcie: EN ISO 105-X12 (wet: 4 – 5/dry: 4 – 5)Trudnozapalność: EN 1021 –1, EN 1021 – 2Oeko-Tex Standard 100 certificate**Tkanina tapicerska:**Segment siedziska tapicerowany tkaniną o następujących parametrach: możliwość wyboru kolorystyki min. 23 kolorów,do oferty dołączyć wzornik kolorówSkład: warstwa wierzchnia: 100 % winyl / uretan, podkład: 100 % Hi-Loft poliesterGramatura: 650 g / m2Odporność na ścieranie: 300 000 cykli MartindaleTrudnozapalność: EN 1021 –1, EN 1021 – 2, DIN 4102 B2, NF P 92 – 503 M2, Önorm B 3825, Önorm A 3800 –1 Q1**Wymagane dokumenty:*** Atest / certyfikat wytrzymałościowy zgodny z: EN1335
* Protokół oceny Ergonomicznej w oparciu o Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z 1 grudnia 1998 (Dz.U.Nr 148, poz. 973)
 | **1** |  |  |
| 13. | Zabiegowy | Kozetka lekarska elektryczna | **Dwuczęściowa kozetka lekarska z elektryczną regulacją wysokości** za pomocą pilota ręcznego, wyposażona jest w podstawowy system jezdny składający się z 2 małych kółek i 2 antypoślizgowych gumowych stopek z regulacją wysokości do 1 cm, umożliwiające wypoziomowanie stołu.łatwa regulacja zagłówka przy pomocy sprężyny gazowej,okrągły otwór na twarz pacjenta w zagłówku, wraz z rogalem,2-warstwowa tapicerka wykonana z atestowanych materiałów dostępna w wielu wersjach kolorystycznych,malowana proszkowo, 2-kolorowa, stalowa rama,uchwyty na bananki,wysokość regulowana elektrycznie: (48-96 cm) za pomocą pilota sterującego,udźwig do 180 kg; bezpieczne obciążenie robocze do 250 kg,pilot sterujący z automatycznym systemem blokowania,opcjonalny wybór kilku modeli relingów,pełna zatyczka otworu na twarzwieszak na ręcznik papierowyWymiary (długość x szerokość) [cm]: 200x70 +/- 2 cmLiczba sekcji:2Kąt nachylenia zagłówka [°]:-70/+40Regulacja wysokości [cm]:48-96Waga [kg]:99-110 Maksymalne obciążenie [kg]:min. 180kg Zasilanie [V / Hz]: 230/50Liczba kolorów tapicerki do wyboru min. 15**Wymagane dokumenty** Deklaracja zgodności CE (lub równoważne),Wpis lub zgłoszenie do URWMiPB (lub równoważne),Rok produkcji min. 2024 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 14. | Zabiegowy | Taboret regulowany | **Taboret z okrągłym siedziskiem tapicerowanym**Materiał nieprzepuszczalnym, zmywalnym i odpornym na dezynfekcję ogólnodostępnymi środkami dezynfekcyjnymi. - możliwość wyboru kolorystyki przez Zamawiającego w minimum 15 kolorachPodstawa stalowa chromowana, pięcioramienna wyposażona w koła w obudowie z tworzywa sztucznego (czarne) o średnicy 50mm (+/-5mm) , w tym dwa z blokadą**Wymiary:**Średnica podstawy: 640 mm (+/- 20 mm)Regulacja wysokości za pomocą siłownika pneumatycznego sterowanym dźwignią ręczną w zakresie 425-545 mm (+/- 20 mm)Średnica siedziska 350 mm (+/- 20 mm)**Wymagane dokumenty:**Deklaracja zgodności CE (lub równoważne),Wpis lub zgłoszenie do URWMiPB (lub równoważne),Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 (lub równoważne),Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne)Rok produkcji min. 2024 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 15. | Zabiegowy | Stolik zabiegowy | **Stolik zabiegowy :****Wyposażony w :**1xblat z szufladą (blat:705x415x20mm szuflada:655x385x155mm),2xkuweta 395x325x65mm,1xpółka 655x415x20mm1x szyna instrumentalna1xuchylna miska ze stali nierdzewnej o średnicy 220 mm poj. 2,5l1x uchwyt z pojemnikiem na zużyte igłyStolik zabiegowy na stelażu aluminiowo - stalowy lakierowany proszkowo na biało, z kanałami montażowymi po wewnętrznej stronie, umożliwiający dowolną regulację wysokości półek, przystosowany do montażu wyposażenia dodatkowego wyłącznie za pomocą elementów złącznych bez konieczności wykonywania otworów.Blat i półka wykonany ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, montowany na stałe do stelaża, z podniesionym rantem.Stolik wyposażony w koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy min. 75 mm, w tym dwa z blokadąSzuflada stalowa lakierowana proszkowo na białoStolik wyposażony w 2 kuwet wykonane z tworzywa sztucznegoStelaż do worka na odpady stalowy lakierowany proszkowo, z pokrywą z tworzywa ABS w kolorze białymGrubość blachy blatu i półki min. 1mm**Wyposażenie dodatkowe:**-1x odcinek szyny instrumentalnej do montowania wyposażenia dodatkowego, wykonana ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, narożniki zabezpieczone;- 1x uchylna miska ze stali nierdzewnej o średnicy 220 mm poj. 2,5l- 1x uchwyt z pojemnikiem na zużyte igły, z mocowaniem na szynę, uchwyt ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 - możliwość dostosowania uchwytu do rozmiaru pojemnika Zamawiającego**Wymiary:**Wymiary bez wyposażenia dodatkowego: 770x480x880 mm (+/- 20mm)Wymiary blatu górnego: 705x415x20 mm (+/- 20mm)Wymiary powierzchni użytkowej blatu górnego: 702x412x17 mm (+/- 5mm)Wymiary półki: 655x415x20 mm (+/- 5mm)Wymiary powierzchni użytkowej półki: 652x412x17 mm (+/- 5mm)Wymiary szuflady: 655x385x155 mm (+/- 20mm)Wymiary powierzchni użytkowej szuflady: 580x345x125 mm (+/- 20mm)Wymiary kuwety: 395x325x65 mm (+/- 5mm)**Wymagane dokumenty:**Deklaracja zgodności CE (lub równoważne),Wpis lub zgłoszenie do URWMiPB (lub równoważne),Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 (lub równoważne),Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne)Rok produkcji min. 2024 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 16. | Zabiegowy | Waga medyczna ze wzrostomierzem | **Waga elektroniczna osobowa z legalizacją i wzrostomierzem** .Nośność wagi min.200kgCiężar wagi max.7 kg nettoPodziałka 100 g < 150 kg > 200 gWymiary 300 x 830 x 420 mm+/- 10mmKlasa dokładności min. 3Wysokość wzrostomierze min. 2mZasilanie bateryjneWyświetlacz z możliwością zamontowania od strony pacjenta lub pielęgniarkiFunkcja wyznaczania wskaźnika masy ciała BMI przy wzroście powyżej 60 cmFunkcja TARA – najpierw ważone jest pierwotne obciążenie. Następnie przy ważeniu docelowym waga pierwotnego obciążenia jest pomijana i widzimy wagę docelową.Funkcja HOLD- zamrożenie wartości pomiaru na wyświetlaczuZamknięta konstrukcja, brak zewnętrznych przewodów.Podstawa wagi umożliwiająca transport, wbudowane kółka transportowe.Wzrostomierz z podziałką 1 mm oraz możliwością odczytu wyniku z przodu oraz z bokuZakres pomiaru od 60 do 200 cmWzrostomierz umiejscowiony centralnie, naprzeciwko pacjenta.Wyrób medyczny zgodnie z dyrektywą 93/42/EWG. Klasa IFunkcje: przełączanie zakresów ważenia, automatyczne wyłączenie**Wymagane dokumenty:**Certyfikat/atest CE 0109, 0123 lub równoważneDeklaracja zgodnościPaszport technicznyInstrukcja obsługi w j. polskimRok produkcji min. 2024 | **1** |  |  |
| 17. | Zabiegowy | Szafa medyczna | **Szafa lekarska dwudrzwiowa - front**: drzwi przeszklone; **Wyposażenie:** 5x półka z płyty meblowej obustronnie laminowanejZawiasy typu CLIP TOP lub równoważne, z regulacją w 3 płaszczyznach, zabezpieczone antykorozyjnie Szkielet szafy wypełniony płytą wiórową obustronnie laminowaną Drzwi przeszklone; szyba osadzona w aluminiowej ramce**Szafa lekarska stojąca o wymiarach:**- wysokość: 1950 mm (+/-10 mm)- szerokość: 900 mm (+/-10 mm)- głębokość: 550 mm (+/-10 mm)"Nóżki o wysokości 100 mm z możliwością wypoziomowaniaKolor płyty laminowanej do wyboru przez Zamawiającego | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 18. | Zabiegowy | Parawan | **Parawan mobilny jednoskrzydłowy**WYKONANIE:- stelaż z profilu aluminiowego, lakierowanego proszkowo na kolor biały, wyposażony w koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 50 mm, wszystkie z blokadą'- wypełnienie stanowi biała płyta z tworzywa PC poliwęglan Wymiary: 1000x1700 mm [szerokośćxwysokość]szerokość podstawy - 450 mm**Wymagane dokumenty:**Deklaracja zgodności CE (lub równoważne),Wpis lub zgłoszenie do URWMiPB (lub równoważne),Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 (lub równoważne),Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne)Rok produkcji min.2024 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 19. | Zabiegowy | Kosz na odpady medyczne podwójny | **Kosz na odpady medyczne podwójny o pojemności worka 60-80l.**WYKONANIE: w całości ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, - stelaż z możliwością rozłączenia na pojedyncze segmenty oraz tworzenia modułów wielosegmentowych bez konieczności wykonywania przeróbek technologicznych, wyłącznie za pomocą elementów złącznych- obręcz wyposażona w klipsy zaciskowe zabezpieczające przed zsunięciem się worka; - pokrywa ze spowalniaczem cichego opadania, który zapewnia komfort użytkowania, ale i zapobiega rozprzestrzenianiu się bakterii, podnoszona pedałem każda oddzielnie; pokrywa otwierana mechanizmem opartym na dwóch cięgnach równomiernie podnoszących pokrywę, zapobiegającym jej odkształceniu nawet podczas intensywnego użytkowania- koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 50 mm, w tym dwa z blokadąWymiary całkowite: 790x440x680 mm [szerokośćxgłębokośćxwysokość]**Wymagane dokumenty:**Deklaracja zgodności CE (lub równoważne),Rok produkcji min. 2024 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 20. | Zabiegowy | Stojak na kroplówki | **Stojak na kroplówki z regulacją wysokości przystosowany do instalacji pompy infuzyjnej.**Podstawa stalowa lakierowana proszkowo na kolor biały, pięcioramienna na kółkach w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 50 mm (+/- 5mm), w tym min. trzy z blokadą;**Wymiary:**Regulacja wysokości w zakresie: 1320-2150 mmśrednica podstawy: 600 mm (+/- 20mm)Kolumna zewnętrzna z rury ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 o średnicy 25 mm (+/- 5mm)Kolumna wewnętrzna z rury ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 o średnicy 16 mm (+/- 5mm)Kolumna wyposażona w głowicę na 2 haczyki, głowica wykonana ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9**Wymagane dokumenty:**Deklaracja zgodności CE (lub równoważne),Wpis lub zgłoszenie do URWMiPB (lub równoważne),Certyfikat producenta dla Systemu Zarządzania wg. PN-EN ISO 13485 (lub równoważne),Certyfikat producenta dla Systemu Zarządzania wg. PN-EN ISO 9001 (lub równoważne)Rok produkcji min. 2024 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 21. | Zabiegowy | Zabudowa medyczna z okładziną ścienną PVC | Zabudowa medycznaWymiary: • Wymiary zabudowy dolnej: 1460 mm szer. x 600 mm gł. x 860 mm wys • Wymiary zabudowy górnej 1460 mm dł. x 350 mm gł. x 720 mm wysBudowa: • Zabudowa szafkowa składająca się z szafek stojących i wiszących.• Zabudowa w całości wykończona listwami maskującymi, uwzględniająca zabezpieczenie ścian przed uderzeniem• Szafki dolne pod jednym blatem jednokomorowe z frontami uchylnymi z płyty meblowej, szafkę wyposażona na całej wysokości w trzy szuflady, szafkę zlewozmywakową wyposażoną w zlewozmywak oraz baterię łokciową • Zabudowa dolna osadzona na nóżkach z tworzywa sztucznego z regulacją wysokości o wys. 100 mm. cokół dolny w dekorze szafek, łatwy do samodzielnego zdjęcia i ponownego montażu.• Szafki wiszące jednokomorowe zamykane frontami uchylnymi wyposażone w min. 1 półkę z płyty meblowej o grubości, ilość komór dostosowana do ilości szafek dolnych• Uchwyt meblowy ( do wyboru co najmniej : uchwyt krawędziowy lub dwupunktowy, min. 3 kolory do wyboru oraz min.3 długości) ,do ustalenia na etapie realizacji przedmiotu zamówienia.• Pod szafkami oświetlenie stanowiące oświetlenie blatu roboczego wykonane w technologii LED z zastosowaniem pasków ledowych z niewidocznymi punktami świetlnymi. Włącznik oświetlenia bezdotykowy lub centralny , temperatura barwowa do wyboru przez użytkownika (2700;3000;4000;5000;7000 K lub zmienna płynna). • Podział szafek do akceptacji przez Zamawiającego na etapie realizacji• Korpus, półki, oraz fronty szafek wykonane z płyt o grubości 18 mm, wąskie krawędzie oklejone obrzeżem ABS w kolorze płyty. • Wszystkie wąskie krawędzie, krawędzie frontów szufladowych, drzwi uchylnych, półek, blatów oraz inne elementy konstrukcyjne nie osłonięte, zabezpieczone minimum przez okleinowanie obrzeżem ABS o min gr. 2,0 mm. Wszystkie półki oklejone na całym obwodzie. • Do połączeń korpusów mebli zastosować złącza mimośrodowe. Otwory widoczne po montażu mebli, łby śrub i wkrętów maskowane zaślepkami PCV w kolorze płyty meblowej (Nie dopuszcza się użycie zaślepek samoprzylepnych).• Blat postformingowy o gr. min 38 mm płyta wiórowa laminowana laminatem wysokociśnieniowym HPL – powinien odznaczać się dużą odpornością na ścieranie, uderzenia, zarysowania, działanie detergentów, podwyższoną temperaturę i wilgoć. Uchwyt meblowy do ustalenia na etapie realizacji. (minimum 3 kolory do wyboru). Pomiędzy blatem a szafkami dolnymi okleina typu PVC z możliwością wyboru dekoru z co najmniej 12 wzorów na etapie realizacji zamówienia przez Zamawiajacego,• Szuflady osadzone na prowadnicach kulkowych z domykaniem typu mechanicznego i tłumieniem domknięcia. Szuflady o zróżnicowanej szerokości i głębokości z możliwością dostosowania do różnych indywidualnych potrzeb Użytkownika• Zawiasy do drzwi wysokiej jakości, pozwalające na regulację elementów frontowych we wszystkich kierunkach wyposażone w mechanizm samodomykania z cichym domykiem• Półki w szafkach z regulacją skokową max. co 40 mm na wspornikach metalowych z ogranicznikiem powodującym unieruchomienie półki. Całość do zaakceptowania przez Zamawiającego na etapie realizacji.Wymiary podane przez Zamawiającego należy sprawdzić przed rozpoczęciem realizacji | 1 | Spełnia/nie spełnia |  |
| 22. | Pediatryczny | Biurko | **Biurko proste z panelem frontowym i kontenerem mobilnymna 4 nogach – 1 kompl.****Wymiary*** 1200 x700 mm,
* wysokość: 750 mm

**Budowa:*** Blat biurka wykonany z płyty obustronnie melaminowanej (MFC) o klasie higieniczności E1, grubości 25 mm, oklejonej obrzeżem ABS grubości 2 mm.
* Stelaż biurka składający się z dwóch mostów (4 nóg) połączonych ze sobą za pomocą dwóch belek metalowych. Elementy łączone na zasadzie „metal-metal”.
* Każdy most wykonany z jednej belki, odpowiednio giętej i spawanej, wykonany z profilu prostokątnego o przekroju 50x40 mm, malowany proszkowo.
* Dwie belki, biegnące pod blatem, w odległości około 185 mm od dłuższych krawędzi blatu każda. Belki łączone z blatem za pomocą tworzywowych łączników. Belki wykonane z profili prostokątnych o przekroju min. 30x40 mm, malowane proszkowo.
* Belki z mostem skręcane, umożliwiające łatwy demontaż.
* Między blatem, a podstawą wymagany estetyczny dystans (prześwit) o wysokości 8 ok. mm.
* Do każdej z nóg montowane stopki o średnicy Ø40mm pozwalające na regulacje poziomu w zakresie min. +10 mm.
* Biurko powinno posiadać możliwość montażu kanałów kablowych poziomych i pionowych jednocześnie, bez wykonywania dodatkowych otworów w blacie. Nie dopuszcza się montażu dodatkowych elementów do mostu biurka.
* Kanał kablowy poziomy w kształcie rynienki wykonany z blachy stalowej o grubości 1mm malowanej proszkowo. Montaż za pomocą uchwytów bazowych do ramy biurka. Kanał pionowy modułowy z tworzywa sztucznego.
* W blacie wymagana jest możliwość wyboru przelotki na okablowanie. Przelotka o średnicy Ø70-90 mm. Umiejscowienie ewentualnej przelotki do ustalenia z Zamawiającym, przed podpisaniem umowy.
* Kolorystyka: płyta meblowa - do wyboru z wzornika producenta.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji

**Wymagane dokumenty:** * Certyfikat zgodności wg normy: PN-EN 527-1, PN-EN 527-2
* Protokół Oceny Ergonomicznej zgodnie z Rozporządzeniem MPIPS z 1 grudnia 1998 (Dz.U.Nr 148,poz.973).

**Panel frontowy biurka:****Wymiary*** Wysokość całkowita 370mm

**Budowa:*** Wykonany z płyty obustronnie melaminowanej (MFC) o klasie higieniczności E1, grubości 25 mm, oklejonej obrzeżem ABS grubości 2 mm, w kolorze blatu lub innym wybranym przez Zamawiającego.
* Do integracji z biurkiem 1200 mm
* Kolorystyka: płyta meblowa - do wyboru min. 12 kolorów z wzornika producenta.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji

**Wymagane dokumenty:*** Certyfikat zgodny z PN-EN 527-1:2011 ; PN-EN 527-2 + A1: 2019-08

**Kontener mobilny:****Wymiary:** * szerokość 432mm,
* głębokość:600mm,
* wysokość 575mm

**Budowa:*** kontener powinien być wykonany z płyty wiórowej obustronnie melaminowanej (MFC) o klasie higieniczności E1. Krawędzie, oklejone obrzeżem ABS – obrzeże dobrane pod kolor płyty.
* Korpus, plecy, front oraz wieniec dolny i górny wykonane z płyty grubości min.18 mm przy założeniu, że wszystkie elementy mają być wykonane z tej samej grubości płyty.
* Kontener powinien posiadać 3 szuflady o wkładach metalowych . Szuflady bez uchwytów, funkcję uchwytu ma pełnić min. 15 mm szczelina pomiędzy frontem szuflad a korpusem. Front szuflady powinien nachodzić na top kontenera. Szuflada powinna mieć fabryczne otwory do ewentualnego zamontowania separatorów.
* Prowadnice kulkowe zapewniające wysuw szuflad min. 80%. Wytrzymałość prowadnic min. 50 tys. cykli.
* Zamek centralny z dwoma kluczami łamanymi, zamykający jednocześnie wszystkie szuflady kontenera. Kontener ma mieć możliwość wysunięcia na raz tylko jednej szuflady metalowej.
* W celu zachowania większej wytrzymałości kontenera, 4 kółka muszą być mocowane jednocześnie do boku i wieńca dolnego. Max. średnica kółek fi35mm,
* System Control Plus – możliwość wysunięcia na raz tylko jednej szuflady i niezależnie piórnika. Blokada wszystkich szuflad po przechyleniu kontenera.
* Korpus kontenera klejony, montowany w fabryce producenta w celu zwiększenia wytrzymałości mebla.
* Kolorystyka: płyta meblowa - do wyboru min. 12 kolorów z wzornika producenta.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającegona etapie realizacji
* Wymagane dodatkowe funkcje użytkowe:
	+ Szuflady z cichym domykiem.
	+ System klucza matki
	+ Możliwość wymiany samej wkładki zamka

**Wymagane dokumenty:*** Certyfikat lub atest wytrzymałościowy wg normy EN 14073-2
* Atest higieniczny na cały mebel lub daną linię meblową (nie dopuszcza się na atestów na same składowe mebla)
 | 1 | Spełnia/nie spełnia |  |
| 23. | Pediatryczny | Fotel biurowy | **Fotel obrotowy, biurowy z tapicerowanym siedziskiem, siatkowym oparciem, oraz regulowanymi podłokietnikami****Wymiary:*** Szerokość oparcia: 430 mm
* Wysokość tarczy oparcia: 520 mm
* Wysokość oparcia regulowana w zakresie: 570-640 mm
* Szerokość siedziska: 460 mm,
* Głębokość powierzchni siedziska: 450 mm
* Głębokość siedziska: 420-470 mm
* Wysokość siedziska regulowana w zakresie: 420-550 mm
* Wysokość całkowita regulowana w zakresie: 980-1180 mm
* Średnica podstawy: 710 mm

**Budowa krzesła :*** Siedzisko tapicerowane
* Oparcie siatkowe
* Oparcie wykonane na bazie ramki z tworzywa sztucznego (polipropylen) w kolorze czarnym tapicerowane wysokogatunkową siatką poliestrową OP24 oraz siatką Runner3D (RN)
* Oparcie posiada manualne podparcie lędźwi (LU2) z manualną regulacją wysokości do70mm
* Siedzisko: szkielet wykonany z sklejki bukowej 7-warstwowej grubości 10mm pokryty jest pianką wylewaną (FOAM-I) o grubości 50mm i gęstości 60kg/m3
* Mechanizm synchroniczny, umożliwiający blokadę oparcia i siedziska w 5 pozycjach
* Możliwość swobodnego kołysania się
* Oparcie odchylające się synchronicznie z siedziskiem.
* Kąt pochylenia oparcia 33st. zsynchronizowany z kątem pochylenia siedziska 11st.
* Regulacja głębokości siedziska – 50 mm i 5 pozycji blokowania
* Anti- Shock – zabezpieczenie przed uderzeniem oparcia w plecy użytkownika po zwolnieniu blokady
* Płynna regulacja wysokości krzesła za pomocą podnośnika pneumatycznego
* Oparcie regulowane na wysokość do 70 mm z możliwością blokady w 13 pozycjach (system zapadkowy)
* Łącznik siedziska i oparcia wykonany jest ze stalowej blachy o grubości 8 mm
* Podłokietniki regulowane na wysokość 85 mm i szerokość 25mm w jedna stronę.
* Podłokietniki wykonane z poliamidu wzmocnionego włóknem szklanym (PA+GF) w kolorze czarnym. Nakładka podłokietnika wykonana z miękkiego poliuretanu (PU) w kolorze czarnym.
* Podstawa pięcioramienna wykonana z czarnego poliamidu (PA)
* Kółka o średnicy fi 65 mm do miękkich powierzchni,
* Kolorystyka: do wyboru z wzornika producenta.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji

**Wymagana tkanina tapicerska o parametrach nie gorszych niż:****Siatka tapicerska:**Skład: 100 % poliesterGramatura: 318 g/m2Odporność na ścieranie: 70 000 cykli MartindaleOdporność na pilling: EN ISO 12945 – 2 (5)Odporność barwy na światło: EN ISO 105-B02 (6)Odporność barwy na tarcie: EN ISO 105-X12 (wet: 4 – 5/dry: 4 – 5)Trudnozapalność: EN 1021 –1, EN 1021 – 2Oeko-Tex Standard 100 certificate**Tkanina tapicerska:**Segment siedziska tapicerowany tkaniną o następujących parametrach: możliwość wyboru kolorystyki min. 23 kolorów,do oferty dołączyć wzornik kolorówSkład: warstwa wierzchnia: 100 % winyl / uretan, podkład: 100 % Hi-Loft poliesterGramatura: 650 g / m2Odporność na ścieranie: 300 000 cykli MartindaleTrudnozapalność: EN 1021 –1, EN 1021 – 2, DIN 4102 B2, NF P 92 – 503 M2, Önorm B 3825, Önorm A 3800 –1 Q1**Wymagane dokumenty:*** Atest / certyfikat wytrzymałościowy zgodny z: EN1335
* Protokół oceny Ergonomicznej w oparciu o Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z 1 grudnia 1998 (Dz.U.Nr 148, poz. 973)
 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 24. | Pediatryczny | Kozetka lekarska | **Kozetka lekarska pediatryczna na stopkach**Stelaż stalowym, malowanym proszkowo na biało; stopki z możliwością poziomowania, wykonane z elastycznego materiału o bardzo dużej wytrzymałości, zapewniające doskonałe przyleganie do twardych podłoży eliminując efekt poślizguLeże dwusegmentowe, tapicerowane, zagłówek regulowany ręcznie za pomocą mechanizmu zapadkowego w zakresie +45 stopniLeże wyposażone w uchwyt na prześcieradło**Wymiary:**Długość zagłówka: 500 mm (+/- 5 mm)Grubość leża: 50 mm (+/- 5 mm)Wymiary całkowite: 1850x560x500 mm (+/- 5mm)**Wymagane dokumenty:**Deklaracja zgodności CE (lub równoważne),Wpis lub zgłoszenie do URWMiPB (lub równoważne),Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 (lub równoważne),Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne)Rok produkcji min 2024 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 25. | Pediatryczny | Taboret regulowany | **Taboret z okrągłym siedziskiem tapicerowanym**Materiał nieprzepuszczalnym, zmywalnym i odpornym na dezynfekcję ogólnodostępnymi środkami dezynfekcyjnymi. - możliwość wyboru kolorystyki przez Zamawiającego w minimum 15 kolorachPodstawa stalowa chromowana, pięcioramienna wyposażona w koła w obudowie z tworzywa sztucznego (czarne) o średnicy 50mm (+/-5mm) , w tym dwa z blokadą**Wymiary:**Średnica podstawy: 640 mm (+/- 20 mm)Regulacja wysokości za pomocą siłownika pneumatycznego sterowanym dźwignią ręczną w zakresie 425-545 mm (+/- 20 mm)Średnica siedziska 350 mm (+/- 20 mm)**Wymagane dokumenty:**Deklaracja zgodności CE (lub równoważne),Wpis lub zgłoszenie do URWMiPB (lub równoważne),Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 (lub równoważne),Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne)Rok produkcji min. 2024 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 26. | Pediatryczny | Krzesło pacjenta | **Krzesło na czterech nogach****Wymiary:*** Wysokość całkowita: 800 mm
* Wysokość oparcia: 350 mm
* Szerokość krzesła : 590 mm
* Głębokość całkowita krzesła: 550 mm
* Wysokość siedziska: 460 mm
* Szerokość siedziska: 485 mm
* Głębokość siedziska: 450 mm

**Budowa:*** Stelaż wykonany z rury o przekroju fi22 wykonany w technologii gięcia bez zmiany przekroju w miejscu gięcia.
* Stelaż krzesła malowany proszkowo w kolorze kubełka krzesła wg RAL koloru tworzywa.
* Mocowanie stelaża krzesła do formatki kubełka wzmocnione profilem z blachy 3mm.
* Nogi od spodu zabezpieczone filcem zgrzewanym.
* Od spodu wyprofilowane siedzisko podkreślające estetykę krzesła.
* Oparcie, siedzisko oraz podłokietniki tworzą jeden element – wylewana forma kubełka z tworzywa – polipropylen.
* Krzesło wyposażone w podłokietniki ( kolor kubełka) wykonane w całości z tworzywa sztucznego, które są połączone na stałe z profilem oparcia oraz siedziska. Podłokietniki otaczają profil oparcia, ukształtowane w taki sposób, aby wspierać podparcie pleców..
* Dodatkowo krzesło posiada poręczny uchwyt, wyżłobienie w tylnej części oparcia – przedłużenie konstrukcji podłokietników.
* Wybarwienie kubełka krzesła w 6 pastelowych kolorach – w tym czerwony, niebieski oraz żółty.

**Wymagane dokumenty:*** Zgodność krzesła z normami: PN-EN 16139: 2013, PN-EN 1728:2012/AC:2013, PN-EN 1022:2019 (lub równoważne) wystawiony przez niezależną jednostkę badawcza posiadającą akredytacje PCA lub ILAC (polską lub innego kraju należącego do UE)
* Wytrzymałość 150 kg potwierdzona atestem.
* Sprawozdanie z badań na odporność powłoki lakierniczej wg. PN-ISO 4211-4:1999 -min. Poziom 4.
* certyfikat producenta ISO 9001, ISO 45001 oraz ISO 14001 wydane przez niezależne jednostki z Akredytacją.
 | **2** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 27. | Pediatryczny | Stół do badania niemowląt | **Stół do badania noworodków**:**Wyposażony w:**1xblat, 1xszafka 2-drzwiowa,Blat tapicerowany materiałem zmywalnym odpornym na środki dezynfekcyjne, otoczony z 3 stron tapicerowanymi bandami o wysokości min. 70 mmKonstrukcja - stelaż z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo o grubości 30mm. Profil nośny z 2 kanałami montażowymi po wewnętrznej i zewnętrznej stronie , umożliwiający dowolną regulację wysokości wyposażenia dodatkowego oraz przystosowany do rozbudowy stolika w przyszłości o wyposażenie dodatkowe (np. koszyk na akcesoria, kosz na odpady) wyłącznie za pomocą elementów złącznych, bez konieczności wykonywania otworów. Kanały montażowe zaślepione wyjmowalną uszczelką zabezpieczającą przed gromadzeniem się bruduPodstawa stalowa wyposażona w koła łożyskowane w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy min. 75 mm, w tym dwa z blokadą, bieżnik z elastycznego tworzywa niebrudzący podłożaStolik wyposażony w szafkę umieszczoną pod blatem zabiegowym z możliwością regulacji wysokości położenia. Szafka z płyty meblowej laminowanej białej, front z płyty meblowej laminowanej - kolor do wyboru wg palety płyt meblowych wzornik producenta min. 7 kolorówKolorystyka elementów lakierowanych oraz materacyka do wyboru przez Zamawiającego (minimum 15 kolorów)**Wymiary:**- szerokość: 900 mm (+/- 20mm)- głębokość: 700 mm (+/- 20mm)- wysokość od podłoża do blatu: 900 mm (+/- 20mm)- wysokość całkowita stolika: 970 mm (+/- 20mm)- wymiar powierzchni użytkowej blatu: 800x650 mm (+/- 20mm)**Wymagane dokumenty:**Deklaracja zgodności CE (lub równoważne)Wpis lub zgłoszenie do URWMiPB (lub równoważne)Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 (lub równoważne)Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne)Rok produkcji 2024 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 28. | Pediatryczny | Szafa ubraniowa | **Szafa ubraniowa jednodrzwiowa****Wymiary:** * Szerokość min.400 mm,
* głębokość min.600mm,
* wysokość min. 1895 mm

**Budowa:** * Szafa powinna być wykonana z płyty wiórowej obustronnie melaminowanej o klasie higieniczności E1, krawędzie oklejone obrzeżem ABS dobranym pod kolor płyty.
* Korpus, front mają być wykonane z płyty grubości min. 18 mm, przy założeniu, że wszystkie elementy mają być wykonane z tej samej grubości płyty. Wieniec górny wykonany z płyty grubości min. 18 mm, plecy z wiórowej o grubości min.12mm. Plecy wykonane z płyty obustronnie melaminowanej o grubości min.12mm muszą być wpuszczane w nafrezowane rowki na bokach i wieńcu. Top i korpus mają być ze sobą skręcone (nie klejone), umożliwiające wymianę każdego z elementów szafy.
* Front ma być wyposażona w min. 2 zawiasy na skrzydło drzwi posiadające kąt rozwarcia do 110st.
* System cichego domyku.
* Drzwi wyposażone w metalowy uchwyt, zabezpieczony galwanicznie lub malowany proszkowo, minimalna długość uchwytu 120mm, mocowany na 2 śrubach.
* Zamek : Cylindryczny z wymienną wkładką na klucz
* Szafa na cokole wykonanym z płyty meblowej obustronnie melaminowanej o grubości min. 18 mm, o wysokości  zawartej w przedziale 50-60 mm.
* Szafa wyposażona w metalowe stopki z możliwością regulacji poziomu od wewnątrz w zakresie minimum +15mm.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji
 | 1 | Spełnia/nie spełnia |  |
| 29. | Pediatryczny | Waga | **Waga elektroniczna osobowa z legalizacją.**Nośność wagi min.200kgCiężar wagi max.4,2 kg nettoPodziałka 200gWymiary 320 x 60 x 350 mm +/- 10mmKlasa dokładności min. 3Funkcje: mobilne mierzenie, włączenie przez nastąpnięcie, automatyczne wyłączenie**Wymagane dokumenty:**Certyfikat/atest CE 0109, 0123 lub równoważneDeklaracja zgodnościPaszport technicznyInstrukcja obsługi w j. polskimRok produkcji min. 2024 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 30. | Pediatryczny | Waga dla niemowląt | **Waga elektroniczna niemowlęca z legalizacją i zdejmowaną szalką**Nośność wagi min.20kgCiężar wagi max.2,5 kg nettoPodziałka 10 g < 10 kg > 20 gWymiary 550 x 150 x 340mm +/- 10mmKlasa dokładności min. 4Funkcje: mobilne mierzenie, TARA, przełączanie zakresów ważenia, BMIF, HOLD, automatyczne wyłączanie**Wymagane dokumenty:**Certyfikat/atest CE 0109, 0123 lub równoważneDeklaracja zgodnościPaszport technicznyInstrukcja obsługi w j. polskimRok produkcji min. 2024 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 31. | Pediatryczny | Kosz na odpady | **Dwukomorowy kosz na odpady**- wykonany ze stali nierdzewnej i tworzywa- pokrywy podnoszone niezależnie przyciskiem pedałowym- dwa wyjmowane, wewnętrzne plastikowe wiadra z metalowym pałąkami- solidny uchwyt do przenoszenia kosza- specjalna podstawa z tworzywa nierysująca podłogi- dwa pojemniki po 30 l Szerokość 58 cm +/-1cmWysokość 64 cm+/-1cmGłębokość 32 cm+/-1cm | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 32. | Pediatryczny | Parawan | **Parawan mobilny jednoskrzydłowy**WYKONANIE:- stelaż z profilu aluminiowego, lakierowanego proszkowo na kolor biały, wyposażony w koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 50 mm, wszystkie z blokadą'- wypełnienie stanowi biała płyta z tworzywa PC poliwęglan Wymiary: 1000x1700 mm [szerokośćxwysokość]szerokość podstawy - 450 mm**Wymagane dokumenty:**Deklaracja zgodności CE (lub równoważne),Wpis lub zgłoszenie do URWMiPB (lub równoważne),Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 (lub równoważne),Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne)Rok produkcji min.2024 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 33. | Gabinet pielęgniarki i położnej | Biurko | **Biurko proste z panelem frontowym i kontenerem mobilnymna 4 nogach – 1 kompl.****Wymiary*** 1200 x700 mm,
* wysokość: 750 mm

**Budowa:*** Blat biurka wykonany z płyty obustronnie melaminowanej (MFC) o klasie higieniczności E1, grubości 25 mm, oklejonej obrzeżem ABS grubości 2 mm.
* Stelaż biurka składający się z dwóch mostów (4 nóg) połączonych ze sobą za pomocą dwóch belek metalowych. Elementy łączone na zasadzie „metal-metal”.
* Każdy most wykonany z jednej belki, odpowiednio giętej i spawanej, wykonany z profilu prostokątnego o przekroju 50x40 mm, malowany proszkowo.
* Dwie belki, biegnące pod blatem, w odległości około 185 mm od dłuższych krawędzi blatu każda. Belki łączone z blatem za pomocą tworzywowych łączników. Belki wykonane z profili prostokątnych o przekroju min. 30x40 mm, malowane proszkowo.
* Belki z mostem skręcane, umożliwiające łatwy demontaż.
* Między blatem, a podstawą wymagany estetyczny dystans (prześwit) o wysokości 8 ok. mm.
* Do każdej z nóg montowane stopki o średnicy Ø40mm pozwalające na regulacje poziomu w zakresie min. +10 mm.
* Biurko powinno posiadać możliwość montażu kanałów kablowych poziomych i pionowych jednocześnie, bez wykonywania dodatkowych otworów w blacie. Nie dopuszcza się montażu dodatkowych elementów do mostu biurka.
* Kanał kablowy poziomy w kształcie rynienki wykonany z blachy stalowej o grubości 1mm malowanej proszkowo. Montaż za pomocą uchwytów bazowych do ramy biurka. Kanał pionowy modułowy z tworzywa sztucznego.
* W blacie wymagana jest możliwość wyboru przelotki na okablowanie. Przelotka o średnicy Ø70-90 mm. Umiejscowienie ewentualnej przelotki do ustalenia z Zamawiającym, przed podpisaniem umowy.
* Kolorystyka: płyta meblowa - do wyboru z wzornika producenta.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji

**Wymagane dokumenty:** * Certyfikat zgodności wg normy: PN-EN 527-1, PN-EN 527-2
* Protokół Oceny Ergonomicznej zgodnie z Rozporządzeniem MPIPS z 1 grudnia 1998 (Dz.U.Nr 148,poz.973).

**Panel frontowy biurka:****Wymiary*** Wysokość całkowita 370mm

**Budowa:*** Wykonany z płyty obustronnie melaminowanej (MFC) o klasie higieniczności E1, grubości 25 mm, oklejonej obrzeżem ABS grubości 2 mm, w kolorze blatu lub innym wybranym przez Zamawiającego.
* Do integracji z biurkiem 1200 mm
* Kolorystyka: płyta meblowa - do wyboru min. 12 kolorów z wzornika producenta.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji

**Wymagane dokumenty:*** Certyfikat zgodny z PN-EN 527-1:2011 ; PN-EN 527-2 + A1: 2019-08

**Kontener mobilny:****Wymiary:** * szerokość 432mm,
* głębokość:600mm,
* wysokość 575mm

**Budowa:*** kontener powinien być wykonany z płyty wiórowej obustronnie melaminowanej (MFC) o klasie higieniczności E1. Krawędzie, oklejone obrzeżem ABS – obrzeże dobrane pod kolor płyty.
* Korpus, plecy, front oraz wieniec dolny i górny wykonane z płyty grubości min.18 mm przy założeniu, że wszystkie elementy mają być wykonane z tej samej grubości płyty.
* Kontener powinien posiadać 3 szuflady o wkładach metalowych . Szuflady bez uchwytów, funkcję uchwytu ma pełnić min. 15 mm szczelina pomiędzy frontem szuflad a korpusem. Front szuflady powinien nachodzić na top kontenera. Szuflada powinna mieć fabryczne otwory do ewentualnego zamontowania separatorów.
* Prowadnice kulkowe zapewniające wysuw szuflad min. 80%. Wytrzymałość prowadnic min. 50 tys. cykli.
* Zamek centralny z dwoma kluczami łamanymi, zamykający jednocześnie wszystkie szuflady kontenera. Kontener ma mieć możliwość wysunięcia na raz tylko jednej szuflady metalowej.
* W celu zachowania większej wytrzymałości kontenera, 4 kółka muszą być mocowane jednocześnie do boku i wieńca dolnego. Max. średnica kółek fi35mm,
* System Control Plus – możliwość wysunięcia na raz tylko jednej szuflady i niezależnie piórnika. Blokada wszystkich szuflad po przechyleniu kontenera.
* Korpus kontenera klejony, montowany w fabryce producenta w celu zwiększenia wytrzymałości mebla.
* Kolorystyka: płyta meblowa - do wyboru min. 12 kolorów z wzornika producenta.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającegona etapie realizacji
* Wymagane dodatkowe funkcje użytkowe:
	+ Szuflady z cichym domykiem.
	+ System klucza matki
	+ Możliwość wymiany samej wkładki zamka

**Wymagane dokumenty:*** Certyfikat lub atest wytrzymałościowy wg normy EN 14073-2
* Atest higieniczny na cały mebel lub daną linię meblową (nie dopuszcza się na atestów na same składowe mebla)
 | 1 | Spełnia/nie spełnia |  |
| 34. | Gabinet pielęgniarki i położnej | Fotel biurowy | **Fotel obrotowy, biurowy z tapicerowanym siedziskiem, siatkowym oparciem, oraz regulowanymi podłokietnikami****Wymiary:*** Szerokość oparcia: 430 mm
* Wysokość tarczy oparcia: 520 mm
* Wysokość oparcia regulowana w zakresie: 570-640 mm
* Szerokość siedziska: 460 mm,
* Głębokość powierzchni siedziska: 450 mm
* Głębokość siedziska: 420-470 mm
* Wysokość siedziska regulowana w zakresie: 420-550 mm
* Wysokość całkowita regulowana w zakresie: 980-1180 mm
* Średnica podstawy: 710 mm

**Budowa krzesła :*** Siedzisko tapicerowane
* Oparcie siatkowe
* Oparcie wykonane na bazie ramki z tworzywa sztucznego (polipropylen) w kolorze czarnym tapicerowane wysokogatunkową siatką poliestrową OP24 oraz siatką Runner3D (RN)
* Oparcie posiada manualne podparcie lędźwi (LU2) z manualną regulacją wysokości do70mm
* Siedzisko: szkielet wykonany z sklejki bukowej 7-warstwowej grubości 10mm pokryty jest pianką wylewaną (FOAM-I) o grubości 50mm i gęstości 60kg/m3
* Mechanizm synchroniczny, umożliwiający blokadę oparcia i siedziska w 5 pozycjach
* Możliwość swobodnego kołysania się
* Oparcie odchylające się synchronicznie z siedziskiem.
* Kąt pochylenia oparcia 33st. zsynchronizowany z kątem pochylenia siedziska 11st.
* Regulacja głębokości siedziska – 50 mm i 5 pozycji blokowania
* Anti- Shock – zabezpieczenie przed uderzeniem oparcia w plecy użytkownika po zwolnieniu blokady
* Płynna regulacja wysokości krzesła za pomocą podnośnika pneumatycznego
* Oparcie regulowane na wysokość do 70 mm z możliwością blokady w 13 pozycjach (system zapadkowy)
* Łącznik siedziska i oparcia wykonany jest ze stalowej blachy o grubości 8 mm
* Podłokietniki regulowane na wysokość 85 mm i szerokość 25mm w jedna stronę.
* Podłokietniki wykonane z poliamidu wzmocnionego włóknem szklanym (PA+GF) w kolorze czarnym. Nakładka podłokietnika wykonana z miękkiego poliuretanu (PU) w kolorze czarnym.
* Podstawa pięcioramienna wykonana z czarnego poliamidu (PA)
* Kółka o średnicy fi 65 mm do miękkich powierzchni,
* Kolorystyka: do wyboru z wzornika producenta.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji

**Wymagana tkanina tapicerska o parametrach nie gorszych niż:****Siatka tapicerska:**Skład: 100 % poliesterGramatura: 318 g/m2Odporność na ścieranie: 70 000 cykli MartindaleOdporność na pilling: EN ISO 12945 – 2 (5)Odporność barwy na światło: EN ISO 105-B02 (6)Odporność barwy na tarcie: EN ISO 105-X12 (wet: 4 – 5/dry: 4 – 5)Trudnozapalność: EN 1021 –1, EN 1021 – 2Oeko-Tex Standard 100 certificate**Tkanina tapicerska:**Segment siedziska tapicerowany tkaniną o następujących parametrach: możliwość wyboru kolorystyki min. 23 kolorów,do oferty dołączyć wzornik kolorówSkład: warstwa wierzchnia: 100 % winyl / uretan, podkład: 100 % Hi-Loft poliesterGramatura: 650 g / m2Odporność na ścieranie: 300 000 cykli MartindaleTrudnozapalność: EN 1021 –1, EN 1021 – 2, DIN 4102 B2, NF P 92 – 503 M2, Önorm B 3825, Önorm A 3800 –1 Q1**Wymagane dokumenty:*** Atest / certyfikat wytrzymałościowy zgodny z: EN1335
* Protokół oceny Ergonomicznej w oparciu o Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z 1 grudnia 1998 (Dz.U.Nr 148, poz. 973)
 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 35. | Gabinet pielęgniarki i położnej | Krzesło | **Krzesło na czterech nogach****Wymiary:*** Wysokość całkowita: 800 mm
* Wysokość oparcia: 350 mm
* Szerokość krzesła : 590 mm
* Głębokość całkowita krzesła: 550 mm
* Wysokość siedziska: 460 mm
* Szerokość siedziska: 485 mm
* Głębokość siedziska: 450 mm

**Budowa:*** Stelaż wykonany z rury o przekroju fi22 wykonany w technologii gięcia bez zmiany przekroju w miejscu gięcia.
* Stelaż krzesła malowany proszkowo w kolorze kubełka krzesła wg RAL koloru tworzywa.
* Mocowanie stelaża krzesła do formatki kubełka wzmocnione profilem z blachy 3mm.
* Nogi od spodu zabezpieczone filcem zgrzewanym.
* Od spodu wyprofilowane siedzisko podkreślające estetykę krzesła.
* Oparcie, siedzisko oraz podłokietniki tworzą jeden element – wylewana forma kubełka z tworzywa – polipropylen.
* Krzesło wyposażone w podłokietniki ( kolor kubełka) wykonane w całości z tworzywa sztucznego, które są połączone na stałe z profilem oparcia oraz siedziska. Podłokietniki otaczają profil oparcia, ukształtowane w taki sposób, aby wspierać podparcie pleców..
* Dodatkowo krzesło posiada poręczny uchwyt, wyżłobienie w tylnej części oparcia – przedłużenie konstrukcji podłokietników.
* Wybarwienie kubełka krzesła w 6 pastelowych kolorach – w tym czerwony, niebieski oraz żółty.

**Wymagane dokumenty:*** Zgodność krzesła z normami: PN-EN 16139: 2013, PN-EN 1728:2012/AC:2013, PN-EN 1022:2019 (lub równoważne) wystawiony przez niezależną jednostkę badawcza posiadającą akredytacje PCA lub ILAC (polską lub innego kraju należącego do UE)
* Wytrzymałość 150 kg potwierdzona atestem.
* Sprawozdanie z badań na odporność powłoki lakierniczej wg. PN-ISO 4211-4:1999 -min. Poziom 4
* certyfikat producenta ISO 9001, ISO 45001 oraz ISO 14001 wydane przez niezależne jednostki z Akredytacją.
 | **2** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 36. | Gabinet pielęgniarki i położnej | Szafa (zabudowa) | **Zabudowa szaf aktowych kpl.****Szafa aktowa dwudrzwiowa- 2 szt.O wymiarach:** * Szerokość: 800 mm,
* Głębokość: 445 mm,
* Wysokość: 1895 mm

**Budowa:*** Szafa powinna być wykonana z płyty wiórowej obustronnie melaminowanej o klasie higieniczności E1, krawędzie oklejone obrzeżem ABS dobranym pod kolor płyty.
* Korpus, front mają być wykonane z płyty grubości min. 18 mm, przy założeniu, że wszystkie elementy mają być wykonane z tej samej grubości płyty. Wieniec górny wykonany z płyty grubości min. 25 mm, plecy z wiórowej o grubości 12mm. Plecy wykonane z płyty obustronnie melaminowanej o grubości 12mm muszą być wpuszczane w nafrezowane rowki na bokach i wieńcu. Top i korpus mają być ze sobą skręcone (nie klejone), umożliwiające wymianę każdego z elementów szafy.
* Wyposażona w min. 4 półki wykonane z płyty grubości min. 18 mm, głębokość półki min. 340 mm, półka oklejona z każdej strony.
* Szafa ma być wyposażona w min. 4 zawiasy na skrzydło drzwi posiadające kąt rozwarcia do 110st.
* System cichego domyku.
* Drzwi wyposażone w metalowy uchwyt, zabezpieczony galwanicznie lub malowany proszkowo, minimalna długość uchwytu 120mm, mocowany na 2 śrubach.
* Zamek baskwilowy z dwoma kluczami łamanymi.
* Szafa na cokole wykonanym z płyty meblowej obustronnie melaminowanej o grubości min. 18 mm, o wysokości  zawartej w przedziale 50-60 mm.
* Szafa wyposażona w metalowe stopki z możliwością regulacji poziomu od wewnątrz w zakresie minimum +15mm.
	+ **Kolorystyka**: płyta meblowa - do wyboru min. 12 kolorów z wzornika producenta. Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego, przed podpisaniem umowy.
	+ Wymagane dodatkowe funkcje użytkowe: System klucza matki

**Wymagane dokumenty:certyfikat** * zgodności wg normy PN-EN 16121
* atest higieniczny na cały mebel lub daną linię meblową (nie dopuszcza się atestów na same składowe mebla)

**Szafa aktowa dwudrzwiowa częściowo otwarta –1 szt.O wymiarach:** * Szerokość: 800 mm,
* Głębokość: 445 mm,
* Wysokość: 1895 mm

**Budowa:*** Szafa powinna być wykonana z płyty wiórowej obustronnie melaminowanej o klasie higieniczności E1, krawędzie oklejone obrzeżem ABS dobranym pod kolor płyty.
* Korpus, front mają być wykonane z płyty grubości min. 18 mm, przy założeniu, że wszystkie elementy mają być wykonane z tej samej grubości płyty. Wieniec górny wykonany z płyty grubości min. 25 mm, plecy z wiórowej o grubości 12mm. Plecy wykonane z płyty obustronnie melaminowanej o grubości 12mm muszą być wpuszczane w nafrezowane rowki na bokach i wieńcu. Top i korpus mają być ze sobą skręcone (nie klejone), umożliwiające wymianę każdego z elementów szafy.
* Wyposażona w min. 4 półki wykonane z płyty grubości min. 18 mm, głębokość półki min. 340 mm, półka oklejona z każdej strony.
* Szafa ma być wyposażona w min. 2 zawiasy na skrzydło drzwi posiadające kąt rozwarcia do 110st.w części dolnej oraz min 2 półki w przestrzeni górnej otwartej
* System cichego domyku.
* Drzwi wyposażone w metalowy uchwyt, zabezpieczony galwanicznie lub malowany proszkowo, minimalna długość uchwytu 120mm, mocowany na 2 śrubach.
* Zamek baskwilowy z dwoma kluczami łamanymi.
* Szafa na cokole wykonanym z płyty meblowej obustronnie melaminowanej o grubości min. 18 mm, o wysokości  zawartej w przedziale 50-60 mm.
* Szafa wyposażona w metalowe stopki z możliwością regulacji poziomu od wewnątrz w zakresie minimum +15mm.
	+ **Kolorystyka**: płyta meblowa - do wyboru min. 12 kolorów z wzornika producenta. Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego, przed podpisaniem umowy.
	+ Wymagane dodatkowe funkcje użytkowe: System klucza matki

**Wymagane dokumenty:certyfikat** * zgodności wg normy PN-EN 16121
* atest higieniczny na cały mebel lub daną linię meblową (nie dopuszcza się atestów na same składowe mebla)
 | 1 | Spełnia/nie spełnia |  |
| 37. | Gabinet pielęgniarki i położnej | Kosz na odpady | **Dwukomorowy kosz na odpady**- wykonany ze stali nierdzewnej i tworzywa- pokrywy podnoszone niezależnie przyciskiem pedałowym- dwa wyjmowane, wewnętrzne plastikowe wiadra z metalowym pałąkami- solidny uchwyt do przenoszenia kosza- specjalna podstawa z tworzywa nierysująca podłogi- dwa pojemniki po 30 l Szerokość 58 cm +/-1cmWysokość 64 cm+/-1cmGłębokość 32 cm+/-1cm | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 38. | Gabinet pielęgniarki i położnej | Szafa aktowa | **O wymiarach:** * Szerokość: 800 mm,
* Głębokość: 445 mm,
* Wysokość: 1895 mm

**Budowa:*** Szafa powinna być wykonana z płyty wiórowej obustronnie melaminowanej o klasie higieniczności E1, krawędzie oklejone obrzeżem ABS dobranym pod kolor płyty.
* Korpus, front mają być wykonane z płyty grubości min. 18 mm, przy założeniu, że wszystkie elementy mają być wykonane z tej samej grubości płyty. Wieniec górny wykonany z płyty grubości min. 25 mm, plecy z wiórowej o grubości 12mm. Plecy wykonane z płyty obustronnie melaminowanej o grubości 12mm muszą być wpuszczane w nafrezowane rowki na bokach i wieńcu. Top i korpus mają być ze sobą skręcone (nie klejone), umożliwiające wymianę każdego z elementów szafy.
* Wyposażona w min. 4 półki wykonane z płyty grubości min. 18 mm, głębokość półki min. 340 mm, półka oklejona z każdej strony lub w drążek na ubrania.
* Szafa ma być wyposażona w min. 4 zawiasy na skrzydło drzwi posiadające kąt rozwarcia do 110st.
* System cichego domyku.
* Drzwi wyposażone w metalowy uchwyt, zabezpieczony galwanicznie lub malowany proszkowo, minimalna długość uchwytu 120mm, mocowany na 2 śrubach.
* Zamek baskwilowy z dwoma kluczami łamanymi.
* Szafa na cokole wykonanym z płyty meblowej obustronnie melaminowanej o grubości min. 18 mm, o wysokości  zawartej w przedziale 50-60 mm.
* Szafa wyposażona w metalowe stopki z możliwością regulacji poziomu od wewnątrz w zakresie minimum +15mm.
	+ **Kolorystyka**: płyta meblowa - do wyboru min. 12 kolorów z wzornika producenta. Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego, przed podpisaniem umowy.
	+ Wymagane dodatkowe funkcje użytkowe: System klucza matki

**Wymagane dokumenty:*** Certyfikat zgodności wg normy PN-EN 16121
* atest higieniczny na cały mebel lub daną linię meblową (nie dopuszcza się atestów na same składowe mebla)
 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 39. | Pokój do badań | Biurko | **Biurko proste z panelem frontowym i kontenerem mobilnymna 4 nogach – 1 kompl.****Wymiary*** 1200 x700 mm,
* wysokość: 750 mm

**Budowa:*** Blat biurka wykonany z płyty obustronnie melaminowanej (MFC) o klasie higieniczności E1, grubości 25 mm, oklejonej obrzeżem ABS grubości 2 mm.
* Stelaż biurka składający się z dwóch mostów (4 nóg) połączonych ze sobą za pomocą dwóch belek metalowych. Elementy łączone na zasadzie „metal-metal”.
* Każdy most wykonany z jednej belki, odpowiednio giętej i spawanej, wykonany z profilu prostokątnego o przekroju 50x40 mm, malowany proszkowo.
* Dwie belki, biegnące pod blatem, w odległości około 185 mm od dłuższych krawędzi blatu każda. Belki łączone z blatem za pomocą tworzywowych łączników. Belki wykonane z profili prostokątnych o przekroju min. 30x40 mm, malowane proszkowo.
* Belki z mostem skręcane, umożliwiające łatwy demontaż.
* Między blatem, a podstawą wymagany estetyczny dystans (prześwit) o wysokości 8 ok. mm.
* Do każdej z nóg montowane stopki o średnicy Ø40mm pozwalające na regulacje poziomu w zakresie min. +10 mm.
* Biurko powinno posiadać możliwość montażu kanałów kablowych poziomych i pionowych jednocześnie, bez wykonywania dodatkowych otworów w blacie. Nie dopuszcza się montażu dodatkowych elementów do mostu biurka.
* Kanał kablowy poziomy w kształcie rynienki wykonany z blachy stalowej o grubości 1mm malowanej proszkowo. Montaż za pomocą uchwytów bazowych do ramy biurka. Kanał pionowy modułowy z tworzywa sztucznego.
* W blacie wymagana jest możliwość wyboru przelotki na okablowanie. Przelotka o średnicy Ø70-90 mm. Umiejscowienie ewentualnej przelotki do ustalenia z Zamawiającym, przed podpisaniem umowy.
* Kolorystyka: płyta meblowa - do wyboru z wzornika producenta.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji

**Wymagane dokumenty:** * Certyfikat zgodności wg normy: PN-EN 527-1, PN-EN 527-2
* Protokół Oceny Ergonomicznej zgodnie z Rozporządzeniem MPIPS z 1 grudnia 1998 (Dz.U.Nr 148,poz.973).

**Panel frontowy biurka:****Wymiary*** Wysokość całkowita 370mm

**Budowa:*** Wykonany z płyty obustronnie melaminowanej (MFC) o klasie higieniczności E1, grubości 25 mm, oklejonej obrzeżem ABS grubości 2 mm, w kolorze blatu lub innym wybranym przez Zamawiającego.
* Do integracji z biurkiem 1200 mm
* Kolorystyka: płyta meblowa - do wyboru min. 12 kolorów z wzornika producenta.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji

**Wymagane dokumenty:*** Certyfikat zgodny z PN-EN 527-1:2011 ; PN-EN 527-2 + A1: 2019-08

**Kontener mobilny:****Wymiary:** * szerokość 432mm,
* głębokość:600mm,
* wysokość 575mm

**Budowa:*** kontener powinien być wykonany z płyty wiórowej obustronnie melaminowanej (MFC) o klasie higieniczności E1. Krawędzie, oklejone obrzeżem ABS – obrzeże dobrane pod kolor płyty.
* Korpus, plecy, front oraz wieniec dolny i górny wykonane z płyty grubości min.18 mm przy założeniu, że wszystkie elementy mają być wykonane z tej samej grubości płyty.
* Kontener powinien posiadać 3 szuflady o wkładach metalowych . Szuflady bez uchwytów, funkcję uchwytu ma pełnić min. 15 mm szczelina pomiędzy frontem szuflad a korpusem. Front szuflady powinien nachodzić na top kontenera. Szuflada powinna mieć fabryczne otwory do ewentualnego zamontowania separatorów.
* Prowadnice kulkowe zapewniające wysuw szuflad min. 80%. Wytrzymałość prowadnic min. 50 tys. cykli.
* Zamek centralny z dwoma kluczami łamanymi, zamykający jednocześnie wszystkie szuflady kontenera. Kontener ma mieć możliwość wysunięcia na raz tylko jednej szuflady metalowej.
* W celu zachowania większej wytrzymałości kontenera, 4 kółka muszą być mocowane jednocześnie do boku i wieńca dolnego. Max. średnica kółek fi35mm,
* System Control Plus – możliwość wysunięcia na raz tylko jednej szuflady i niezależnie piórnika. Blokada wszystkich szuflad po przechyleniu kontenera.
* Korpus kontenera klejony, montowany w fabryce producenta w celu zwiększenia wytrzymałości mebla.
* Kolorystyka: płyta meblowa - do wyboru min. 12 kolorów z wzornika producenta.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającegona etapie realizacji
* Wymagane dodatkowe funkcje użytkowe:
	+ Szuflady z cichym domykiem.
	+ System klucza matki
	+ Możliwość wymiany samej wkładki zamka

**Wymagane dokumenty:*** Certyfikat lub atest wytrzymałościowy wg normy EN 14073-2
* Atest higieniczny na cały mebel lub daną linię meblową (nie dopuszcza się na atestów na same składowe mebla)
 | 1 | Spełnia/nie spełnia |  |
| 40. | Pokój do badań | Fotel biurowy | **Fotel obrotowy, biurowy z tapicerowanym siedziskiem, siatkowym oparciem, oraz regulowanymi podłokietnikami****Wymiary:*** Szerokość oparcia: 430 mm
* Wysokość tarczy oparcia: 520 mm
* Wysokość oparcia regulowana w zakresie: 570-640 mm
* Szerokość siedziska: 460 mm,
* Głębokość powierzchni siedziska: 450 mm
* Głębokość siedziska: 420-470 mm
* Wysokość siedziska regulowana w zakresie: 420-550 mm
* Wysokość całkowita regulowana w zakresie: 980-1180 mm
* Średnica podstawy: 710 mm

**Budowa krzesła :*** Siedzisko tapicerowane
* Oparcie siatkowe
* Oparcie wykonane na bazie ramki z tworzywa sztucznego (polipropylen) w kolorze czarnym tapicerowane wysokogatunkową siatką poliestrową OP24 oraz siatką Runner3D (RN)
* Oparcie posiada manualne podparcie lędźwi (LU2) z manualną regulacją wysokości do70mm
* Siedzisko: szkielet wykonany z sklejki bukowej 7-warstwowej grubości 10mm pokryty jest pianką wylewaną (FOAM-I) o grubości 50mm i gęstości 60kg/m3
* Mechanizm synchroniczny, umożliwiający blokadę oparcia i siedziska w 5 pozycjach
* Możliwość swobodnego kołysania się
* Oparcie odchylające się synchronicznie z siedziskiem.
* Kąt pochylenia oparcia 33st. zsynchronizowany z kątem pochylenia siedziska 11st.
* Regulacja głębokości siedziska – 50 mm i 5 pozycji blokowania
* Anti- Shock – zabezpieczenie przed uderzeniem oparcia w plecy użytkownika po zwolnieniu blokady
* Płynna regulacja wysokości krzesła za pomocą podnośnika pneumatycznego
* Oparcie regulowane na wysokość do 70 mm z możliwością blokady w 13 pozycjach (system zapadkowy)
* Łącznik siedziska i oparcia wykonany jest ze stalowej blachy o grubości 8 mm
* Podłokietniki regulowane na wysokość 85 mm i szerokość 25mm w jedna stronę.
* Podłokietniki wykonane z poliamidu wzmocnionego włóknem szklanym (PA+GF) w kolorze czarnym. Nakładka podłokietnika wykonana z miękkiego poliuretanu (PU) w kolorze czarnym.
* Podstawa pięcioramienna wykonana z czarnego poliamidu (PA)
* Kółka o średnicy fi 65 mm do miękkich powierzchni,
* Kolorystyka: do wyboru z wzornika producenta.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji

**Wymagana tkanina tapicerska o parametrach nie gorszych niż:****Siatka tapicerska:**Skład: 100 % poliesterGramatura: 318 g/m2Odporność na ścieranie: 70 000 cykli MartindaleOdporność na pilling: EN ISO 12945 – 2 (5)Odporność barwy na światło: EN ISO 105-B02 (6)Odporność barwy na tarcie: EN ISO 105-X12 (wet: 4 – 5/dry: 4 – 5)Trudnozapalność: EN 1021 –1, EN 1021 – 2Oeko-Tex Standard 100 certificate**Tkanina tapicerska:**Segment siedziska tapicerowany tkaniną o następujących parametrach: możliwość wyboru kolorystyki min. 23 kolorów,do oferty dołączyć wzornik kolorówSkład: warstwa wierzchnia: 100 % winyl / uretan, podkład: 100 % Hi-Loft poliesterGramatura: 650 g / m2Odporność na ścieranie: 300 000 cykli MartindaleTrudnozapalność: EN 1021 –1, EN 1021 – 2, DIN 4102 B2, NF P 92 – 503 M2, Önorm B 3825, Önorm A 3800 –1 Q1**Wymagane dokumenty:*** Atest / certyfikat wytrzymałościowy zgodny z: EN1335
* Protokół oceny Ergonomicznej w oparciu o Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z 1 grudnia 1998 (Dz.U.Nr 148, poz. 973)
 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 41. | Pokój badań | Kozetka | **Kozetka na stelażu stalowym, malowanym proszkowo na biało na stopkach**Stopki z możliwością poziomowania, wykonanych z elastycznego materiału o bardzo dużej wytrzymałości, zapewniających doskonałe przyleganie do twardych podłoży eliminując efekt poślizguStół o zwiększonej nośności, wyposażony w 5 nóg.Leże dwusegmentowe, tapicerowane, zagłówek regulowany ręcznie za pomocą mechanizmu zapadkowego w zakresie +45 stopni**Wymiary:**Leże wyposażone w uchwyt na prześcieradłoDługość zagłówka: 500 mm (+/- 20 mm)Grubość leża: 50 mm (+/- 5 mm)Wymiary całkowite: 2000x620x600 mm (+/- 20mm)**Wymagane dokumenty:**Deklaracja zgodności CE (lub równoważne),Wpis lub zgłoszenie do URWMiPB (lub równoważne),Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 (lub równoważne),Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne)Rok produkcji min 2024 | 1 | Spełnia/nie spełnia |  |
| 42. | Pokój badań | Taboret regulowany | **Taboret z okrągłym siedziskiem tapicerowanym**Materiał nieprzepuszczalnym, zmywalnym i odpornym na dezynfekcję ogólnodostępnymi środkami dezynfekcyjnymi. - możliwość wyboru kolorystyki przez Zamawiającego w minimum 15 kolorachPodstawa stalowa chromowana, pięcioramienna wyposażona w koła w obudowie z tworzywa sztucznego (czarne) o średnicy 50mm (+/-5mm) , w tym dwa z blokadą**Wymiary:**Średnica podstawy: 640 mm (+/- 20 mm)Regulacja wysokości za pomocą siłownika pneumatycznego sterowanym dźwignią ręczną w zakresie 425-545 mm (+/- 20 mm)Średnica siedziska 350 mm (+/- 20 mm)**Wymagane dokumenty:**Deklaracja zgodności CE (lub równoważne),Wpis lub zgłoszenie do URWMiPB (lub równoważne),Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 (lub równoważne),Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne)Rok produkcji min. 2024 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 43. | Pokój badań | Parawan | **Parawan mobilny jednoskrzydłowy**WYKONANIE:- stelaż z profilu aluminiowego, lakierowanego proszkowo na kolor biały, wyposażony w koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 50 mm, wszystkie z blokadą'- wypełnienie stanowi biała płyta z tworzywa PC poliwęglan Wymiary: 1000x1700 mm [szerokośćxwysokość]szerokość podstawy - 450 mm**Wymagane dokumenty:**Deklaracja zgodności CE (lub równoważne),Wpis lub zgłoszenie do URWMiPB (lub równoważne),Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 (lub równoważne),Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne)Rok produkcji min.2024 | 1 | Spełnia/nie spełnia |  |
| 44. | Pokój badań | Stół do badań niemowląt | **Stół do badania noworodków:****Wyposażony w :**1xblat, 1xszafka 2-drzwiowa,Blat tapicerowany materiałem zmywalnym odpornym na środki dezynfekcyjne, otoczony z 3 stron tapicerowanymi bandami o wysokości min. 70 mmKonstrukcja - stelaż z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo o grubości 30mm. Profil nośny z 2 kanałami montażowymi po wewnętrznej i zewnętrznej stronie , umożliwiający dowolną regulację wysokości wyposażenia dodatkowego oraz przystosowany do rozbudowy stolika w przyszłości o wyposażenie dodatkowe (np. koszyk na akcesoria, kosz na odpady) wyłącznie za pomocą elementów złącznych, bez konieczności wykonywania otworów. Kanały montażowe zaślepione wyjmowalną uszczelką zabezpieczającą przed gromadzeniem się bruduPodstawa stalowa wyposażona w koła łożyskowane w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy min. 75 mm, w tym dwa z blokadą, bieżnik z elastycznego tworzywa niebrudzący podłożaStolik wyposażony w szafkę umieszczoną pod blatem zabiegowym z możliwością regulacji wysokości położenia. Szafka z płyty meblowej laminowanej białej, front z płyty meblowej laminowanej - kolor do wyboru wg palety płyt meblowych wzornik producenta min. 7 kolorówKolorystyka elementów lakierowanych oraz materacyka do wyboru przez Zamawiającego (minimum 15 kolorów)**Wymiary:**- szerokość: 900 mm (+/- 20mm)- głębokość: 700 mm (+/- 20mm)- wysokość od podłoża do blatu: 900 mm (+/- 20mm)- wysokość całkowita stolika: 970 mm (+/- 20mm)- wymiar powierzchni użytkowej blatu: 800x650 mm (+/- 20mm)**Wymagane dokumenty:**Deklaracja zgodności CE (lub równoważne)Wpis lub zgłoszenie do URWMiPB (lub równoważne)Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 (lub równoważne)Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne)Rok produkcji 2024 | 1 | Spełnia/nie spełnia |  |
| 45. | Pokój szczepień | Stół do badań niemowląt | **Stół do badania noworodków:****Wyposażony w :**1xblat, 1xszafka 2-drzwiowa,Blat tapicerowany materiałem zmywalnym odpornym na środki dezynfekcyjne, otoczony z 3 stron tapicerowanymi bandami o wysokości min. 70 mmKonstrukcja - stelaż z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo o grubości 30mm. Profil nośny z 2 kanałami montażowymi po wewnętrznej i zewnętrznej stronie , umożliwiający dowolną regulację wysokości wyposażenia dodatkowego oraz przystosowany do rozbudowy stolika w przyszłości o wyposażenie dodatkowe (np. koszyk na akcesoria, kosz na odpady) wyłącznie za pomocą elementów złącznych, bez konieczności wykonywania otworów. Kanały montażowe zaślepione wyjmowalną uszczelką zabezpieczającą przed gromadzeniem się bruduPodstawa stalowa wyposażona w koła łożyskowane w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy min. 75 mm, w tym dwa z blokadą, bieżnik z elastycznego tworzywa niebrudzący podłożaStolik wyposażony w szafkę umieszczoną pod blatem zabiegowym z możliwością regulacji wysokości położenia. Szafka z płyty meblowej laminowanej białej, front z płyty meblowej laminowanej - kolor do wyboru wg palety płyt meblowych wzornik producenta min. 7 kolorówKolorystyka elementów lakierowanych oraz materacyka do wyboru przez Zamawiającego (minimum 15 kolorów)**Wymiary:**- szerokość: 900 mm (+/- 20mm)- głębokość: 700 mm (+/- 20mm)- wysokość od podłoża do blatu: 900 mm (+/- 20mm)- wysokość całkowita stolika: 970 mm (+/- 20mm)- wymiar powierzchni użytkowej blatu: 800x650 mm (+/- 20mm)**Wymagane dokumenty:**Deklaracja zgodności CE (lub równoważne)Wpis lub zgłoszenie do URWMiPB (lub równoważne)Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 (lub równoważne)Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne)Rok produkcji 2024 | 1 | Spełnia/nie spełnia |  |
| 46. | Punkt szczepień | Parawan | **Parawan mobilny jednoskrzydłowy**WYKONANIE:- stelaż z profilu aluminiowego, lakierowanego proszkowo na kolor biały, wyposażony w koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 50 mm, wszystkie z blokadą'- wypełnienie stanowi biała płyta z tworzywa PC poliwęglan Wymiary: 1000x1700 mm [szerokośćxwysokość]szerokość podstawy - 450 mm**Wymagane dokumenty:**Deklaracja zgodności CE (lub równoważne),Wpis lub zgłoszenie do URWMiPB (lub równoważne),Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 (lub równoważne),Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne)Rok produkcji min.2024 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 47. | Punkt szczepień | Krzesło | **Krzesło na czterech nogach****Wymiary:*** Wysokość całkowita: 800 mm
* Wysokość oparcia: 350 mm
* Szerokość krzesła : 590 mm
* Głębokość całkowita krzesła: 550 mm
* Wysokość siedziska: 460 mm
* Szerokość siedziska: 485 mm
* Głębokość siedziska: 450 mm

**Budowa:*** Stelaż wykonany z rury o przekroju fi22 wykonany w technologii gięcia bez zmiany przekroju w miejscu gięcia.
* Stelaż krzesła malowany proszkowo w kolorze kubełka krzesła wg RAL koloru tworzywa.
* Mocowanie stelaża krzesła do formatki kubełka wzmocnione profilem z blachy 3mm.
* Nogi od spodu zabezpieczone filcem zgrzewanym.
* Od spodu wyprofilowane siedzisko podkreślające estetykę krzesła.
* Oparcie, siedzisko oraz podłokietniki tworzą jeden element – wylewana forma kubełka z tworzywa – polipropylen.
* Krzesło wyposażone w podłokietniki ( kolor kubełka) wykonane w całości z tworzywa sztucznego, które są połączone na stałe z profilem oparcia oraz siedziska. Podłokietniki otaczają profil oparcia, ukształtowane w taki sposób, aby wspierać podparcie pleców..
* Dodatkowo krzesło posiada poręczny uchwyt, wyżłobienie w tylnej części oparcia – przedłużenie konstrukcji podłokietników.
* Wybarwienie kubełka krzesła w 6 pastelowych kolorach – w tym czerwony, niebieski oraz żółty.

**Wymagane dokumenty:*** Zgodność krzesła z normami: PN-EN 16139: 2013, PN-EN 1728:2012/AC:2013, PN-EN 1022:2019 (lub równoważne) wystawiony przez niezależną jednostkę badawcza posiadającą akredytacje PCA lub ILAC (polską lub innego kraju należącego do UE)
* Wytrzymałość 150 kg potwierdzona atestem.
* Sprawozdanie z badań na odporność powłoki lakierniczej wg. PN-ISO 4211-4:1999 -min. Poziom 4
* certyfikat producenta ISO 9001, ISO 45001 oraz ISO 14001 wydane przez niezależne jednostki z Akredytacją.
 | **2** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 48. | Punkt szczepień | Waga medyczna | **Waga elektroniczna osobowa z legalizacją.**Nośność wagi min.200kgCiężar wagi max.4,2 kg nettoPodziałka 200gWymiary 320 x 60 x 350 mm +/- 10mmKlasa dokładności min. 3Funkcje: mobilne mierzenie, włączenie przez nastąpnięcie, automatyczne wyłączenie**Wymagane dokumenty:**Certyfikat/atest CE 0109, 0123 lub równoważneDeklaracja zgodnościPaszport technicznyInstrukcja obsługi w j. polskimRok produkcji min. 2024 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 49. | Punkt szczepień | Waga medyczna dla niemowląt | **Waga elektroniczna niemowlęca z legalizacją i zdejmowaną szalką**Nośność wagi min.20kgCiężar wagi max.2,5 kg nettoPodziałka 10 g < 10 kg > 20 gWymiary 550 x 150 x 340mm +/- 10mmKlasa dokładności min. 4Funkcje: mobilne mierzenie, TARA, przełączanie zakresów ważenia, BMIF, HOLD, automatyczne wyłączanie**Wymagane dokumenty:**Certyfikat/atest CE 0109, 0123 lub równoważneDeklaracja zgodnościPaszport technicznyInstrukcja obsługi w j. polskimRok produkcji min. 2024 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 50. | Punkt szczepień | Biurko | **Biurko proste z panelem frontowym i kontenerem mobilnymna 4 nogach – 1 kompl.****Wymiary*** 1200 x700 mm,
* wysokość: 750 mm

**Budowa:*** Blat biurka wykonany z płyty obustronnie melaminowanej (MFC) o klasie higieniczności E1, grubości 25 mm, oklejonej obrzeżem ABS grubości 2 mm.
* Stelaż biurka składający się z dwóch mostów (4 nóg) połączonych ze sobą za pomocą dwóch belek metalowych. Elementy łączone na zasadzie „metal-metal”.
* Każdy most wykonany z jednej belki, odpowiednio giętej i spawanej, wykonany z profilu prostokątnego o przekroju 50x40 mm, malowany proszkowo.
* Dwie belki, biegnące pod blatem, w odległości około 185 mm od dłuższych krawędzi blatu każda. Belki łączone z blatem za pomocą tworzywowych łączników. Belki wykonane z profili prostokątnych o przekroju min. 30x40 mm, malowane proszkowo.
* Belki z mostem skręcane, umożliwiające łatwy demontaż.
* Między blatem, a podstawą wymagany estetyczny dystans (prześwit) o wysokości 8 ok. mm.
* Do każdej z nóg montowane stopki o średnicy Ø40mm pozwalające na regulacje poziomu w zakresie min. +10 mm.
* Biurko powinno posiadać możliwość montażu kanałów kablowych poziomych i pionowych jednocześnie, bez wykonywania dodatkowych otworów w blacie. Nie dopuszcza się montażu dodatkowych elementów do mostu biurka.
* Kanał kablowy poziomy w kształcie rynienki wykonany z blachy stalowej o grubości 1mm malowanej proszkowo. Montaż za pomocą uchwytów bazowych do ramy biurka. Kanał pionowy modułowy z tworzywa sztucznego.
* W blacie wymagana jest możliwość wyboru przelotki na okablowanie. Przelotka o średnicy Ø70-90 mm. Umiejscowienie ewentualnej przelotki do ustalenia z Zamawiającym, przed podpisaniem umowy.
* Kolorystyka: płyta meblowa - do wyboru z wzornika producenta.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji

**Wymagane dokumenty:** * Certyfikat zgodności wg normy: PN-EN 527-1, PN-EN 527-2
* Protokół Oceny Ergonomicznej zgodnie z Rozporządzeniem MPIPS z 1 grudnia 1998 (Dz.U.Nr 148,poz.973).

**Panel frontowy biurka:****Wymiary*** Wysokość całkowita 370mm

**Budowa:*** Wykonany z płyty obustronnie melaminowanej (MFC) o klasie higieniczności E1, grubości 25 mm, oklejonej obrzeżem ABS grubości 2 mm, w kolorze blatu lub innym wybranym przez Zamawiającego.
* Do integracji z biurkiem 1200 mm
* Kolorystyka: płyta meblowa - do wyboru min. 12 kolorów z wzornika producenta.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji

**Wymagane dokumenty:*** Certyfikat zgodny z PN-EN 527-1:2011 ; PN-EN 527-2 + A1: 2019-08

**Kontener mobilny:****Wymiary:** * szerokość 432mm,
* głębokość:600mm,
* wysokość 575mm

**Budowa:*** kontener powinien być wykonany z płyty wiórowej obustronnie melaminowanej (MFC) o klasie higieniczności E1. Krawędzie, oklejone obrzeżem ABS – obrzeże dobrane pod kolor płyty.
* Korpus, plecy, front oraz wieniec dolny i górny wykonane z płyty grubości min.18 mm przy założeniu, że wszystkie elementy mają być wykonane z tej samej grubości płyty.
* Kontener powinien posiadać 3 szuflady o wkładach metalowych . Szuflady bez uchwytów, funkcję uchwytu ma pełnić min. 15 mm szczelina pomiędzy frontem szuflad a korpusem. Front szuflady powinien nachodzić na top kontenera. Szuflada powinna mieć fabryczne otwory do ewentualnego zamontowania separatorów.
* Prowadnice kulkowe zapewniające wysuw szuflad min. 80%. Wytrzymałość prowadnic min. 50 tys. cykli.
* Zamek centralny z dwoma kluczami łamanymi, zamykający jednocześnie wszystkie szuflady kontenera. Kontener ma mieć możliwość wysunięcia na raz tylko jednej szuflady metalowej.
* W celu zachowania większej wytrzymałości kontenera, 4 kółka muszą być mocowane jednocześnie do boku i wieńca dolnego. Max. średnica kółek fi35mm,
* System Control Plus – możliwość wysunięcia na raz tylko jednej szuflady i niezależnie piórnika. Blokada wszystkich szuflad po przechyleniu kontenera.
* Korpus kontenera klejony, montowany w fabryce producenta w celu zwiększenia wytrzymałości mebla.
* Kolorystyka: płyta meblowa - do wyboru min. 12 kolorów z wzornika producenta.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającegona etapie realizacji
* Wymagane dodatkowe funkcje użytkowe:
	+ Szuflady z cichym domykiem.
	+ System klucza matki
	+ Możliwość wymiany samej wkładki zamka

**Wymagane dokumenty:*** Certyfikat lub atest wytrzymałościowy wg normy EN 14073-2
* Atest higieniczny na cały mebel lub daną linię meblową (nie dopuszcza się na atestów na same składowe mebla)
 | 1 | Spełnia/nie spełnia |  |
| 51. | Punkt szczepień | Fotel biurowy | **Fotel obrotowy, biurowy z tapicerowanym siedziskiem, siatkowym oparciem, oraz regulowanymi podłokietnikami****Wymiary:*** Szerokość oparcia: 430 mm
* Wysokość tarczy oparcia: 520 mm
* Wysokość oparcia regulowana w zakresie: 570-640 mm
* Szerokość siedziska: 460 mm,
* Głębokość powierzchni siedziska: 450 mm
* Głębokość siedziska: 420-470 mm
* Wysokość siedziska regulowana w zakresie: 420-550 mm
* Wysokość całkowita regulowana w zakresie: 980-1180 mm
* Średnica podstawy: 710 mm

**Budowa krzesła :*** Siedzisko tapicerowane
* Oparcie siatkowe
* Oparcie wykonane na bazie ramki z tworzywa sztucznego (polipropylen) w kolorze czarnym tapicerowane wysokogatunkową siatką poliestrową OP24 oraz siatką Runner3D (RN)
* Oparcie posiada manualne podparcie lędźwi (LU2) z manualną regulacją wysokości do70mm
* Siedzisko: szkielet wykonany z sklejki bukowej 7-warstwowej grubości 10mm pokryty jest pianką wylewaną (FOAM-I) o grubości 50mm i gęstości 60kg/m3
* Mechanizm synchroniczny, umożliwiający blokadę oparcia i siedziska w 5 pozycjach
* Możliwość swobodnego kołysania się
* Oparcie odchylające się synchronicznie z siedziskiem.
* Kąt pochylenia oparcia 33st. zsynchronizowany z kątem pochylenia siedziska 11st.
* Regulacja głębokości siedziska – 50 mm i 5 pozycji blokowania
* Anti- Shock – zabezpieczenie przed uderzeniem oparcia w plecy użytkownika po zwolnieniu blokady
* Płynna regulacja wysokości krzesła za pomocą podnośnika pneumatycznego
* Oparcie regulowane na wysokość do 70 mm z możliwością blokady w 13 pozycjach (system zapadkowy)
* Łącznik siedziska i oparcia wykonany jest ze stalowej blachy o grubości 8 mm
* Podłokietniki regulowane na wysokość 85 mm i szerokość 25mm w jedna stronę.
* Podłokietniki wykonane z poliamidu wzmocnionego włóknem szklanym (PA+GF) w kolorze czarnym. Nakładka podłokietnika wykonana z miękkiego poliuretanu (PU) w kolorze czarnym.
* Podstawa pięcioramienna wykonana z czarnego poliamidu (PA)
* Kółka o średnicy fi 65 mm do miękkich powierzchni,
* Kolorystyka: do wyboru z wzornika producenta.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji

**Wymagana tkanina tapicerska o parametrach nie gorszych niż:****Siatka tapicerska:**Skład: 100 % poliesterGramatura: 318 g/m2Odporność na ścieranie: 70 000 cykli MartindaleOdporność na pilling: EN ISO 12945 – 2 (5)Odporność barwy na światło: EN ISO 105-B02 (6)Odporność barwy na tarcie: EN ISO 105-X12 (wet: 4 – 5/dry: 4 – 5)Trudnozapalność: EN 1021 –1, EN 1021 – 2Oeko-Tex Standard 100 certificate**Tkanina tapicerska:**Segment siedziska tapicerowany tkaniną o następujących parametrach: możliwość wyboru kolorystyki min. 23 kolorów,do oferty dołączyć wzornik kolorówSkład: warstwa wierzchnia: 100 % winyl / uretan, podkład: 100 % Hi-Loft poliesterGramatura: 650 g / m2Odporność na ścieranie: 300 000 cykli MartindaleTrudnozapalność: EN 1021 –1, EN 1021 – 2, DIN 4102 B2, NF P 92 – 503 M2, Önorm B 3825, Önorm A 3800 –1 Q1**Wymagane dokumenty:*** Atest / certyfikat wytrzymałościowy zgodny z: EN1335
* Protokół oceny Ergonomicznej w oparciu o Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z 1 grudnia 1998 (Dz.U.Nr 148, poz. 973)
 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 52. | Punkt szczepień | Kozetka | **Kozetka na stelażu stalowym, malowanym proszkowo na biało na stopkach**Stopki z możliwością poziomowania, wykonanych z elastycznego materiału o bardzo dużej wytrzymałości, zapewniających doskonałe przyleganie do twardych podłoży eliminując efekt poślizguStół o zwiększonej nośności, wyposażony w 5 nóg.Leże dwusegmentowe, tapicerowane, zagłówek regulowany ręcznie za pomocą mechanizmu zapadkowego w zakresie +45 stopni**Wymiary:**Leże wyposażone w uchwyt na prześcieradłoDługość zagłówka: 500 mm (+/- 20 mm)Grubość leża: 50 mm (+/- 5 mm)Wymiary całkowite: 2000x620x600 mm (+/- 20mm)**Wymagane dokumenty:**Deklaracja zgodności CE (lub równoważne),Wpis lub zgłoszenie do URWMiPB (lub równoważne),Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 (lub równoważne),Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne)Rok produkcji min 2024 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 53. | Punkt szczepień | Szafa medyczna | **Szafa lekarska dwudrzwiowa - front**: drzwi przeszklone; **Wyposażenie:** 5x półka z płyty meblowej obustronnie laminowanejZawiasy typu CLIP TOP lub równoważne, z regulacją w 3 płaszczyznach, zabezpieczone antykorozyjnie Szkielet szafy wypełniony płytą wiórową obustronnie laminowaną Drzwi przeszklone; szyba osadzona w aluminiowej ramce**Szafa lekarska stojąca o wymiarach:**- wysokość: 1950 mm (+/-10 mm)- szerokość: 900 mm (+/-10 mm)- głębokość: 550 mm (+/-10 mm)"Nóżki o wysokości 100 mm z możliwością wypoziomowaniaKolor płyty laminowanej do wyboru przez Zamawiającego | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 54. | Punkt szczepień | Taboret regulowany | **Taboret z okrągłym siedziskiem tapicerowanym**Materiał nieprzepuszczalnym, zmywalnym i odpornym na dezynfekcję ogólnodostępnymi środkami dezynfekcyjnymi. - możliwość wyboru kolorystyki przez Zamawiającego w minimum 15 kolorachPodstawa stalowa chromowana, pięcioramienna wyposażona w koła w obudowie z tworzywa sztucznego (czarne) o średnicy 50mm (+/-5mm) , w tym dwa z blokadą**Wymiary:**Średnica podstawy: 640 mm (+/- 20 mm)Regulacja wysokości za pomocą siłownika pneumatycznego sterowanym dźwignią ręczną w zakresie 425-545 mm (+/- 20 mm)Średnica siedziska 350 mm (+/- 20 mm)**Wymagane dokumenty:**Deklaracja zgodności CE (lub równoważne),Wpis lub zgłoszenie do URWMiPB (lub równoważne),Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 (lub równoważne),Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne)Rok produkcji min. 2024 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 55. | Punkt szczepień | Chłodziarka farmaceutyczna | Chłodziarka farmaceutyczna do przechowywania szczepionek i leków**Mininalne parametry:**Drzwi pełne Zakres temperatury od 0°C do +10°C Pojemność komory 150 litrówPojemność użytkowa komory 122 litrówKomora zamykana na klucz Prosty w obsłudze mikroprocesorowy sterownik temperatury Zewnętrzny wyświetlacz (LED) temperatury panującej w komorze Otwór do wprowadzenia zewnętrznego czujnika Alarm przekroczenia zadanej temperaturyWymuszony obieg powietrza zapewniający równomierny rozkład temperatury w komorzeFunkcja automatycznego odszraniania podczas pracy chłodziarkiPółki druciane zapewniające swobodny przepływ powietrzaWymuszony obieg powietrza pojemność komory min. 150 lpojemność użytkowa komory min. 120lsterownik mikroprocesorowy z wyświetlaczem LEDwyswietlacz LED zakres temperatury pracy [°C] 0…+10regulacja temperatury co ... [°C] 0,1stabilność temperatury w 4°C [+/-°C]\* 1jednorodność temperatury w 4°C [+/-°C]\* 2zabezpieczenie temperaturowe klasy 1.0 zgodnie z DIN 12880 drzwi pełne**wymiary zewnętrzne urządzenia:**szerokość 600wysokość 860głębokość 650 |  | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 56. | Rejestracja | Konsola rejestracja | Lada w kształcie litery LLada narożna w kształcie litery „L”, długość poszczególnych ramion wynosi odpowiednio: min. 2600mm i min 1500 mm x 700 mm głębokość x 820 mm wysokość blatu roboczego. Od frontu dekor typu lamele oraz materiał imitujący marmur. Lamele oświetlone za pomocą oświetlenia w technologii LED z zastosowaniem pasków ledowych z niewidocznymi punktami świetlnymi. Włącznik oświetlenia bezdotykowy lub centralny , temperatura barwowa do wyboru przez użytkownika (2700;3000;4000;5000;7000 K lub zmienna płynna). Lada posiadająca nadstawkę o wymiarach ok min.2000 mm szer. x 300 mm gł. x 380 mm wys. Ustawiona na blacie z wolną przestrzeą do obsługi pacjenta, nadstawka z blatem górnym na wysokości 1200 mm. Lada wyposażona w min. dwa stanowiska biurowe, osadzona na min. dwóch szafkach wyposażonych w min. trzy szuflady na całej wysokości zamykane zamkiem centralnym.Lada w całości osadzona na cokole o wys. min. 100 mm. Uchwyt meblowy do ustalenia na etapie realizacji. (minimum 3 kolory do wyboru).Wykonana w całości z płyty wiórowej trzywarstwowej dwustronnie laminowanej o strukturze antyrefleksyjnej, o gęstości 650-690 kg/m3,w klasie higieniczności E1, w jednobarwnym dekorze (minimum pięć kolorów do wyboru na etapie realizacji).Lada do zaakceptowania przez Zamawiającego na etapie realizacji | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 57. | Rejestracja | Krzesło do konsoli | **Fotel obrotowy, biurowy z tapicerowanym siedziskiem, siatkowym oparciem, oraz regulowanymi podłokietnikami****Wymiary:*** Szerokość oparcia: 430 mm
* Wysokość tarczy oparcia: 520 mm
* Wysokość oparcia regulowana w zakresie: 570-640 mm
* Szerokość siedziska: 460 mm,
* Głębokość powierzchni siedziska: 450 mm
* Głębokość siedziska: 420-470 mm
* Wysokość siedziska regulowana w zakresie: 420-550 mm
* Wysokość całkowita regulowana w zakresie: 980-1180 mm
* Średnica podstawy: 710 mm

**Budowa krzesła :*** Siedzisko tapicerowane
* Oparcie siatkowe
* Oparcie wykonane na bazie ramki z tworzywa sztucznego (polipropylen) w kolorze czarnym tapicerowane wysokogatunkową siatką poliestrową OP24 oraz siatką Runner3D (RN)
* Oparcie posiada manualne podparcie lędźwi (LU2) z manualną regulacją wysokości do70mm
* Siedzisko: szkielet wykonany z sklejki bukowej 7-warstwowej grubości 10mm pokryty jest pianką wylewaną (FOAM-I) o grubości 50mm i gęstości 60kg/m3
* Mechanizm synchroniczny, umożliwiający blokadę oparcia i siedziska w 5 pozycjach
* Możliwość swobodnego kołysania się
* Oparcie odchylające się synchronicznie z siedziskiem.
* Kąt pochylenia oparcia 33st. zsynchronizowany z kątem pochylenia siedziska 11st.
* Regulacja głębokości siedziska – 50 mm i 5 pozycji blokowania
* Anti- Shock – zabezpieczenie przed uderzeniem oparcia w plecy użytkownika po zwolnieniu blokady
* Płynna regulacja wysokości krzesła za pomocą podnośnika pneumatycznego
* Oparcie regulowane na wysokość do 70 mm z możliwością blokady w 13 pozycjach (system zapadkowy)
* Łącznik siedziska i oparcia wykonany jest ze stalowej blachy o grubości 8 mm
* Podłokietniki regulowane na wysokość 85 mm i szerokość 25mm w jedna stronę.
* Podłokietniki wykonane z poliamidu wzmocnionego włóknem szklanym (PA+GF) w kolorze czarnym. Nakładka podłokietnika wykonana z miękkiego poliuretanu (PU) w kolorze czarnym.
* Podstawa pięcioramienna wykonana z czarnego poliamidu (PA)
* Kółka o średnicy fi 65 mm do miękkich powierzchni,
* Kolorystyka: do wyboru z wzornika producenta.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji

**Wymagana tkanina tapicerska o parametrach nie gorszych niż:****Siatka tapicerska:**Skład: 100 % poliesterGramatura: 318 g/m2Odporność na ścieranie: 70 000 cykli MartindaleOdporność na pilling: EN ISO 12945 – 2 (5)Odporność barwy na światło: EN ISO 105-B02 (6)Odporność barwy na tarcie: EN ISO 105-X12 (wet: 4 – 5/dry: 4 – 5)Trudnozapalność: EN 1021 –1, EN 1021 – 2Oeko-Tex Standard 100 certificate**Tkanina tapicerska:**Segment siedziska tapicerowany tkaniną o następujących parametrach: możliwość wyboru kolorystyki min. 23 kolorów,do oferty dołączyć wzornik kolorówSkład: warstwa wierzchnia: 100 % winyl / uretan, podkład: 100 % Hi-Loft poliesterGramatura: 650 g / m2Odporność na ścieranie: 300 000 cykli MartindaleTrudnozapalność: EN 1021 –1, EN 1021 – 2, DIN 4102 B2, NF P 92 – 503 M2, Önorm B 3825, Önorm A 3800 –1 Q1**Wymagane dokumenty:*** Atest / certyfikat wytrzymałościowy zgodny z: EN1335
* Protokół oceny Ergonomicznej w oparciu o Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z 1 grudnia 1998 (Dz.U.Nr 148, poz. 973)
 | 2 | Spełnia/nie spełnia |  |
| 58. | Rejestracja | Szafa kartotekowa 6-szufladowa | **Budowa:*** Korpus szafki wykonany z blachy stalowej gr. min. 0,8-1,5 mm,
* fronty szuflad z blachy gr. min. 1,0 mm,
* pozostałe części szuflad z blachy gr. min. 0,6 mm.
* Szuflada na prowadnicach kulkowych o podwójnym wysuwie i z zabezpieczeniem przed wypadaniem.
* Centralne ryglowanie szuflad. Nośność prowadnic min. 50 kg.
* Szafa wyposażona w stopki poziomujące.
* Szafa z min. 6 szufladami na dwa rzędy kopert B5 poziomo

**Wymiary:*** 608 mm szer.
* 633 mm gł.
* 1518 mm wys.
 | **5** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 59. | Rejestracja | Krzesło | **Krzesło na czterech nogach****Wymiary:*** Wysokość całkowita: 800 mm
* Wysokość oparcia: 350 mm
* Szerokość krzesła : 590 mm
* Głębokość całkowita krzesła: 550 mm
* Wysokość siedziska: 460 mm
* Szerokość siedziska: 485 mm
* Głębokość siedziska: 450 mm

**Budowa:*** Stelaż wykonany z rury o przekroju fi22 wykonany w technologii gięcia bez zmiany przekroju w miejscu gięcia.
* Stelaż krzesła malowany proszkowo w kolorze kubełka krzesła wg RAL koloru tworzywa.
* Mocowanie stelaża krzesła do formatki kubełka wzmocnione profilem z blachy 3mm.
* Nogi od spodu zabezpieczone filcem zgrzewanym.
* Od spodu wyprofilowane siedzisko podkreślające estetykę krzesła.
* Oparcie, siedzisko oraz podłokietniki tworzą jeden element – wylewana forma kubełka z tworzywa – polipropylen.
* Krzesło wyposażone w podłokietniki ( kolor kubełka) wykonane w całości z tworzywa sztucznego, które są połączone na stałe z profilem oparcia oraz siedziska. Podłokietniki otaczają profil oparcia, ukształtowane w taki sposób, aby wspierać podparcie pleców..
* Dodatkowo krzesło posiada poręczny uchwyt, wyżłobienie w tylnej części oparcia – przedłużenie konstrukcji podłokietników.
* Wybarwienie kubełka krzesła w 6 pastelowych kolorach – w tym czerwony, niebieski oraz żółty.

**Wymagane dokumenty:*** Zgodność krzesła z normami: PN-EN 16139: 2013, PN-EN 1728:2012/AC:2013, PN-EN 1022:2019 (lub równoważne) wystawiony przez niezależną jednostkę badawcza posiadającą akredytacje PCA lub ILAC (polską lub innego kraju należącego do UE)
* Wytrzymałość 150 kg potwierdzona atestem.
* Sprawozdanie z badań na odporność powłoki lakierniczej wg. PN-ISO 4211-4:1999 -min. Poziom 4
* certyfikat producenta ISO 9001, ISO 45001 oraz ISO 14001 wydane przez niezależne jednostki z Akredytacją.
 | **2** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 60. | Rejestracja | Szafa ubraniowa | **Szafa ubraniowa jednodrzwiowa****Wymiary:** * Szerokość min.400 mm,
* głębokość min.600mm,
* wysokość min. 1895 mm

**Budowa:** * Szafa powinna być wykonana z płyty wiórowej obustronnie melaminowanej o klasie higieniczności E1, krawędzie oklejone obrzeżem ABS dobranym pod kolor płyty.
* Korpus, front mają być wykonane z płyty grubości min. 18 mm, przy założeniu, że wszystkie elementy mają być wykonane z tej samej grubości płyty. Wieniec górny wykonany z płyty grubości min. 18 mm, plecy z wiórowej o grubości min.12mm. Plecy wykonane z płyty obustronnie melaminowanej o grubości min.12mm muszą być wpuszczane w nafrezowane rowki na bokach i wieńcu. Top i korpus mają być ze sobą skręcone (nie klejone), umożliwiające wymianę każdego z elementów szafy.
* Front ma być wyposażona w min. 2 zawiasy na skrzydło drzwi posiadające kąt rozwarcia do 110st.
* System cichego domyku.
* Drzwi wyposażone w metalowy uchwyt, zabezpieczony galwanicznie lub malowany proszkowo, minimalna długość uchwytu 120mm, mocowany na 2 śrubach.
* Zamek : Cylindryczny z wymienną wkładką na klucz
* Szafa na cokole wykonanym z płyty meblowej obustronnie melaminowanej o grubości min. 18 mm, o wysokości  zawartej w przedziale 50-60 mm.
* Szafa wyposażona w metalowe stopki z możliwością regulacji poziomu od wewnątrz w zakresie minimum +15mm.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji
 | 1 | Spełnia/nie spełnia |  |
| 61. | Rejestracja | Telefon | **Telefon bezprzewodowy z blokowaną i podświetlaną klawiaturą**Analogowa współpraca z linią telefonicznąIdentyfikacja numeru przychodzącegoWyświetlacz podświetlany LCD monochromatycznyWbudowana książka telefonicznaTryb głośnomówiącyCzas czuwania min. 165 hCzas rozmowy min. 15hWyposażenie zestawu min. Baza ładująca, Kabel, Słuchawka, ZasilaczLiczba wpisów w książce telefonicznej min. 120 pozycjiOpcja wyłączania mikrofonuMin. 30 rodzai melodii dzwonkaFunkcje dodatkowe: Blokada klawiatury, Budzik, Klawisz nawigacyjny, Możliwość rozmów między słuchawkami, Odbieranie dowolnym przyciskiem, Połączenia konferencyjne, Regulacja głośności, Świetlna sygnalizacja dzwonka, Tryb Eco, Tryb nocny, Wyciszenie dzwonka, Tryb głośnomówiącyBlokada połączeń wychodzących, Przywołanie słuchawki, Jednoprzyciskowe wybieranieMaksymalna liczba słuchawek do współpracy min. 6Menu w języku polskimWspółpraca ze słuchawkami innych producentówRejestr połączeńWymagane dokumenty:Instrukcja obsługi w języku polskim, Karta gwarancyjnaGwarancja min.12 miesięcy | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 62. | Poczekalnia | Wieszak na ubrania | **Wieszak z ociekaczem**:* Wieszak stalowy, wykonany z rury malowanej o średnicy min. 35 mm i grubości min. 1,5 mm.
* wysokość 187 cm (± 1 cm) i średnicy (rozstaw nóg) podstawy dolnej 63 cm (± 1 cm). Podstawę wieszaka stanowią 4 nogi zakończone stopkami.
* Wyposażony w min. 4 dłuższe wieszaki (wysunięte na samej górze) oraz min. 4 krótsze wieszaczki.
* miejsce na parasolki tj.: chromowanym pierścieniem znajdującym się w około 1/3 wysokości wieszaka oraz w dolnej części wieszaka pojemnikiem z tworzywa, który zbiera wodę.
* Wieszak pokryty warstwą lakieru proszkowego, w kolorze Alu (RAL 9006).
 | 3 | Spełnia/nie spełnia |  |
| 63. | Poczekalnia | Ławka do poczekalni 5-osobowa | **Ławka do poczekalni 5-osobowa****Budowa:*** Ławka z 5 siedziskami na szynie z profilu 80x30 gr 3mm – nogi zestawu w kształcie litery V wykonane z ceownika oraz zwężające się profilem ku dołowi. Stopy dolne wykonane z wysokiej jakości tworzywa z możliwością poziomowania na stopkach . Łączenie dwóch profili nogi ławki w postaci wypalonego zamka bez spawania elementów ( schemat poniżej i wzór nogi). Siedziska oraz konstrukcja nośna stanowią osobne elementy, które można w łatwy sposób zmontować i zdemontować podczas eksploatacji.

Obraz zawierający zrzut ekranu, linia, krąg, design  Opis wygenerowany automatycznie* Zakres regulacji podstaw ławki min 15 mm.
* Mocowanie stelaża krzesła do formatki kubełka wzmocnione profilem z blachy 3mm. Konstrukcja zestawu siedziskowego lakierowany proszkowo w kolorze siedzisk zestawu. Konstrukcja stalowa w całości malowana proszkowo farbami z certyfikatem QUALICOAT nanoszona na fosforanowaną powierzchnie poprawiającą jakość i odporność powłoki lakierniczej.
* Oparcie, siedzisko oraz podłokietniki tworzą jeden element – wylewana forma kubełka z tworzywa – polipropylen. Krzesło wyposażone w podłokietniki ( kolor kubełka) wykonane w całości z tworzywa sztucznego, które są połączone na stałe z profilem oparcia oraz siedziska. Podłokietniki otaczają profil oparcia, ukształtowane w taki sposób, aby wspierać podparcie pleców. Dodatkowo krzesło posiada poręczny uchwyt, wyżłobienie w tylnej części oparcia – przedłużenie konstrukcji podłokietników. Wybarwienie kubełka krzesła w 6 pastelowych kolorach.
* Dostępne 6 pastelowych kolorów tworzywa w tym : niebieski, brązowy, szary, ciemny żółty. Wszystkie elementy z tworzywa zastosowane w siedziskach są jednolitym kolorze.
* Wszystkie połączenia śrubowe niewidoczne oraz zaślepki profilu z matowego tworzywa.

**Wymiary:**Zestaw 5 osobowy ,długość całkowita: 2470mm,* Głębokość  całkowita: 690 mm (rozstaw między dolnymi stopami)
* Wysokość siedziska: 420 mm
* Wysokość całkowita: 790 mm
* Szerokość siedziska: 485 mm
* Głębokość siedziska: 450 mm
* Rozstaw między podłokietnikami: 480 mm

**Wymagane dokumenty:*** Sprawozdanie z badań potwierdzające zgodność z normami PN-EN 16139:2013-07, PN-EN 1022:2019-03 wystawione przez niezależne laboratorium certyfikujące posiadające PCA (Polskie Centrum Akredytacji).
* Sprawozdanie z badań na odporność powłoki lakierniczej wg. PN-ISO 4211-4:1999 -min. Poziom 4.
* Na produkty oferowane w postępowaniu należy przedstawić aktualne certyfikaty producenta ISO 9001, ISO 45001 oraz ISO 14001 wydane przez niezależne jednostki z Akredytacją.
 | **2** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 64. | Poczekalnia | Ławka do poczekalni 4-osobowa | **Ławka do poczekalni 4-osobowa****Budowa:*** Ławka z 4 siedziskami na szynie z profilu 80x30 gr 3mm – nogi zestawu w kształcie litery V wykonane z ceownika oraz zwężające się profilem ku dołowi. Stopy dolne wykonane z wysokiej jakości tworzywa z możliwością poziomowania na stopkach . Łączenie dwóch profili nogi ławki w postaci wypalonego zamka bez spawania elementów ( schemat poniżej i wzór nogi). Siedziska oraz konstrukcja nośna stanowią osobne elementy, które można w łatwy sposób zmontować i zdemontować podczas eksploatacji.

Obraz zawierający zrzut ekranu, linia, krąg, design  Opis wygenerowany automatycznie* Zakres regulacji podstaw ławki min 15 mm.
* Mocowanie stelaża krzesła do formatki kubełka wzmocnione profilem z blachy 3mm. Konstrukcja zestawu siedziskowego lakierowany proszkowo w kolorze siedzisk zestawu. Konstrukcja stalowa w całości malowana proszkowo farbami z certyfikatem QUALICOAT nanoszona na fosforanowaną powierzchnie poprawiającą jakość i odporność powłoki lakierniczej.
* Oparcie, siedzisko oraz podłokietniki tworzą jeden element – wylewana forma kubełka z tworzywa – polipropylen. Krzesło wyposażone w podłokietniki ( kolor kubełka) wykonane w całości z tworzywa sztucznego, które są połączone na stałe z profilem oparcia oraz siedziska. Podłokietniki otaczają profil oparcia, ukształtowane w taki sposób, aby wspierać podparcie pleców. Dodatkowo krzesło posiada poręczny uchwyt, wyżłobienie w tylnej części oparcia – przedłużenie konstrukcji podłokietników. Wybarwienie kubełka krzesła w 6 pastelowych kolorach.
* Dostępne 6 pastelowych kolorów tworzywa w tym : niebieski, brązowy, szary, ciemny żółty. Wszystkie elementy z tworzywa zastosowane w siedziskach są jednolitym kolorze.
* Wszystkie połączenia śrubowe niewidoczne oraz zaślepki profilu z matowego tworzywa.

**Wymiary:**Zestaw 4 osobowy ,długość całkowita: 2470mm,* Głębokość  całkowita: 690 mm (rozstaw między dolnymi stopami)
* Wysokość siedziska: 420 mm
* Wysokość całkowita: 790 mm
* Szerokość siedziska: 485 mm
* Głębokość siedziska: 450 mm

Rozstaw między podłokietnikami: 480 mm**Wymagane dokumenty:*** Sprawozdanie z badań potwierdzające zgodność z normami PN-EN 16139:2013-07, PN-EN 1022:2019-03 wystawione przez niezależne laboratorium certyfikujące posiadające PCA (Polskie Centrum Akredytacji).
* Sprawozdanie z badań na odporność powłoki lakierniczej wg. PN-ISO 4211-4:1999 -min. Poziom 4.
* Na produkty oferowane w postępowaniu należy przedstawić aktualne certyfikaty producenta ISO 9001, ISO 45001 oraz ISO 14001 wydane przez niezależne jednostki z Akredytacją.
 | **6** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 65. | Poczekalnia | Stolik dziecięcy z krzesełkami | Stolik dziecięcy z krzesełkami wykonany z tworzywa polipropylenowego.Wymiary:* Stolik 770 mm x 550 mm x 480 mm – 1 szt.
* Krzesełko 390 szer. x 360 mm gł. x mm 670 wys. – 4 szt.
 | 1 | Spełnia/nie spełnia |  |
| 66. | Poczekalnia | Stolik (przewijak) dla niemowląt | **Stolik/ przewijak dla niemowląt:**Wyposażony w 1xblat,Blat z tworzywa ABS w kolorze białym, wyposażony w materacyk i otoczony z trzech stron bandami z tworzywa ABS o wysokości min. 70mmKonstrukcja na stelażu z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo. Profil nośny z 2 kanałami montażowymi po wewnętrznej i zewnętrznej stronie , umożliwiający dowolną regulację wysokości wyposażenia dodatkowego oraz przystosowany do rozbudowy stolika w przyszłości o wyposażenie dodatkowe wyłącznie za pomocą elementów złącznych, bez konieczności wykonywania otworów. Kanały montażowe zaślepione elastyczną , wyjmowaną uszczelką zabezpieczającą przed gromadzeniem się brudu dostępną w min. 8 kolorachPodstawa stalowa z osłoną z tworzywa ABS w kolorze białym, wyposażona w kółka w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy 75 mm (białe), wszystkie z blokadąKolorystyka elementów lakierowanych oraz materacyka do wyboru przez Zamawiającego (minimum 15 kolorów)**Wymiary:**- szerokość: 900 mm (+/- 20mm)- głębokość: 700 mm (+/- 20mm)- wysokość od podłoża do blatu: 900 mm (+/- 20mm)- wysokość całkowita stolika: 970 mm (+/- 20mm)- wymiar powierzchni użytkowej blatu: 800x645 mm (+/- 20mm)**Wymagane dokumenty:**Deklaracja zgodności CE (lub równoważne),Wpis lub zgłoszenie do URWMiPB (lub równoważne),Certyfikat producenta dla Systemu Zarządzania wg. PN-EN ISO 13485 (lub równoważne),Certyfikat producenta dla Systemu Zarządzania wg. PN-EN ISO 9001 (lub równoważne)Rok produkcji min. 2024 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 67. | Pokój socjalny | Kanapa rozkładana | **Kanapa rozkładana z funkcją spania**Wyposażona w sprężyny typu bonel i piankę wysoko elastyczną. Skrzynia wykonana z płyty wiórowej, sklejki i płyty pilśniowej. tapicerowana materiałem zmywalnym, hydrofobowym.Materiał o gramaturze nie mniejszej niż 300 g/m2.Wymiary: 1970 mm dł. x 850 mm szer. x 900 mm wys. wysokość siedziska 430 mm. Wersalka z powierzchnią spania 1920x1180 mm. | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 68. | Pokój socjalny | Telefon bezprzewodowy | **Telefon bezprzewodowy z blokowaną i podświetlaną klawiaturą**Analogowa współpraca z linią telefonicznąIdentyfikacja numeru przychodzącegoWyświetlacz podświetlany LCD monochromatycznyWbudowana książka telefonicznaTryb głośnomówiącyCzas czuwania min. 165 hCzas rozmowy min. 15hWyposażenie zestawu min. Baza ładująca, Kabel, Słuchawka, ZasilaczLiczba wpisów w książce telefonicznej min. 120 pozycjiOpcja wyłączania mikrofonuMin. 30 rodzai melodii dzwonkaFunkcje dodatkowe: Blokada klawiatury, Budzik, Klawisz nawigacyjny, Możliwość rozmów między słuchawkami, Odbieranie dowolnym przyciskiem, Połączenia konferencyjne, Regulacja głośności, Świetlna sygnalizacja dzwonka, Tryb Eco, Tryb nocny, Wyciszenie dzwonka, Tryb głośnomówiącyBlokada połączeń wychodzących, Przywołanie słuchawki, Jednoprzyciskowe wybieranieMaksymalna liczba słuchawek do współpracy min. 6Menu w języku polskimWspółpraca ze słuchawkami innych producentówRejestr połączeń**Wymagane dokumenty:**Instrukcja obsługi w języku polskim, Karta gwarancyjnaGwarancja min.12 miesięcy | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 69. | Pokój socjalny | Zabudowa socjalna z okładziną ścienną PVC | **Zabudowa socjalne z szafa ubraniową 1 kpl.****Wymiary**: * Wymiary zabudowy dolnej: 1500 mm szer. x 600 mm gł. x 860 mm wys
* Wymiary zabudowy górnej 1500 mm dł. x 350 mm gł. x 720 mm wys

Budowa: • Zabudowa szafkowa składająca się z szafek stojących i wiszących.• Zabudowa w całości wykończona listwami maskującymi, uwzględniająca zabezpieczenie ścian przed uderzeniem• Szafki dolne pod jednym blatem jednokomorowe z frontami uchylnymi, szafkę zlewozmywakową wyposażoną w zlewozmywak oraz baterię łokciową oraz szafkę do zabudowy lodówki podblatowej wraz z lodówką.• Zabudowa dolna osadzona na nóżkach z tworzywa sztucznego z regulacją wysokości o wys. 100 mm. cokół dolny w dekorze szafek, łatwy do samodzielnego zdjęcia i ponownego montażu.• Szafki wiszące jednokomorowe zamykane frontami uchylnymi wyposażone w min. 1 półkę z płyty meblowej o grubości min. 18 mm ilość komór dostosowana do ilości szafek dolnych• Uchwyt meblowy ( do wyboru co najmniej : uchwyt krawędziowy lub dwupunktowy, min. 3 kolory do wyboru oraz min.3 długości) ,do ustalenia na etapie realizacji przedmiotu zamówienia.• Pod szafkami oświetlenie stanowiące oświetlenie blatu roboczego wykonane w technologii LED z zastosowaniem pasków ledowych z niewidocznymi punktami świetlnymi. Włącznik oświetlenia bezdotykowy lub centralny , temperatura barwowa do wyboru przez użytkownika (2700;3000;4000;5000;7000 K lub zmienna płynna). • Podział szafek do akceptacji przez Zamawiającego na etapie realizacji• Korpus, półki, oraz fronty szafek wykonane z płyt o grubości 18 mm, wąskie krawędzie oklejone obrzeżem ABS w kolorze płyty. • Wszystkie wąskie krawędzie, krawędzie frontów szufladowych, drzwi uchylnych, półek, blatów oraz inne elementy konstrukcyjne nie osłonięte, zabezpieczone minimum przez okleinowanie obrzeżem ABS o min gr. 2,0 mm. Wszystkie półki oklejone na całym obwodzie. • Do połączeń korpusów mebli zastosować złącza mimośrodowe. Otwory widoczne po montażu mebli, łby śrub i wkrętów maskowane zaślepkami PCV w kolorze płyty meblowej (Nie dopuszcza się użycie zaślepek samoprzylepnych).• Blat postformingowy o gr. min 38 mm płyta wiórowa laminowana laminatem wysokociśnieniowym HPL – powinien odznaczać się dużą odpornością na ścieranie, uderzenia, zarysowania, działanie detergentów, podwyższoną temperaturę i wilgoć. Uchwyt meblowy do ustalenia na etapie realizacji. (minimum 3 kolory do wyboru). Pomiędzy blatem a szafkami dolnymi okleina typu PVC z możliwością wyboru dekoru z co najmniej 12 wzorów na etapie realizacji zamówienia przez Zamawiającego• Zawiasy do drzwi wysokiej jakości, pozwalające na regulację elementów frontowych we wszystkich kierunkach wyposażone w mechanizm samodomykania z cichym domykiem• Półki w szafkach z regulacją skokową max. co 40 mm na wspornikach metalowych z ogranicznikiem powodującym unieruchomienie półki. Całość do zaakceptowania przez Zamawiającego na etapie realizacji.Wymiary podane przez Zamawiającego należy sprawdzić przed rozpoczęciem realizacjiWykonana w całości z płyty wiórowej trzywarstwowej dwustronnie laminowanej o strukturze antyrefleksyjnej, o gęstości 650-690 kg/m3, w klasie higieniczności E1, w jednobarwnym dekorze (minimum pięć kolorów do wyboru na etapie realizacji).Wymiary podane przez Zamawiającego należy sprawdzić przed rozpoczęciem realizacji | 1 | Spełnia/nie spełnia |  |
| 70. | Nocna i świąteczna opieka medyczna | Aparat EKG | **Aparat EKG 3 kanałowy - 12 odprowadzeniowy z klawiaturą funkcyjną**kolorowy (24 bitowy) duży wyświetlacz graficzny LCD TFT - 5”o wysokiej rozdzielczości min.800 x 480 z podświetleniem LED (ekran bezdotykowy)prezentacja na ekranie przebiegów z 12 odprowadzeń EKG;analiza sygnału z 12 odprowadzeń standardowych oraz Cabrera – wydruk w formacie 3 kanałowymczułość: 2,5/5/10/20 mm/mV, AUTOprędkość zapisu: 5/12,5/25/50 mm/sprezentacja krzywej ekg, parametrów i menu na ekraniezakres pomiaru częstości pracy serca 30-300 ud./min.Impedancja wejściowa >50 [MΩ]CMRR >110 dBCzęstotliwość próbkowania min.1000 [Hz] / kanałpraca w trybie Auto lub Manualautomatyczna analiza i interpretacja (dorośli, dzieci, noworodki) krzywych EKG w językupolskim. Zastosowany algorytm zaawansowany Glasgowwydruk w trybie monitorowania rytmu na papierze 80 mm+/- 10mm w formacie 3 kanałowymmożliwość przeglądania i oceny badania przed wydrukiem na ekranie urządzeniaproste zakładanie papieru: do wyboru rolka lub papier składanygłowica drukująca z automatyczną regulacją linii izotermicznejbaza pacjentów i badańwewnętrzna pamięć 800 badańPrzeglądanie i wydruk badania z archiwum urządzeniaeksport badania do pamięci USB (np. PenDrive) min. w formacie PDF, XMLprzegląd badań w formacie w pliku PDFsygnalizacja braku kontaktu elektrod i odłączenia przewodu ekgdetekcja stymulatora serca (detekcja pików rozrusznika serca): Próbkowanie 16000[Hz]/kanałciągły pomiar częstości akcji serca (HR) i jego prezentacja na wyświetlaczudźwiękowa sygnalizacja wykrytych pobudzeńcyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych i zakłóceń pochodzenia mięśniowegocyfrowy filtr pływania izolinii - filtr anty-dryftowyinterfejs komunikacyjny przez porty USBmożliwość przesłania raportu bezpośrednio na serwer FTPWydruk badania na zewnętrznej drukarce laserowejzasilanie sieciowo-akumulatorowesygnalizacja stanu naładowania akumulatorazasilanie sieciowe 230 V /50 Hzochrona przed impulsem defibrylacji CFFunkcja uśpienia (standby) umożliwiająca szybki start aparatuwbudowany akumulatory umożliwiające min. 6 godz. ciągłego monitorowania oraz min. 2 godz.ciągłego wydrukuszybkość ładowania akumulatorów do 100% pojemności – max. 3,5 godz.wymiary (D x S x W): 260x190x50 mm +/- 20mmwaga max. 1,5 kg (z wbudowanym zasilaczem i akumulatorem)komunikacja w jęz. polskim**Wyposażenie**:przewód pacjenta, elektrody przyssawkowe oraz klipsowe, mobilny wózek na pięciu kółkach, wszystkie kółka wyposażone w blokadę.**Wymagane dokumenty:**Gwarancja min. 24 miesiąceRok produkcji min. 2024Instrukcja obsługi w języku polskimPaszport techniczny | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 71. | **Pokój lekarski** | Szafka nocna mobilna | **Szafka nocna mobilna** wyposażona w szufladę w części górnej , oraz szafkę z pojedynczym frontem uchylnym w części dolnej. Korpus i fronty kontenera mobilnego wykonany z płyty o gr 18 mm.Wąskie krawędzie zabezpieczono obrzeżem ABS 2 mm. Kółka Ø50 mm wykonane z tworzywa sztucznego, dwa kółka wyposażone w hamulec. Szuflady płytowe wyposażone w prowadnice kulkowe. Dno szuflady wykonane z płyty HDF jednostronnie lakierowanej. Wszystkie fronty wyposażone w uchwyty meblowe 2-punktowe o rozstawie 160 mm.Wymiary: 450 x 500 x 610 mmWykonana w całości z płyty wiórowej trzywarstwowej dwustronnie laminowanej o strukturze antyrefleksyjnej, o gęstości 650-690 kg/m3, w klasie higieniczności E1, w jednobarwnym dekorze (minimum pięć kolorów do wyboru na etapie realizacji). | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 72. | **Pokój lekarski** | Zabudowa socjalna z okładziną ścienną PVC | **Zabudowa socjalna-1kpl.****Wymiary:** * Wymiary zabudowy dolnej: min 900 mm szer. x 600 mm gł. x 860 mm wys.
* Wymiary zabudowy górnej min 900 mm dł. x 350 mm gł. x 720 mm wys

**Budowa:** * Zabudowa szafkowa składająca się z szafek stojących i wiszących.
* Zabudowa w całości wykończona listwami maskującymi, uwzględniająca zabezpieczenie ścian przed uderzeniem
* Szafka dolna zlewozmywakowa z jednym blatem ,wyposażona w zlew oraz baterię
* Zabudowa dolna osadzona na nóżkach z tworzywa sztucznego z regulacją wysokości o wys. 100 mm. cokół dolny w dekorze szafek, łatwy do samodzielnego zdjęcia i ponownego montażu.
* Szafka wisząca jednokomorowe zamykana frontami uchylnymi wyposażona w min. 1 półkę z płyty meblowej o grubości min. 18 mm ilość komór dostosowana do ilości szafek dolnych
* Uchwyt meblowy ( do wyboru co najmniej : uchwyt krawędziowy lub dwupunktowy, min. 3 kolory do wyboru oraz min.3 długości) ,do ustalenia na etapie realizacji przedmiotu zamówienia.
* Pod szafkami oświetlenie stanowiące oświetlenie blatu roboczego wykonane w technologii LED z zastosowaniem pasków ledowych z niewidocznymi punktami świetlnymi. Włącznik oświetlenia bezdotykowy lub centralny , temperatura barwowa do wyboru przez użytkownika (2700;3000;4000;5000;7000 K lub zmienna płynna).
* Podział szafek do akceptacji przez Zamawiającego na etapie realizacji
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji
* Meble wykonane z płyty wiórowej trzywarstwowej dwustronnie laminowanej o strukturze antyrefleksyjnej, o gęstości 650-690 kg/m3, w klasie higieniczności E1 potwierdzony atestem higienicznym
* Odporność na ścieranie zgodnie z normą EN 14323 ≥3,
* Odporność na światło zgodnie z normą EN 14323 ≥4 w skali szarości,
* Korpus, półki, oraz fronty szafek wykonane z płyt o grubości 18 mm, wąskie krawędzie oklejone obrzeżem ABS w kolorze płyty.
* Wszystkie wąskie krawędzie, krawędzie frontów szufladowych, drzwi uchylnych, półek, blatów oraz inne elementy konstrukcyjne nie osłonięte, zabezpieczone minimum przez okleinowanie obrzeżem ABS o min gr. 2,0 mm. Wszystkie półki oklejone na całym obwodzie.
* Do połączeń korpusów mebli zastosować złącza mimośrodowe. Otwory widoczne po montażu mebli, łby śrub i wkrętów maskowane zaślepkami PCV w kolorze płyty meblowej (**Nie dopuszcza się użycie zaślepek samoprzylepnych**).
* Blat postformingowy o gr. min 38 mm płyta wiórowa laminowana laminatem wysokociśnieniowym HPL – powinien odznaczać się dużą odpornością na ścieranie, uderzenia, zarysowania, działanie detergentów, podwyższoną temperaturę i wilgoć. Uchwyt meblowy do ustalenia na etapie realizacji. (minimum 3 kolory do wyboru). Pomiędzy blatem a szafkami dolnymi okleina typu PVC z możliwością wyboru dekoru z co najmniej 12 wzorów na etapie realizacji zamówienia przez Zamawiajacego
* Szuflady osadzone na prowadnicach kulkowych z domykaniem typu mechanicznego i tłumieniem domknięcia. Szuflady o zróżnicowanej szerokości i głębokości z możliwością dostosowania do różnych indywidualnych potrzeb Użytkownika
* Zawiasy do drzwi wysokiej jakości, pozwalające na regulację elementów frontowych we wszystkich kierunkach wyposażone w mechanizm samodomykania z cichym domykiem
* Półki w szafkach z regulacją skokową max. co 40 mm na wspornikach metalowych z ogranicznikiem powodującym unieruchomienie półki.

Całość do zaakceptowania przez Zamawiającego na etapie realizacji.Wymiary podane przez Zamawiającego należy sprawdzić przed rozpoczęciem realizacjiWykonana w całości z płyty wiórowej trzywarstwowej dwustronnie laminowanej o strukturze antyrefleksyjnej, o gęstości 650-690 kg/m3, w klasie higieniczności E1, w jednobarwnym dekorze (minimum pięć kolorów do wyboru na etapie realizacji). | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 73. | **Pokój lekarski** | Szafa ubraniowa jednodrzwiowa | **Szafa ubraniowa jednodrzwiowa****Wymiary:** * Szerokość min.400 mm,
* głębokość min.600mm,
* wysokość min. 1895 mm

**Budowa:** * Szafa powinna być wykonana z płyty wiórowej obustronnie melaminowanej o klasie higieniczności E1, krawędzie oklejone obrzeżem ABS dobranym pod kolor płyty.
* Korpus, front mają być wykonane z płyty grubości min. 18 mm, przy założeniu, że wszystkie elementy mają być wykonane z tej samej grubości płyty. Wieniec górny wykonany z płyty grubości min. 18 mm, plecy z wiórowej o grubości min.12mm. Plecy wykonane z płyty obustronnie melaminowanej o grubości min.12mm muszą być wpuszczane w nafrezowane rowki na bokach i wieńcu. Top i korpus mają być ze sobą skręcone (nie klejone), umożliwiające wymianę każdego z elementów szafy.
* Front ma być wyposażona w min. 2 zawiasy na skrzydło drzwi posiadające kąt rozwarcia do 110st.
* System cichego domyku.
* Drzwi wyposażone w metalowy uchwyt, zabezpieczony galwanicznie lub malowany proszkowo, minimalna długość uchwytu 120mm, mocowany na 2 śrubach.
* Zamek : Cylindryczny z wymienną wkładką na klucz
* Szafa na cokole wykonanym z płyty meblowej obustronnie melaminowanej o grubości min. 18 mm, o wysokości  zawartej w przedziale 50-60 mm.
* Szafa wyposażona w metalowe stopki z możliwością regulacji poziomu od wewnątrz w zakresie minimum +15mm.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji
 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 74. | **Pokój lekarski** | Kanapa rozkładana | **Kanapa rozkładana z funkcją spania**Wyposażona w sprężyny typu bonel i piankę wysoko elastyczną. Skrzynia wykonana z płyty wiórowej, sklejki i płyty pilśniowej. tapicerowana materiałem zmywalnym, hydrofobowym.Materiał o gramaturze nie mniejszej niż 300 g/m2.Wymiary: 1970 mm dł. x 850 mm szer. x 900 mm wys. wysokość siedziska 430 mm. Wersalka z powierzchnią spania min. 1920x1180 mm. | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 75. | Pokój lekarski | Szafka nocna mobilna | Szafka nocna mobilna wyposażona w szufladę w części górnej , oraz szafkę z pojedynczym frontem uchylnym w części dolnej. Korpus i fronty kontenera mobilnego wykonany z płyty o gr 18 mm.Wąskie krawędzie zabezpieczono obrzeżem ABS 2 mm. Kółka Ø50 mm wykonane z tworzywa sztucznego, dwa kółka wyposażone w hamulec. Szuflady płytowe wyposażone w prowadnice kulkowe. Dno szuflady wykonane z płyty HDF jednostronnie lakierowanej. Wszystkie fronty wyposażone w uchwyty meblowe 2-punktowe o rozstawie 160 mm.Wymiary: 450 x 500 x 610 mmWykonana w całości z płyty wiórowej trzywarstwowej dwustronnie laminowanej o strukturze antyrefleksyjnej, o gęstości 650-690 kg/m3, w klasie higieniczności E1, w jednobarwnym dekorze (minimum pięć kolorów do wyboru na etapie realizacji). | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 76. | Pokój lekarski | Zabudowa socjalna z okładziną ścienną PVC | **Zabudowa socjalna-1kpl.****Wymiary:** * Wymiary zabudowy dolnej: min 900 mm szer. x 600 mm gł. x 860 mm wys.
* Wymiary zabudowy górnej min 900 mm dł. x 350 mm gł. x 720 mm wys

**Budowa:** * Zabudowa szafkowa składająca się z szafek stojących i wiszących.
* Zabudowa w całości wykończona listwami maskującymi, uwzględniająca zabezpieczenie ścian przed uderzeniem
* Szafka dolna zlewozmywakowa z jednym blatem , wyposażona w zlew oraz baterię
* Zabudowa dolna osadzona na nóżkach z tworzywa sztucznego z regulacją wysokości o wys. 100 mm. cokół dolny w dekorze szafek, łatwy do samodzielnego zdjęcia i ponownego montażu.
* Szafka wisząca jednokomorowe zamykana frontami uchylnymi wyposażona w min. 1 półkę z płyty meblowej o grubości min. 18 mm ilość komór dostosowana do ilości szafek dolnych
* Uchwyt meblowy ( do wyboru co najmniej : uchwyt krawędziowy lub dwupunktowy, min. 3 kolory do wyboru oraz min.3 długości) ,do ustalenia na etapie realizacji przedmiotu zamówienia.
* Pod szafkami oświetlenie stanowiące oświetlenie blatu roboczego wykonane w technologii LED z zastosowaniem pasków ledowych z niewidocznymi punktami świetlnymi. Włącznik oświetlenia bezdotykowy lub centralny , temperatura barwowa do wyboru przez użytkownika (2700;3000;4000;5000;7000 K lub zmienna płynna).
* Podział szafek do akceptacji przez Zamawiającego na etapie realizacji
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji
* Meble wykonane z płyty wiórowej trzywarstwowej dwustronnie laminowanej o strukturze antyrefleksyjnej, o gęstości 650-690 kg/m3, w klasie higieniczności E1 potwierdzony atestem higienicznym
* Odporność na ścieranie zgodnie z normą EN 14323 ≥3,
* Odporność na światło zgodnie z normą EN 14323 ≥4 w skali szarości,
* Korpus, półki, oraz fronty szafek wykonane z płyt o grubości 18 mm, wąskie krawędzie oklejone obrzeżem ABS w kolorze płyty.
* Wszystkie wąskie krawędzie, krawędzie frontów szufladowych, drzwi uchylnych, półek, blatów oraz inne elementy konstrukcyjne nie osłonięte, zabezpieczone minimum przez okleinowanie obrzeżem ABS o min gr. 2,0 mm. Wszystkie półki oklejone na całym obwodzie.
* Do połączeń korpusów mebli zastosować złącza mimośrodowe. Otwory widoczne po montażu mebli, łby śrub i wkrętów maskowane zaślepkami PCV w kolorze płyty meblowej (**Nie dopuszcza się użycie zaślepek samoprzylepnych**).
* Blat postformingowy o gr. min 38 mm płyta wiórowa laminowana laminatem wysokociśnieniowym HPL – powinien odznaczać się dużą odpornością na ścieranie, uderzenia, zarysowania, działanie detergentów, podwyższoną temperaturę i wilgoć. Uchwyt meblowy do ustalenia na etapie realizacji. (minimum 3 kolory do wyboru). Pomiędzy blatem a szafkami dolnymi okleina typu PVC z możliwością wyboru dekoru z co najmniej 12 wzorów na etapie realizacji zamówienia przez Zamawiajacego
* Szuflady osadzone na prowadnicach kulkowych z domykaniem typu mechanicznego i tłumieniem domknięcia. Szuflady o zróżnicowanej szerokości i głębokości z możliwością dostosowania do różnych indywidualnych potrzeb Użytkownika
* Zawiasy do drzwi wysokiej jakości, pozwalające na regulację elementów frontowych we wszystkich kierunkach wyposażone w mechanizm samodomykania z cichym domykiem
* Półki w szafkach z regulacją skokową max. co 40 mm na wspornikach metalowych z ogranicznikiem powodującym unieruchomienie półki.

Całość do zaakceptowania przez Zamawiającego na etapie realizacji.Wymiary podane przez Zamawiającego należy sprawdzić przed rozpoczęciem realizacji | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 77. | Pokój lekarski | Szafa ubraniowa | **Szafa ubraniowa jednodrzwiowa****Wymiary:** * Szerokość min.400 mm,
* głębokość min.600mm,
* wysokość min. 1895 mm

**Budowa:** * Szafa powinna być wykonana z płyty wiórowej obustronnie melaminowanej o klasie higieniczności E1, krawędzie oklejone obrzeżem ABS dobranym pod kolor płyty.
* Korpus, front mają być wykonane z płyty grubości min. 18 mm, przy założeniu, że wszystkie elementy mają być wykonane z tej samej grubości płyty. Wieniec górny wykonany z płyty grubości min. 18 mm, plecy z wiórowej o grubości min.12mm. Plecy wykonane z płyty obustronnie melaminowanej o grubości min.12mm muszą być wpuszczane w nafrezowane rowki na bokach i wieńcu. Top i korpus mają być ze sobą skręcone (nie klejone), umożliwiające wymianę każdego z elementów szafy.
* Front ma być wyposażona w min. 2 zawiasy na skrzydło drzwi posiadające kąt rozwarcia do 110st.
* System cichego domyku.
* Drzwi wyposażone w metalowy uchwyt, zabezpieczony galwanicznie lub malowany proszkowo, minimalna długość uchwytu 120mm, mocowany na 2 śrubach.
* Zamek : Cylindryczny z wymienną wkładką na klucz
* Szafa na cokole wykonanym z płyty meblowej obustronnie melaminowanej o grubości min. 18 mm, o wysokości  zawartej w przedziale 50-60 mm.
* Szafa wyposażona w metalowe stopki z możliwością regulacji poziomu od wewnątrz w zakresie minimum +15mm.
* Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji
 | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 78. | Pokój lekarski | Kanapa rozkładana | **Kanapa rozkładana z funkcją spania**Wyposażona w sprężyny typu bonel i piankę wysoko elastyczną. Skrzynia wykonana z płyty wiórowej, sklejki i płyty pilśniowej. tapicerowana materiałem zmywalnym, hydrofobowym.Materiał o gramaturze nie mniejszej niż 300 g/m2.Wymiary: min.1970 mm dł. x 850 mm szer. x 900 mm wys. wysokość siedziska 430 mm. Wersalka z powierzchnią spania 1920x1180 mm. | **1** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 79. | Komunikacja | Szafa do zabudowy | ***Szafa wnękowa dwustronna***Szafa we wnęce, wykończona listwami maskującymi, uwzględniająca zabezpieczenie ścian przed uderzeniemSzafa ubraniowa dwukomorowa zamykana. Każda ze stron zamykana dwoma pojedynczymi frontami. Jeden front uchylny, drugi zamknięty na stałe jako blenda imitujący front szafy , wyposażona w min. 4 haczyki na ubrania. Szafa osadzona na nóżkach wykonanych z tworzywa sztucznego z regulatorem wysokości o wys. 100 mm, cokół dolny w dekorze szafy. * Wszystkie fronty wyposażone w uchwyty meblowe 2-punktowe o rozstawie 160 mm.
* Wykonana w jednobarwnym dekorze (minimum pięć kolorów do wyboru na etapie realizacji).
* Korpus i drzwi wykonane z płyty wiórowej dwustronnie melaminowanej w klasie higieniczności E1 o podwyższonej trwałości o grubości 18mm. Płyta w klasie odporności na ścieranie 3A zgodnie z normą DIN EN 14322 lub równoważną.
* Ściana tylna szafy wykonana z płyty wiórowej dwustronnie melaminowanej w kolorze korpusu szafy o grubości 8 mm co umożliwia wykorzystanie szaf jako wolnostojące.
* Ściana tylna wpuszczana w rowek pomiędzy boki szafy wykonana z płyty wiórowej dwustronnie melaminowanej w kolorze korpusu szafy o grubości 8 mm .
* Wszystkie krawędzie zabezpieczone przez okleinowanie obrzeżem ABS o min. Grubości 2,0mm.
* Korpusy szaf fabrycznie sklejone, zmontowane i dostarczane w całości.
* Nie dopuszcza się montażu/ sklejania szafy na miejscu.
* Nie dopuszcza się montażu elementów korpusu na złącza meblowe.
* Drzwi płytowe zamontowane do boku korpusu za pomocą zawiasów puszkowych o kącie otwarcia 110°. Drzwi zachodzące na wieńce.

Wymiary szafy: min. 1000 mm dł. x 450 mm gł. x 2100 mm wys.Wykonana w całości z płyty wiórowej trzywarstwowej dwustronnie laminowanej o strukturze antyrefleksyjnej, o gęstości 650-690 kg/m3, w klasie higieniczności E1, w jednobarwnym dekorze (minimum pięć kolorów do wyboru na etapie realizacji). | **1** |  |  |
| 80. | Komunikacja | Okładzina ścienna | Okładzina ścienna w formie trudnopalnych paneli z lamelami. Lamele dekoracyjne mdf pokryte laminatem Wymiary lameli 16 x 30 x 2750 .Odległość pomiędzy lamelami 20 .Ilość lameli na panelu 6 szt. Podkład płyta laminowana trudnopalna. | **16 mb** | **Spełnia/nie spełnia** |  |
| 81. | Punkty wodne | Okładzina ścienna zmywalna typu pcv | Wielowarstwowa okładzina ścienna winylowa, zwarta, elastyczna o minimalnych parametrach: Grubość całkowita: 1,50 mmWaga całkowita: 2400 g/m²Grubość warstwy użytkowej: 0,15 mm | **32 m2** | **Spełnia/nie spełnia** |  |

UWAGA: Wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.

1. Wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniu muszą być poparte i wskazane/zaznaczone w poświadczonym przez Wykonawcę katalogiem lub prospektem lub ulotką producenta, załączonym do tabeli. Informacje dotyczące przedmiotowych środków dowodowych zawarte są w Instrukcji dla Wykonawców pkt 8.8.2.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Podpisano: |
|  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Miejscowość)* |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) ***(należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*** |

**Załącznik nr 2**

**ZAMAWIAJĄCY:**

|  |
| --- |
| Nad Biebrzą Sp. z o.o., z siedzibą w Sokółce, przy ul. Torowej 12, 16-100 Sokółka, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0001022373, REGON: 524609050, NIP: 5451826503, kapitał zakładowy: 5 000,00zł |

*Znak sprawy: NB.DZ-DK.Db.263.14.2024*

*Nazwa zamówienia: Dostawa wyposażenia poradni POZ w SP ZOZ w Sokółce.*

**Załącznik nr 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA/Wykonawca wspólnie ubiegającY się o udzielenie zamówienia:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(pełna nazwa/firma, adres)*NIP/PESEL, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_KRS/CEiDG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_reprezentowany przez:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |

## Zał. nr 2. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/**

składane na podstawie art. 125 ust. 1

Ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2023r. poz. 1605 ze zm.)

(dalej jako: ustawa Pzp),

stanowiące stosownie do treści art. 125 ust. 3 **Pzp dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia,**

**spełnianie warunków udziału w postępowaniu, na dzień składania ofert,**

**tymczasowo zastępujące wymagane przez zamawiającego podmiotowe środki dowodowe**.

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

***Dostawa wyposażenia poradni POZ w SP ZOZ w Sokółce***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*(nazwa postępowania),*

prowadzonego przez: ***Nad Biebrzą Sp. z o.o., z siedzibą w Sokółce, przy ul. Torowej 12, 16-100 Sokółka***

*(oznaczenie Zamawiającego),*

oświadczam, co następuje:

* + - 1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ***Specyfikacji Warunków Zamówienia - Instrukcji dla Wykonawców***

**w pkt ­­­­­­­­­­­­**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_7\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu,*

*w której określono warunki udziału w postępowaniu)*

1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ***Specyfikacji Warunków Zamówienia - Instrukcji dla Wykonawców***

**w pkt** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_7\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu,*

*w której określono warunki udziału w postępowaniu)*

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w następującym zakresie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

1. 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.
2. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

***Dostawa wyposażenia poradni POZ w SP ZOZ w Sokółce***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*(nazwa postępowania),*

prowadzonego przez: ***Nad Biebrzą Sp. z o.o., z siedzibą w Sokółce, przy ul. Torowej 12, 16-100 Sokółka***

*(oznaczenie Zamawiającego),*

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4); Ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ustawy Pzp.

 *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością/okolicznościami, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 129 z późn. zm.).
2. 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.
3. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU/PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCEGO/UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY:**
	* + 1. Oświadczam, że polegamy w niniejszym postępowaniu na zdolnościach następujących podmiotów udostępniających mi/nam swoje zasoby, tj.:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

oraz stosownie do art. 125 ust. 5 Ustawy Pzp. przedstawiam/y także oświadczenie/a podmiotu/ów udostępniających zasoby potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego/tych podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego/ich zasoby.

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
2. **INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPNOŚCI DO podmiotowych środków dowodowych, KTÓRE MOŻNA UZYSKAĆ ZA POMOCĄ bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu Ustawy z dnia 17 lutego 2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne**
3. Informacje dotyczące dostępności do podmiotowych środków dowodowych (np. adresy baz danych, rejestrów publicznych):
4. KRS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_https://ems.ms.gov.pl/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. CEIDG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_https://prod.ceidg.gov.pl\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Miejscowość) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) |

*UWAGA:*

*Niniejsze „Oświadczenie” należy złożyć, w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem osobistym lub podpisem zaufanym*

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania, składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.*

*Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.*

*Wykonawców prowadzących działalność w formie spółki cywilnej należy traktować jak Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

**ZAMAWIAJĄCY:**

|  |
| --- |
| Nad Biebrzą Sp. z o.o., z siedzibą w Sokółce, przy ul. Torowej 12, 16-100 Sokółka, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0001022373, REGON: 524609050, NIP: 5451826503, kapitał zakładowy: 5 000,00zł |

*Znak sprawy: NB.DZ-DK.Db.263.14.2024*

*Nazwa zamówienia: Dostawa wyposażenia poradni POZ w SP ZOZ w Sokółce.*

**Załącznik nr 3**

|  |  |
| --- | --- |
| **PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(pełna nazwa/firma, adres)*NIP/PESEL, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_KRS/CEiDG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_reprezentowany przez:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |

## Zał. nr 3. ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia

pn.:

***Dostawa wyposażenia poradni POZ w SP ZOZ w Sokółce***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*(nazwa postępowania),*

prowadzonego przez: ***Nad Biebrzą Sp. z o.o., z siedzibą w Sokółce, przy ul. Torowej 12, 16-100 Sokółka***

*(oznaczenie Zamawiającego),*

Ja (My) niżej podpisany(ni):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.))*

działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia)*

oświadczam(y), że w postępowaniu o udzielenie ww. zamówienia publicznego zobowiązuję(emy) się do udostępnienia Wykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Nazwa i adres Wykonawcy)*

do dyspozycji niezbędnych zasobów

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(określenie zasobu – zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

na potrzeby realizacji zamówienia.

*W związku z poleganiem wyżej wymienionego Wykonawcy na moich (naszych) zdolnościach, o których mowa w art. 118* Ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo zamówień publicznych (*t.j. Dz.U. z 2023r. poz. 1605 z późn. zm.*) *oświadczam(amy) iż:*

1. zakres dostępnych Wykonawcy moich (naszych) zasobów to:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego moich (naszych) zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:
2. sposób udostępnienia i wykorzystania:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. okres udostępnienia i wykorzystania:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ja(my) jako podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, **zrealizuję (zrealizujemy)/nie zrealizuję (zrealizujemy)\*** roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą w następującym zakresie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Miejscowość) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) |
|  |  | Podpisano: |
|  |  |  |

**\*niepotrzebne skreślić**

*UWAGA:**(poniższy zapis zamieszczony we wzorze formularza w celach informacyjnych – do usunięcia przez Wykonawcę)*

*Niniejsze „Oświadczenie” należy złożyć, w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem osobistym lub podpisem zaufanym*

*PRZYKŁAD treści zobowiązania do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia złożone przez podmiot na zasadach określonych w art. 118 Ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2023r. poz. 1605 z późn. zm.) zwanej dalej Ustawą.*

1. *Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inny środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami podmiotów udostępniających swoje zasoby.*
2. *Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w art. 118 ust. 3 Ustawy, potwierdza, że stosunek łączący Wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa, w szczególności:*
3. *zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;*
4. *sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;*
5. *czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, 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.*
6. *Dokument, z którego będzie wynikać zobowiązanie podmiotu powinien wyrażać w sposób wyraźny i jednoznaczny wolę udostępnienia Wykonawcy ubiegającemu się o zamówienie odpowiedniego zasobu.*

**ZAMAWIAJĄCY:**

|  |
| --- |
| Nad Biebrzą Sp. z o.o., z siedzibą w Sokółce, przy ul. Torowej 12, 16-100 Sokółka, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0001022373, REGON: 524609050, NIP: 5451826503, kapitał zakładowy: 5 000,00zł |

*Znak sprawy: NB.DZ-DK.Db.263.14.2024*

*Nazwa zamówienia: Dostawa wyposażenia poradni POZ w SP ZOZ w Sokółce.*

**Załącznik nr 4**

|  |  |
| --- | --- |
| **PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(pełna nazwa/firma, adres)*NIP/PESEL, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_KRS/CEiDG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_reprezentowany przez:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |

## Zał. nr 4. OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 i 5

Ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2023r. poz. 1605 ze zm.)

(dalej jako: ustawa Pzp),

stanowiące stosownie do treści art. 125 ust. 3 **Pzp dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia,**

**spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby,**

**na dzień składania ofert, tymczasowo zastępujący wymagane przez zamawiającego podmiotowe środki dowodowe.**

* **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

***Dostawa wyposażenia poradni POZ w SP ZOZ w Sokółce***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*(nazwa postępowania),*

prowadzonego przez: ***Nad Biebrzą Sp. z o.o., z siedzibą w Sokółce, przy ul. Torowej 12, 16-100 Sokółka***

*(oznaczenie Zamawiającego),*

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ***Specyfikacji Warunków Zamówienia - Instrukcji dla Wykonawców***

***w pkt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*

w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na moje/nasze zasoby.

1. Oświadczam, że informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
* **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

***Dostawa wyposażenia poradni POZ w SP ZOZ w Sokółce***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*(nazwa postępowania),*

prowadzonego przez: ***Nad Biebrzą Sp. z o.o., z siedzibą w Sokółce, przy ul. Torowej 12, 16-100 Sokółka***

*(oznaczenie Zamawiającego),*

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA podmiotu udostępniającego zasoby:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 Ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4) Ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ustawy Pzp

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
* **INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPNOŚCI DO podmiotowych środków dowodowych, KTÓRE MOŻNA UZYSKAĆ ZA POMOCĄ bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu Ustawy z dnia 17 lutego 2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne**
1. Informacje dotyczące dostępności do podmiotowych środków dowodowych (np. adresy baz danych, rejestrów publicznych):
2. KRS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_https://ems.ms.gov.pl/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. CEIDG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_https://prod.ceidg.gov.pl\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Miejscowość) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) |

*UWAGA:*

*Niniejsze „Oświadczenie” należy złożyć, w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem osobistym lub podpisem zaufanym*

**ZAMAWIAJĄCY:**

|  |
| --- |
| Nad Biebrzą Sp. z o.o., z siedzibą w Sokółce, przy ul. Torowej 12, 16-100 Sokółka, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0001022373, REGON: 524609050, NIP: 5451826503, kapitał zakładowy: 5 000,00zł |

*Znak sprawy: NB.DZ-DK.Db.263.14.2024*

*Nazwa zamówienia: Dostawa wyposażenia poradni POZ w SP ZOZ w Sokółce.*

**Załącznik nr 5**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA/Wykonawca wspólnie ubiegającY się o udzielenie zamówienia:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(pełna nazwa/firma, adres)*NIP/PESEL, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_KRS/CEiDG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_reprezentowany przez:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |

## Zał. nr 5. OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW wspólnie ubiegających się o zamówieniE Z Art. 117 ust. 4 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

***Dostawa wyposażenia poradni POZ w SP ZOZ w Sokółce***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*(nazwa postępowania),*

prowadzonego przez: ***Nad Biebrzą Sp. z o.o., z siedzibą w Sokółce, przy ul. Torowej 12, 16-100 Sokółka***

*(oznaczenie Zamawiającego),*

Ja (My) niżej podpisany(ni):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Nazwa / Firma Wykonawcy*** | ***Adres*** | ***NIP/REGON*** | ***KRS/CEiDG*** |
| *Wykonawca 1/ Lider:* |  |  | *NIP:**REGON:* |  |
| *Wykonawca 2/Partner:* |  |  | *NIP:**REGON:* |  |
| *Wykonawca 3/Partner:* |  |  | *NIP:**REGON:* |  |
| *Wykonawca …:* |  |  | *NIP:**REGON:* |  |

*(Wpisać nazwy (firmy) Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

1. *Oświadczam(amy), że warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej określony w pkt. \_\_\_\_ SWZ\* spełnia(ją) w naszym imieniu nw. wykonawca(y):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nazwa / Firma Wykonawcy*** | ***Wymagane uprawnienia*** | ***Zakres robót budowlanych, dostaw lub usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. *Oświadczam(amy), że warunek dotyczący wykształcenia określony w pkt. ….. SWZ\* spełnia(ją) w naszym imieniu nw. wykonawca(y):*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nazwa / Firma Wykonawcy*** | ***Zakres robót budowlanych lub usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę*** |
|  |  |
|  |  |

1. *Oświadczam(amy), że warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych określony w pkt. \_\_\_\_ SWZ\* spełnia(ją) w naszym imieniu nw. wykonawca(y):*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nazwa / Firma Wykonawcy*** | ***Zakres robót budowlanych lub usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę*** |
|  |  |
|  |  |

1. *Oświadczam(amy), że warunek dotyczący doświadczenia wykonawcy określony w pkt. \_\_\_\_ SWZ\* spełnia(ją) w naszym imieniu nw. wykonawca(y):*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nazwa / Firma Wykonawcy*** | ***Zakres robót budowlanych lub usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę*** |
|  |  |
|  |  |

1. *Oświadczam(amy), 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.*

***\* Wskazać jednostkę redakcyjną SWZ lub innego z dokumentów zamówienia, w którym określono (sprecyzowano) dany warunek udziału w postępowaniu***

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Miejscowość) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) |

*UWAGA:*

*Niniejsze „Oświadczenie” należy złożyć, w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem osobistym lub podpisem zaufanym*

***Uwaga*** *(poniższy zapis zamieszczony we wzorze formularza w celach informacyjnych – do usunięcia przez Wykonawcę)****:***

***Oświadczenie odnosi się do warunków udziału w postępowaniu określonych w niniejszej Instrukcji dla Wykonawców w pkt 7.***

1. *Stosownie do treści art. 117 ust. 2 Ustawy* ***warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o którym mowa w art. 112 ust. 2 pkt 2 Ustawy, jest spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej i zrealizuje roboty budowlane, dostawy lub usługi, do których realizacji te uprawnienia są wymagane****.*
2. *Stosownie do treści art. 117 ust. 3 Ustawy w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia* ***mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane****.*
3. *Stosownie do treści art. 117 ust. 4 Ustawy w przypadku, o którym mowa w ust. 2 i 3, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo do oferty* ***oświadczenie, z którego wynika, które roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonają poszczególni Wykonawcy.***
4. *Wykonawców prowadzących działalność w formie spółki cywilnej należy traktować jak Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Obowiązek złożenia oświadczenia, o którym mowa w art. 117 ust. 4 Ustawy, odnosić należy również do tych Wykonawców. W konsekwencji Wykonawcy ci, w okolicznościach o których mowa w art. 117 ust. 2 i 3 Ustawy, zobowiązani są dołączyć do oferty oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 Ustawy.*

**ZAMAWIAJĄCY:**

|  |
| --- |
| Nad Biebrzą Sp. z o.o., z siedzibą w Sokółce, przy ul. Torowej 12, 16-100 Sokółka, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0001022373, REGON: 524609050, NIP: 5451826503, kapitał zakładowy: 5 000,00zł |

*Znak sprawy: NB.DZ-DK.Db.263.14.2024*

*Nazwa zamówienia: Dostawa wyposażenia poradni POZ w SP ZOZ w Sokółce.*

**Załącznik nr 6**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA/Wykonawca wspólnie ubiegającY się o udzielenie zamówienia:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(pełna nazwa/firma, adres)*NIP/PESEL, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_KRS/CEiDG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_reprezentowany przez:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |

## Zał. nr 6. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY o aktualności informacji

/OŚWIADCZENIE Wykonawcy wspólnie ubiegającęo się o udzielenie zamówienia o aktualności/informacji/

*/ składane na wezwanie; dotyczy Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia/*

składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

***Dostawa wyposażenia poradni POZ w SP ZOZ w Sokółce***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*(nazwa postępowania),*

prowadzonego przez:

***Nad Biebrzą Sp. z o.o., z siedzibą w Sokółce, przy ul. Torowej 12, 16-100 Sokółka***

*(oznaczenie Zamawiającego),*

Ja (My) niżej podpisany(ni):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

biorącego udział w ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **niniejszym oświadczam(amy), że:**

wszystkie informacje w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania podane przeze mnie/przez nas w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo zamówień publicznych (*t.j. Dz.U. z 2023r. poz. 1605 z późn. zm.*), są aktualne oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Miejscowość) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) |

*UWAGA:*

*Niniejsze „Oświadczenie” należy złożyć, w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem osobistym lub podpisem zaufanym*

**ZAMAWIAJĄCY:**

|  |
| --- |
| Nad Biebrzą Sp. z o.o., z siedzibą w Sokółce, przy ul. Torowej 12, 16-100 Sokółka, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0001022373, REGON: 524609050, NIP: 5451826503, kapitał zakładowy: 5 000,00zł |

*Znak sprawy: NB.DZ-DK.Db.263.14.2024*

*Nazwa zamówienia: Dostawa wyposażenia poradni POZ w SP ZOZ w Sokółce.*

**Załącznik nr 7**

|  |  |
| --- | --- |
| **PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(pełna nazwa/firma, adres)*NIP/PESEL, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_KRS/CEiDG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_reprezentowany przez:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |

## Zał. nr 7. OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY o aktualności informacji

/ składane na wezwanie/

składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

***Dostawa wyposażenia poradni POZ w SP ZOZ w Sokółce***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*(nazwa postępowania),*

prowadzonego przez

***Nad Biebrzą Sp. z o.o., z siedzibą w Sokółce, przy ul. Torowej 12, 16-100 Sokółka***

*(oznaczenie Zamawiającego),*

Ja (My) niżej podpisany(ni):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

biorącego udział w ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **niniejszym oświadczam(amy), że:**

wszystkie informacje w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania podane przeze mnie/przez nas w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo zamówień publicznych (*t.j. Dz.U. z 2023r. poz. 1605 z późn. zm.*), są aktualne oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Miejscowość) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) |

*UWAGA:*

*Niniejsze „Oświadczenie” należy złożyć, w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem osobistym lub podpisem zaufanym*

**Załącznik nr 8.**

**ZAMAWIAJĄCY:**

|  |
| --- |
| Nad Biebrzą Sp. z o.o., z siedzibą w Sokółce, przy ul. Torowej 12, 16-100 Sokółka, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0001022373, REGON: 524609050, NIP: 5451826503, kapitał zakładowy: 5 000,00zł |

*Znak sprawy: NB.DZ-DK.Db.263.14.2024*

*Nazwa zamówienia: Dostawa wyposażenia poradni POZ w SP ZOZ w Sokółce.*

|  |  |
| --- | --- |
| ***WYKONAWCA:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(pełna nazwa/firma, adres)**NIP/PESEL, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**KRS/CEiDG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**reprezentowany przez: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |

Zał. nr 8. **WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW LUB USŁUG**

/ składane na wezwanie/

złożone na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**.:**

***Dostawa wyposażenia poradni POZ w SP ZOZ w Sokółce***

*(nazwa postępowania)*,

prowadzonego przez Nad Biebrzą Sp. z o.o., z siedzibą w Sokółce, przy ul. Torowej 12, 16-100 Sokółka, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0001022373, REGON: 524609050, NIP: 5451826503, kapitał zakładowy: 5 000,00zł

Niniejszym oświadczam(y), że wykonałem(wykonaliśmy) w okresie ostatnich **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lat** następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostaw/usług/****nazwa przedsięwzięcia** | **Podmiot,** **na rzecz których dostawy/usługi/zostały wykonane lub są wykonywane*****(nazwa i adres)*** | **Miejsce wykonywania****(realizacji)** | ***Całkowita wartość* przedsięwzięcia****(dostaw/usług)*****w PLN***  | **Całkowita wartość dostaw/usług, za które Wykonawca odpowiadał****w PLN** | **Okres realizacji*****(pełne daty******od ... do ...)*** | **Wykonawca (W), Wykonawca wspólnie realizujący zamówienie (WW), czy Podwykonawca (PW)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| *UWAGA: Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji dostaw lub usług wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami niniejszy wykaz dotyczy dostaw, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.* |
| **1** | *wskazać, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie zrealizował i zakończył, a w przypadku realizacji zamówień okresowych lub ciągłych zrealizował, jako Wykonawca lub Podwykonawca, co najmniej:** ***1 zadanie*** *o wartości brutto nie mniejszej niż* ***200 000,00zł*** *słownie: dwieście tysięcy 00/100zł) polegające na dostawie wyposażenia podmiotu leczniczego w zakresie dostawy mebli z montażem wraz z dostawą sprzętu i wyposażenia medycznego.*
 |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł* | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł***1. *w tym dostawa mebli z montażem*

*­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł*1. *w tym: dostawa sprzętu i wyposażenia medycznego*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł*  | *od \_\_-\_\_-\_\_\_\_r.**od \_\_-\_\_-\_\_\_\_r.**[dzień-miesiąc-rok]* | **[ ]**  W**[ ]**  WW**[ ]**  PW*[Zaznaczyć właściwe**lub niepotrzebne skreślić]* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **(..)** |  |  |  |  |  |  |  |

***Załączniki:***

***Dowody określające, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.***

***Uwaga*** *(poniższy zapis zamieszczony we wzorze formularza w celach informacyjnych – do usunięcia przez Wykonawcę)****:***

1. *Dowodami, o których mowa powyżej, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.*

**\*niepotrzebne skreślić**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Miejscowość) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) |

*UWAGA:*

*Niniejsze „Oświadczenie” należy złożyć, w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem osobistym lub podpisem zaufanym*