Załącznik nr 1 do SWZ

**Pakiet nr 1**

Osprzęt do gazometru

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** **24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **% VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| **1.** | Pakiet roztworów XL | **szt.** | **36** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Kaseta czujników | **szt.** | **28** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | Strzykawki safePICO | **szt.** | **20 000** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | Papier termiczny | **rolka** | **100** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** | Uchwyt uszczelki wlotu | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** | Sonda wlotowa | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

Ad.1 Pakiet odczynnikowy służący wykonaniu 900 oznaczeń : XL ABL90FLEX i ABL90FLEX PLUS

Ad. 2 Kaseta sensorowa SC90 900 BG/LYT/MET/OXI + QC

Ad. 3 Strzykawki do bezpośredniego wykonania badania, kompatybilne z mieszadłem analizatora,

Cały osprzęt kompatybilny z gazometrem ABL90 FLEX PL

**Pakiet nr 2**

Strzykawka bursztynowa

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** **24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **% VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| **1.** | Strzykawka bursztynowa 50 ml | **szt.** | **22 000** |  |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM :** |  |  |  |

**PARAMETRY:**
• trzyczęściowa,
• Luer-lock,
• z bursztynowym cylindrem, do podawania leków światłoczułych,
• wyraźnie oznakowana skala co 1ml,
• zabezpieczenie przed przypadkowym wysunięciem tłoka,
• przesuw tłoka dokładny i równomierny, z gumowym tłoczkiem,
• kompatybilna z pompą infuzyjną DUET 20/50 firmy Kwapisz, Braun, Fresenius

**Pakiet nr 3**

Wkłucia centralne zakładane metodą Seldingera

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** **24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **% VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| **1.** | Wkłucie centralne 2-światłowe 7 Fr; dł.15-20 cm | **szt.** | **500** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Wkłucie centralne 2-światłowe 5 Fr; dł.15-20 cm | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | Wkłucie centralne pediatryczne 4 Fr; dł.10-15 cm | **szt.** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | Wkłucie centralne pediatryczne 3 Fr; dł.10-15 cm | **szt.** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** | Wkłucie centralne 3-światłowe 6 Fr; dł.15-20 cm | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** | Wkłucie centralne 3-światłowe 7 Fr; dł.15-20 cm | **szt.** | **500** |  |  |  |  |  |  |
| **7.** | Igła prosta 18G x 7 cm | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| **8.** | Igła prosta 19G x 5 cm | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM :** |  |  |  |

**Minimalny skład zestawów 1-6 :**

* kateter z możliwością umocowania do skóry
* igła punkcyjna
* prowadnica min. 50 cm dla cewników 10-15 cm oraz 60 cm dla cewników 20 cm
* rozszerzadło
* ostrze chirurgiczne z trzonkiem
* strzykawka
* zestaw umieszczony na tacy uniemożliwiającej wypadanie elementów

Długości do wyboru przez Zamawiającego w zależności od potrzeb

**Pakiet nr 4**

Igła do bezpiecznego rozpuszczania leków

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** **24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **% VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| **1.** | Igła do bezpiecznego pobierania i rozpuszczania leków z otworem bocznym w szczycie i szlifem ołówkowym 18G-1,2 mm x 30 mm | **szt.** | **500 000** |  |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM :** |  |  |  |

**Pakiet nr 5**

Przyrząd do wielokrotnego pobierania i aspirowana roztworów, płynów

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** **24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **% VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| **1.** | Przyrząd do wielokrotnego pobierania i aspirowania roztworów, płynów | **szt.** | **42 000** |  |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM :** |  |  |  |

**Parametry:**

* sterylny
* ostra iglica z tworzywa sztucznego do pobierania z zasobników o dług. min. 20 mm, zabezpieczona zatyczką,
* nie zawierający PCV i lateksu,
* niska objętość napełnienia,
* hydrofobowy filtr bakteryjny min.0,1 μm,
* posiadający ochronę przed skażeniem (łatwość otwierania i zamykania)

**Pakiet nr 6**

Zestaw jednorazowy do znieczulenia rdzeniowego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** **24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **% VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| **1.** | Zestaw jednorazowego użytku do znieczulenia rdzeniowego | **szt.** | **5 000** |  |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM :** |  |  |  |

**Parametry:**• serweta min. 70cm x 50cm,
• serweta 50cm x 50cm +/-5cm z otworem min. Ø 8 i przylepcem wzdłuż jednego z brzegów,
• min. 3 kompresów z gazy bawełnianej, 12 warstwowe 7,5x7,5cm,
• min. 3 tupfery z gazy 30cm x 30 cm ;
• jednorazowe narzędzie do mycia pola operacyjnego typu korcang min. 18 cm,
• strzykawka 5ml luer-lock,
• igła iniekcyjna 1,2mmx40mm,
• pojemnik plastikowy min. 100ml,
• opatrunek samoprzylepny 7,2x5 cm,
• naklejki samoprzylepne, identyfikujące zestaw (w tym seria i data ważności) do dokumentacji medycznej

**Pakiet nr 7**

Wapno sodowane z indykatorem

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** **24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **% VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| **1.** | Wapno sodowane z indykatorem do aparatów do znieczuleń | **kg** |  **1 300** |  |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM :** |  |  |  |

W opakowaniach 4-5 kg.

Wapno ma posiadać wysoką efektywność pochłaniania CO2 i niski opór przepływu.

Musi być kompatybilne do stosowania z Sevofluranem, Isofluranem, Desfluranem.

Niepylące, wapno ma zawierać indykator zmieniający kolor w miarę zużycia – kontrola wzrokowa.

**Pakiet nr 8**

Maski anestetyczne

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** **24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **% VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| **1.** | Maski anestetyczne jednorazowego użytku | **szt.** |  **9 000** |  |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM :** |  |  |  |

**Ad. 1. Maski anestetyczne jednorazowego użytku:**

* jednoczęściowe, przezroczyste,
* z delikatnym, miękkim mankietem ukształtowanym anatomicznie, zapewniającym dobre dopasowanie do twarzy,
* na zewnętrznej powierzchni maski antypoślizgowe elementy ułatwiające uchwyt maski,
* dodatkowa wewnętrzna stabilizacja części nosowej mankietu,
* rozmiary 1-5 kodowane kolorystycznie i numerycznie (1-5),
* pozbawione lateksu i DEHP,
* **końcówka maski kompatybilna ze standardowymi końcówkami układów oddechowych,**
* **sterylne lub mikrobiologicznie czyste.**

**Pakiet nr 9**

Cewnik do odsysania

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN.MIARY** | **ILOŚĆ****24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **% VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| **1.** | Cewnik do odsysaniach 06 / 40cm | **szt.** | **5 000** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Cewnik do odsysaniach 08 / 40cm | **szt.** | **5 000** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | Cewnik do odsysaniach 10 / 40cm | **szt.** | **1 000** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | Cewnik do odsysaniach 12 / 60cm | **szt.** | **3 000** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** | Cewnik do odsysaniach 14 / 60cm | **szt.** | **40 000** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** | Cewnik do odsysaniach 16 / 60cm | **szt.** | **40 000** |  |  |  |  |  |  |
| **7.** | Cewnik do odsysaniach 18 / 60cm | **szt.** | **1 000** |  |  |  |  |  |  |
| **8.** | Cewnik do odsysaniach 20 / 60cm | **szt.** | **200** |  |  |  |  |  |  |
| **9.** | Cewnik do odsysaniaCh 04/40 cm | **szt.** | **200** |  |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM :** |  |  |  |

**Parametry poz. 1-9:**

* sterylny,
* z medycznego PCV, , bez ftalanów i bisfenolu, bez lateksu
* miękki (klasa Shore A76), o powierzchni zmrożonej (aksamitnej) ułatwiającej wprowadzenie,
* atraumatyczny, okrągły otwór końcowy,
* naprzeciwległe otwory odbarczające o łącznej powierzchni nieprzekraczającej połowy powierzchni otworu głównego,
* znacznik położenia otworów bocznych na łączniku
* wewnętrzna część lejka karbowana,
* kolorystyczne oznaczenie na łącznika typu lejek
* numeryczne oznaczenie rozmiaru zarówno na cewniku jak i opakowaniu jednostkowym
* pakowane prosto,
* opakowanie folia-papier z otworem umożliwiającym zawieszenie lub możliwość wykonania otworu do zawieszenia bez uszkodzenia częśći sterylnej

**Pakiet nr 10**

Strzykawki jednorazowego użytku

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ****24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **% VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT /NR KATALOGOWY** |
| **1.** | Strzykawka 2 ml dwuczęściowa, jednorazowa, sterylna, niepirogenna z końcówką typu Luer, poj. 2 ml, skala 0.1 ml z przeźroczystym cylindrem, zabezpieczenie przed przypadkowym wysunięciem tłoka. | **szt.** | **250 000** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Strzykawka 5 ml dwuczęściowa, jednorazowa, sterylna, niepirogenna z końcówką typu Luer, poj. 5 ml, skala 0.2 ml z przeźroczystym cylindrem, zabezpieczenie przed przypadkowym wysunięciem tłoka, tłok wzmocniony na całej długości. | **szt.** | **300 000** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | Strzykawka 10 ml dwuczęściowa, jednorazowa, sterylna, niepirogenna z końcówką typu Luer, poj. 10 ml, skala 0.5 ml z przeźroczystym cylindrem, zabezpieczenie przed przypadkowym wysunięciem tłoka, tłok wzmocniony na całej długości. | **szt.** | **400 000** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | Strzykawka 20 ml dwuczęściowa, jednorazowa, sterylna, niepirogenna z końcówką typu Luer, poj. 20 ml, skala 1 ml z przeźroczystym cylindrem, zabezpieczenie przed przypadkowym wysunięciem tłoka, tłok wzmocniony na całej długości . | **szt.** | **500 000** |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Strzykawka 100 ml trzyczęściowa, dodatkowy reduktor Luer, , wyraźnie oznakowana skala, z przezroczystym cylindrem, zabezpieczenie przed przypadkowym wysunięciem tłoka, przesuw tłoka stopniowy i równomierny | **szt.** | **22 000** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** | Strzykawka trzyczęściowa, Luer- Lock 2 -3 ml, wyraźnie oznakowana, skala co 0,1ml, z przezroczystym cylindrem, zabezpieczenie przed przypadkowym wysunięciem tłoka, przesuw tłoka dokładny i równomierny, bezlateksowe uszczelnienie. | **szt.** | **2 000** |  |  |  |  |  |  |
| **7.** | Strzykawka Luer- Lock 5 ml, trzyczęściowa, wyraźnie oznakowana, skala co 0,2ml, z przezroczystym cylindrem, zabezpieczenie przed przypadkowym wysunięciem tłoka, przesuw tłoka dokładny i równomierny bezlateksowe uszczelnienie | **szt.** | **4 500** |  |  |  |  |  |  |
| **8.** | Strzykawka Luer- Lock 10 ml, trzyczęściowa, wyraźnie oznakowana, skala co 0,2ml, z przezroczystym cylindrem, zabezpieczenie przed przypadkowym wysunięciem tłoka, przesuw tłoka dokładny i równomierny bezlateksowe uszczelnienie | **szt.** | **4 500** |  |  |  |  |  |  |
| **9.** | Strzykawka Luer- Lock 20 ml, trzyczęściowa, wyraźnie oznakowana, skala co 1ml, jałowa z przezroczystym cylindrem, zabezpieczenie przed przypadkowym wysunięciem tłoka, przesuw tłoka dokładny i równomierny bezlateksowe uszczelnienie | **szt.** | **7 000** |  |  |  |  |  |  |
| **10.** | Strzykawka insulinowa 1ml z igłą w opakowaniu ; trzyczęściowa typu Luer. Poj. 1 ml. jv. , 100 J.U.Jałowa z przezroczystym cylindrem ; dobrze uszczelniony tłok ,dopasowany do cylindra. Zabezpieczenie przed przypadkowym wysunięciem tłoka. Dobrze widoczna skala.  | **szt.** | **8 000** |  |  |  |  |  |  |
| **11.** | Strzykawka do insuliny 1 ml/CC U -100, zintegrowana z igłą 0,3x 12,7-13 mm. Jałowa, zbudowana z przezroczystego cylindra i tłoka dobrze uszczelnionego, dopasowanego do cylindra. Wyposażona w kryzę ograniczającą wysuwanie tłoka.Dobrze widoczna skala. | **szt.** |  **6 000** |  |  |  |  |  |  |
| **12.** | Strzykawka tuberkulinowa 1 ml z igłą w opakowaniu. Strzykawka trzyczęściowa typu Luer, jałowa. Zbudowana z przezroczystego cylindra i tłoka dobrze uszczelnionego, dopasowanego do cylindra. Wyposażona w kryzę ograniczającą wysuwanie tłoka.Dobrze widoczna skala.  | **szt.** | **1 200** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

* Opakowanie jednostkowe igły – typu blister z oznaczeniem nazwy producenta, numerem serii oraz datą przydatności do użycia.

**Pakiet nr 11**

Akcesoria do aparatu do hemofiltracji PRISMAFLEX, PRISMAX

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ****12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **% VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| **1.** | ST 150 - filtr przeznaczony do ciągłego kontrolowania gospodarki płynowej i leczenia nerkozastępczego, połączony na stałe do linii dostępu krwi, linii zwrotu krwi, linii dopływu dializatu oraz linii odprowadzającej zużyty płyn. | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | TPE 2000 - Zestaw składający się z filtra osocza\* (wykonanego z pustych w środku włókien polipropylenowych) oraz drenów, służący do przeprowadzania plazmaferezy leczniczej, a więc jego użycie jest wskazane w przypadku chorób, które wymagają usunięcia składników osocza. | **szt.** | **8** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | Linia wapnia  | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | Worek na dializat o pojemności 9 l | **szt.** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** | Łącznik Y do recyrkulacji | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** | Zestaw oXiris-5, do wielu terapii oczyszczania krwi jednocześnie, w tym ciągła nerkowa terapia zastępcza(CRRT) oraz usuwanie cytokin i mediatorów zapalnych z krwi. | **szt.** | **8** |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  Zestaw umożliwiający odprowadzanie ścieków bezpośrednio do kanalizacji | **szt.** | **80** |  |  |  |  |  |  |
| **8.** | Linia przedłużająca dla zestawu umożliwiającego odprowadzanie ścieków bezpośrednio do kanalizacji  | **szt.** | **40** |  |  |  |  |  |  |
| **9.** | Wkład podgrzewacza krwi 1x uż. do podgrzewacza TerMax. | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |  |
| **10.** | Strzykawka 50 ml do wlewu ciągłego wapnia | **szt.** | **4 000** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

 |

Sprzęt kompatybilny z posiadanym przez oddział aparatem PRISMAFLEX oraz PRISMAX.

Zamawiający w pilnych przypadkach zastrzega sobie możliwość realizacji zamówienia do 8 godz.

**Pakiet nr 12**

Obłożenia operacyjne I

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN.MIARY** | **ILOŚĆ****24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **% VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| **1.** | Zestaw operacyjny DYSK 1 x serweta na stół narzędziowy, wzmocniona 250 x 200 cm, wzmocnienie 250x150cm (owiniecie zestawu) 1 x serweta dwuwarstwowa, wzmocniona przylepna 250 x 150 cm z padem chłonnym w miejscu krytycznym 20x50cm 1 x serweta dwuwarstwowa wzmocniona przylepna 175 x 180 cm z padem chłonnym w miejscu krytycznym 20x50cm 1 x serweta dwuwarstwowa 90 x 75 cm1 x taśma samoprzylepna 9x50 cm 2 x serweta na stoli Mayo wzmocniona 80 x 145 cm, wzmocnienie 75x90 cm, rownoniernie klejone2 x kieszeń przylepna, 1 sekcja 40 x 38 cm 1 x pojemnik na igły i ostrza magnetyczno-piankowy, 20 miejsc2 x strzykawka 20 ml1 x strzykawka 20 ml z gwintem trzyczęściowa1 x igła 1.2 mm1 x igła 0,7 mm5 x seton z gazy z nitką RTG i tasiemką, wym. 90 x 8 cm), 4 W, min. 17 nitek - wstepne pranie20 x kompres z gazy z RTG, 10 x 10 cm, 12W, 17N10 x tupfer z gazy z nitką RTG, nr 4 1 x pojemnik plastikowy, niebieski 250 ml2 x osłona na uchwyt lampę wymiary 95x150mm 1 x miska plastikowa niebieska 700 ml (nerka)1 x miska plastikowa transparentna 250 ml 1 x miska plastikowa niebieska 250ml 1 x skalpel bezpieczny, nr 111 x skalpel bezpieczny, nr 231 x opatrunek samoprzylepny z materiałem chłonnym 20 x 10 cm 1 x opatrunek samoprzylepny z materiałem chłonnym 10 x 15 cm1 x miska okragła 250 ml + korcang do mycia 24 cm1 x uchwyt typu velcro 2,5x20/24cm 1 x system mocowania drenów na troki 2 x jednorazowa kaniula z kulką do przemywań z TOP przemywanie ran, kaniule można zakrzywić do każdej pozycji 0,8 mm 70 mm2 x dren do ssaka ok. 3 m1 x mikro caniula ssąca średnica 4mm x 13 cm (metalowa)1 x mikro caniula ssąca średnica 3mm x 13 cm (metalowa) 1 x fartuch chirurgiczny SMMS rozmiar L - Fartuch z zakładanymi połami złożony w sposób zapewniający aseptyczną aplikację i zachowujący sterylny obszar na plecach (złożenie typu book folded). Wiązany na troki wewnętrzne oraz troki zewnętrzne z kartonikiem; z tyłu, w okolicach szyi, zapięcie na rzep min. 3 cm x 6 cm i 3 cm x 13 cm, mankiety rękawów o długości min. 8 cm, wykonane z poliestru. Elementy fartucha wykonane z materiału bazowego są połączone poprzez zgrzewanie ultradźwiękami. oznaczenie kolorystyczne kolor czarny -oznaczenie słowne- „DYSK”  | **zestaw** | **1000** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Zestaw operacyjny Kraniotomia1 x serweta na stół narzędziowy, wzmocniona 250 x 200 cm wzmocnienie 250x150cm (owiniecie zestawu) 1 x serweta neurochirurgiczna ze wzmocnieniem 225x300 cm, otwór o śr. 30 cm wypełniony folią chirurgiczną, w serwetę wbudowany worek do zbiórki płynów z zaworem ze sztwnikiem i padem chłonnym 4 x serweta dwuwarstwowa, przylepna 75 x 50 cm 2 x kieszeń przylepna 1 sekcja 40 x 38 cm 1 x uchwyt typu rzep (typu Velcro) - organizator przewodów 2 x ręcznik celulozowy min 30 x 40 cm 2 x serweta na stoli Mayo wzmocniona 80 x 145 cm, wzmocnienie 75x90 cm, równoniernie klejone1 x serweta dwuwarstwowa wzmocniona przylepna 90 x 75 cm z padem chłonny w miejscu krytycznym- 20x50cm 1 x serweta dwuwarstwowa 90 x 75 cm 10 x tupfer z gazy RTG , 20 nitek nr 4 (wielkość jajka),5 x serweta gazowa z RTG i tasiemką, 40 x 40 cm, 4W, 20 nitek 20 x kompres z gazy z nitką RTG, 10 x 10 cm, 12W, 17N pakowane po 10 szt.1 x system mocowania drenów na troki1 x miska okrągła transparentna 250ml 1 x miska okrągła niebieska 250 ml1 x miska plastikowa niebieska, okrągła 1000 ml 2 x osłona na uchwyt lampę 95x150mm 1 x pojemnik na igły i ostrza magnetyczno-piankowy, 20 miejsc2 x jednorazowa kaniula z kulką do przemywań z TOP przemywanie ran, kaniule można zakrzywić do każdej pozycji 0,8 mm 70 mm2 x strzykawka 20 ml1 x strzykawka 20 ml z gwintem trzyczęściowa 1 x igła 1.2 mm1 x igła 0,7 mm1 x miska okragła 250ml + korcang 24 cm1 x mikro caniula ssąca śrfednica 4 mm x 13 cm (metalowa) 1 x skalpel bezpieczny, nr 111 x skalpel bezpieczny, nr 231 x dren do ssaka 25CH ok. 3 m 1 x opatrunek samoprzylepny z materiałem chłonnym 20 x 10 cm 1 x fartuch chirurgiczny SMMS rozmiar L - Fartuch z zakładanymi połami złożony w sposób zapewniający aseptyczną aplikację i zachowujący sterylny obszar na plecach (złożenie typu book folded). Wiązany na troki wewnętrzne oraz troki zewnętrzne z kartonikiem; z tyłu, w okolicach szyi, zapięcie na rzep min. 3 cm x 6 cm i 3 cm x 13 cm, mankiety rękawów o długości min. 8 cm, wykonane z poliestru. Elementy fartucha wykonane z materiału bazowego są połączone poprzez zgrzewanie ultradźwiękami. oznaczenie kolorystyczne kolor biały-oznaczenie słowne- „kraniotomia” | **zestaw** | **420** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | Zestaw dyżurowy zawierający: 1 x serweta na stół narzędziowy wzmocniona 250 x 200 cm (opakowanie zestawu) 1 x serweta na stół narzędziowy wzmocniona 190 x 150 cm, wzmocnienie serwety 64 x 190 cm2 x osłona na uchwyt lampy -1 x kieszeń przylepna 2 sekcja 30cm x 30cm ze sztywnikiem2 x serweta dwuwarstwowa nieprzylepna 75 x 75 cm2 x serweta dwuwarstwowa przylepna 175 x 180 cm z dodatkowym padem chłonnym w obszarze krytycznym1 x serweta dwuwarstwowa do operacji kończyny dolnej 225x320 z dodatkowym padem chłonnym min.115x 50cm w obszarze krytycznym, z otworem samouszczelniającym 5 x 7 cm 1 x osłona na kończynę (stokineta) 35 x 80 cm1 x serweta na stolik Mayo składana wzmocniona 80 x 145 cm, wzmocnienie 64 x 145 cm, wzmocnienie klejone do serwety na całej jego powierzchni5 x chusta z gazy z chipem RTG 45 x 45 cm, 4 warstwy20 x kompres z gazy RTG 7,5 x 7,5 cm, 16 warstw, 17 nitek przewiązywane po 10 szt.3 x taśma przylepna 10 x 50 cm1 x pojemnik plastikowy 500 ml 1 x miska nerkowata plastikowa 700 ml 1 x pojemnik na igły i ostrza magnetyczno-piankowy min. 10 miejsc 1 x miska okragła 250 ml + korcang do mycia 24cm 1 x skalpel bezpieczny nr 11 1 x skalpel bezpieczny nr 23 1 x fartuch chirurgiczny SSMMS rozmiar L Fartuch chirurgiczny sterylny, wykonany z miękkiej, antystatycznej włókniny SSMMS 35g/m2ze szwem ultradźwiękowym typu zygzak. Rękawy prosty. Fartuch wyposażony w 2 troki zewnętrzne i 2 wewnętrzne, troki zewnętrzne połączone kartonikiem. Tylne części fartucha zachodzące na siebie, troki umożliwiające aseptyczne wiązanie z przodu i tyłu operatora. Fartuch zapinany w okolicy szyi na rzep min. 3 cm szerokości. Mankiet w materiału antyalergicznego o szerokości 7,5cm (+/-1,5cm) oznaczenie kolorystyczne kolor szary-oznaczenie słowne- „dyżurowy” | **zestaw** | **1 200** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | Zestaw do operacji tarczycy zawierający: 1 x serweta na stół narzędziowy wzmocniona 190 x 150 cm, wzmocnienie serwety 64x190cm (opakowanie zestawu)10 x tupfer z gazy RTG 12 x 12 cm, 24 nitki 1 x serweta do tarczycy 300x220 z warstwą chłonną wokół otworu min. 75x50cm, otwór samoprzylepny romb 13x13cm, otoczony taśmą samoprzylepną 2,5cm, umieszczony w odległości 80cm od górnej krawędzi serwety, serwet aposiada 3 zintegrowane organizatory przewodów2 x kieszeń przylepna 1 sekcja 30 x 30 cm4 x ręczniki celulozowe 43 x 30 cm1 x serweta na stolik Mayo składana wzmocniona 80 x 145 cm, wzmocnienie 64 x 145 cm, wzmocnienie klejone do serwety na całej jego powierzchni20 x kompres z gazy RTG 7,5 x 7,5 cm, 16 warstw, 17 nitek 2 x taśma przylepna 10 x 50 cm2 x pojemnik plastikowy 250 ml niebieski1 x zestaw do ssaka z uchwytem Yankauer 7mm 300cm 1 x pojemnik na igły i ostrza magnetyczno-piankowy min. 20 miejsc 1 x miska okrągła 250 ml + korcang do mycia 24cm 1 x skalpel bezpieczny Nr. 15 1 x fartuch chirurgiczny SSMMS rozmiar L Fartuch chirurgiczny sterylny, wykonany z miękkiej, antystatycznej włókniny SSMMS 35g/m2ze szwem ultradźwiękowym typu zygzak. Rękawy prosty. Fartuch wyposażony w 2 troki zewnętrzne i 2 wewnętrzne, troki zewnętrzne połączone kartonikiem. Tylne części fartucha zachodzące na siebie, troki umożliwiające aseptyczne wiązanie z przodu i tyłu operatora. Fartuch zapinany w okolicy szyi na rzep min. 3 cm szerokości. Mankiet w materiału antyalergicznego o szerokości 7,5cm (+/-1,5cm) oznaczenie kolorystyczne kolor różowy-oznaczenie słowne- „tarczyca” | **zestaw** | **550** |  |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM :** |  |  |  |

**Wymagania do poz. 1 i 2**

Materiał obłożenia spełnia wymagania wysokie normy EN PN 13795 : 2019 lub równoważnym. Wszystkie składowe ułożone w kolejności umożliwiającej sprawną aplikację zgodnie z zasadami aseptyki. Całość zawinięta w serwetę instrumentariuszki. Zestaw powinien być wyposażony w miniumum 4 samoprzylepne etykiety( dwie z kodem QR i dwie z kodem EAN), z nr katalogowym, datą ważności i numerem serii, służące do archiwizacji danych. Zawartość zestawu opisana w języku polskim na etykiecie produktowej naklejonej na opakowaniu. Opakowanie - torba z przezroczystej foli polietylenowej z klapką zgrzewaną z folią, w celu zminimalizowania ryzyka rozjałowienia zawartości podczas wyjmowania z opakowania, przy zgrzewie powinien znajdować się sterylny margines. Okres ważności minimum 12 miesięcy od daty dostawy. Obłożenia pacjenta wykonane z laminatu 2-warstwowego składającego się z hydrofilowej włókniny polipropylenowej i dwukolorowej (niebiesko-zielono/białej) folii polietylenowej o gramaturze 57(+/-0,5 g/m2) . Łączna gramatura laminatu podstawowego i łaty chłonnej 109 g/m2( +/- 0,5 g/m

**Wymagania poz. 3**

Materiał serwety głównej min. 2 warstwowy na całej powierzchni PE+PP o gramaturze min. 67 g/m2 w części podstawowej. Pad chłonny min. 2 warstwowy PE+PP o gramaturze min. 67 g/m2 odporność na rozerwanie na sucho w obszarze krytycznym min. 180 kPa, odporność na rozerwanie na mokro w obszarze krytycznym min. 160 kPa, odporność na penetrację płynów min. 230 cm.

**Wymagania poz. 4**

Materiał serwety głównej min. 2 warstwowy na całej powierzchni PE+PP o gramaturze min. 67 g/m2 w części podstawowej. Pad chłonny min. 3 warstwowy PE+2xwiskoza o gramaturze min. 94 g/m2 odporność na rozerwanie na sucho w obszarze krytycznym min. 280 kPa, odporność na rozerwanie na mokro w obszarze krytycznym min. 136 kPa, odporność na penetrację płynów min. 230 cm.

**Pakiet nr 13**

Obłożenia operacyjne II

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN.MIARY** | **ILOŚĆ****24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **% VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| **1.** | Zestaw do alloplastyki stawu kolanowego zawierający: 1 x serweta na stół narzędziowy wzmocniona 250 x 200 cm (owinięcie zestawu)1 x serweta na stół narzędziowy 190 x 150 cm, wzmocnienie serwety 75 x 190 cm 1 x folia chirurgiczna 85 x 60 cm (85 x 82 cm)2 x osłona na uchwyt lampy2 x kieszeń przylepna 2 sekcje 38 x 43 cm z folii PE, ze sztywnikiem umożliwiającym wyprofilowanie1 x serweta dwuwarstwowa przylepna 300 x 170 cm z padem chłonnym w obszarze krytycznym (pad chłonny 50 x 75 cm)2 x serweta dwuwarstwowa 90 x 75 cm1 x serweta dwuwarstwowa do operacji kończyny dolnej 225 x 320 cm z samouszczelniającym otworem 5 x 7 cm oraz padem chłonnym w obszarze krytycznym1 x serweta dwuwarstwowa przylepna 175 x 170 cm1 x osłona na kończynę 35 x 120 cm2 x serweta na stolik Mayo 80 x 145 cm, składana teleskopowo, wzmocnienie 60 x 145 cm, wzmocnienie klejone do serwety na całej jego powierzchni 10 x serweta z gazy z chipem RTG i tasiemką 45 x 45 cm 4 warstwy30 x kompres z gazy RTG 7,5 x 7,5 cm, 16 warstw, 17 nitek (pakowany po 10 szt)4 x taśma przylepna 10 x 50 cm1 x opatrunek chłonny przylepny 15 x 8 cm2 x opatrunek chłonny przylepny 20 x 10 cm1 x torebka papierowa 29 x 19 cm1 x zestaw do ssaka ortopedyczny z filtrem 28/9,33 CH/mm 300 cm 2 x dren Redona 16/5,33 CH/mm 50 cm, 15 cm1 x pojemnik plastikowy 500 ml przeźroczysty 1 x dren do ssaka 25/8,33 CH/mm 300 cm1 x skalpel bezpieczny Nr. 23  1 x skalpel bezpieczny nr 11 2 x miska nerkowata plastikowa 800 ml przeźroczysta2 x opaska elastyczna 15 cm x 5 m - czy jest z zapinka metalową 1 x pojemnik na igły i ostrza magnetyczno-piankowy 20 miejsc 1x miska okragła 250ml + korcang do mycia 24 cm 2 x worek z filtrem 60x90cm - ściekówka 2 x miska nerkowata plastikowa 800 ml przeźroczysta2 x opaska elastyczna 15 cm x 5 m z dwiema metalowymi zapinkami 1 x fartuch chirurgiczny typu SMS, pełnobarierowy, wykonany z włókniny o gramaturze min. 42 g/m2. Szwy wykonane techniką ultradźwiękową, rękawy o kroju reglan. Zapięcie w obrębie szyi w formie taśmy wielokrotnego użytku przytwierdzonej do jednej poły fartucha, umożliwiającej zapięcie w dowolnym miejscu w górnej części fartucha i jego dopasowanie. Rękaw zakończony miękkim poliestrowym mankietem niepowodującym ucisku na skórę. Tylne części fartucha zachodzą na siebie, troki łączone kartonikiem, sposób i konstrukcja pozwalająca założenie fartucha z zachowaniem jałowości zarówno z przodu jak i z tyłu operatora, rozmiar L oznaczenie kolorystyczne kolor zielony-oznaczenie słowne-„kolano” | **zestaw** | **400** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Zestaw do alloplastyki stawu biodrowego zawierający: 1 x serweta na stół narzędziowy wzmocniona 250 x 200 cm (owinięcie zestawu)1 x serweta dwuwarstwowa przylepna 175 x 170 cm1 x folia chirurgiczna 85 x 60 cm (85 x 82 cm)2 x osłona na uchwyt lampy 1 x kieszeń przylepna 1 sekcja 43 x 38 cm z folii PE, ze sztywnikiem umożliwiającym wyprofilowanie1 x kieszeń przylepna 2 sekcje 43 x 38 cm z folii PE, ze sztywnikiem umożliwiającym wyprofilowanie2 x serweta dwuwarstwowa przylepna 300 x 170 cm z padem chłonnym w obszarze krytycznym (pad chłonny 50 x 75 cm)3 x serweta dwuwarstwowa 90 x 75 cm1 x serweta dwuwarstwowa 200 x 260 cm z przylepnym U 15 x 95 cm oraz padem chłonnym w obszarze krytycznym1 x osłona na kończynę 35 x 120 cm2 x serweta na stolik Mayo 80 x 145 cm, składana teleskopowo, wzmocnienie 60 x 145 cm, wzmocnienie klejone do serwety na całej jego powierzchni.10 x serweta z gazy z chipem RTG i tasiemką 45 x 45 cm 4 warstwy 50 x kompres z gazy z RTG 7,5 x 7,5 cm, 16 warstw 17 nitek, (pakowany po 10 szt)4 x taśma przylepna 10 x 50 cm1 x opatrunek chłonny przylepny 15 x 8 cm1 x opatrunek chłonny przylepny 20 x 10 cm1 x zestaw do ssaka ortopedyczny z filtrem 28/9,33 CH/mm 300cm2 x dren Redona 16/5,33 CH/mm, 50 cm  1 x butelka Redona 200-250mm1 x pojemnik plastikowy 500 ml przeźroczysty1 x skalpel bezpieczny nr. 23  1 x skalpel bezpieczny nr 11 1 x miska nerkowata plastikowa 800 ml przeźroczysta  1 x pojemnik na igły i ostrza magnetyczno-piankowy 20 miejsc 1 x miska okragła 250 ml + korcang do mycia 24cm 2 x worek z filtrem 60x90cm – ściekówka1 x fartuch chirurgiczny typu SMS, pełnobarierowy, wykonany z włókniny o gramaturze min. 42 g/m2. Szwy wykonane techniką ultradźwiękową, rękawy o kroju reglan. Zapięcie w obrębie szyi w formie taśmy wielokrotnego użytku przytwierdzonej do jednej poły fartucha, umożliwiającej zapięcie w dowolnym miejscu w górnej części fartucha i jego dopasowanie. Rękaw zakończony miękkim poliestrowym mankietem niepowodującym ucisku na skórę. Tylne części fartucha zachodzą na siebie, troki łączone kartonikiem, sposób i konstrukcja pozwalająca założenie fartucha z zachowaniem jałowości zarówno z przodu jak i z tyłu operatora, rozmiar L - oznaczenie kolorystyczne- kolor czerwony- oznaczenie słowne - „biodro” | **zestaw** | **750** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | Zestaw do laparotomii z drenażem zawierający: 1 x serweta na stół narzędziowy wzmocniona 190 x 150 cm, wzmocnienie serwety 75 x 190 cm (owinięcie zestawu)2 x osłona na uchwyt lampy1 x zestaw do drenażu 26/8,67 CH/mm 100 cm z workiem 350 ml1 x serweta dwuwarstwowa przylepna 240 x 150 cm z padem chłonnym w obszarze krytycznym (pad chłonny 50 x 75 cm)1 x serweta dwuwarstwowa przylepna 175 x 170 cm z dodatkowym padem chłonnym w obszarze krytycznym 2 x serweta dwuwarstwowa przylepna 90 x 75 cm z padem chłonnym w obszarze krytycznym (pad chłonny 36 x 90 cm)1 x serweta dwuwarstwowa 90 x 75 cm1 x kieszeń przylepna 1 sekcja 43 x 38 cm z folii PE, ze sztywnikiem umożliwiającym wyprofilowanie1 x kieszeń przylepna 2 sekcja 43 x 38 cm z folii PE, ze sztywnikiem umożliwiającym wyprofilowanie1 x uchwyt typu rzep 2 x 23 cm2 x ręcznik celulozowy min 33 x 30 cm1 x serweta na stolik Mayo 80 x 145 cm, składana teleskopowo, wzmocnienie 60 x 145 cm, wzmocnienie klejone do serwety na całej jego powierzchni10 x tupfer kule z gazy RTG 24 x 24 cm, 20 nitek5 x serweta z gazy z chipem RTG i tasiemką 45 x 45 cm 4 warstwy 20 x kompres z gazy RTG 10 x 10 cm 12 warstw 17 nitek 1 x taśma przylepna 10 x 50 cm1 x opatrunek pooperacyjny 10 x 8 cm1 x opatrunek pooperacyjny 20 x 10 cm2 x pojemnik plastikowy 250 ml niebieski1 x miska nerkowata plastikowa 700 ml niebieska1 x pojemnik na igły i ostrza magnetyczno-piankowy 20 miejsc 1 x miska okragła 250 ml + korcang do mycia 24cm 1 x skalpel bezpieczny nr 23 1 x skalpel bezpieczny nr 11 1 x dren do ssania z końcówką Yankaer 24CH 300cm1 x fartuch chirurgiczny typu SMS, pełnobarierowy, wykonany z włókniny o gramaturze min. 42 g/m2. Szwy wykonane techniką ultradźwiękową, rękawy o kroju reglan. Zapięcie w obrębie szyi w formie taśmy wielokrotnego użytku przytwierdzonej do jednej poły fartucha, umożliwiającej zapięcie w dowolnym miejscu w górnej części fartucha i jego dopasowanie. Rękaw zakończony miękkim poliestrowym mankietem niepowodującym ucisku na skórę. Tylne części fartucha zachodzą na siebie, troki łączone kartonikiem, sposób i konstrukcja pozwalająca założenie fartucha z zachowaniem jałowości zarówno z przodu jak i z tyłu operatora, rozmiar L oznaczenie kolorystyczne – kolor żółty- oznaczenie słowne-„laparotomia-drenaż” | **zestaw** | **4000** |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Zestaw do artroskopii zawierający: 1 x serweta na stół narzędziowy wzmocniona 190 x 150 cm, wzmocnienie serwety 75 x 190 cm (owinięcie zestawu)1 x serweta dwuwarstwowa przylepna 175 x 150 cm1 x serweta dwuwarstwowa 90 x 75 cm1 x kieszeń przylepna 1 sekcja 43 x 38 cm z folii PE, ze sztywnikiem umożliwiającym wyprofilowanie1 x serweta dwuwarstwowa 245 x 320 cm z samouszczelniającym otworem 7 x 10 cm z padem chłonnym w obszarze krytycznym wraz z taśma typu rzep nad otworem 1 x osłona na kable video 13 x 250 cm1 x osłona na kończynę 35 x 80 cm1 x serweta na stolik Mayo składana teleskopowo, wzmocniona 80 x 145 cm, wzmocnienie 60 x 145 cm, wzmocnienie klejone do serwety na całej jego powierzchni20 x kompres z gazy RTG 7,5 x 7,5 cm (pakowane po 10 szt)3 x taśma przylepna 10 x 50 cm1 x opatrunek pooperacyjny 10 x 6 cm1 x dren Redona 12/4,00 CH/mm 50 cm, perforowany na 15 cm, PVC1 x butelka Redona OR-System 200 ml1 x pojemnik plastikowy 500ml niebieski 1 x skalpel bezpieczny nr 11 1 x skalpel bezpieczny nr 231 x kleszczyki plastikowe do mycia pola operacyjnego 24 cm1 x bandaż elastyczny 15 cm x 5 m z dwiema metalowymi zapinkami 1 x miska okrągła 250 ml + korcang do mycia 24cm 1 x pojemnik na igły i ostrza magnetyczno-piankowy 20 miejsc 1 x fartuch chirurgiczny typu SMS, pełnobarierowy, wykonany z włókniny o gramaturze min. 42 g/m2. Szwy wykonane techniką ultradźwiękową, rękawy o kroju reglan. Zapięcie w obrębie szyi w formie taśmy wielokrotnego użytku przytwierdzonej do jednej poły fartucha, umożliwiającej zapięcie w dowolnym miejscu w górnej części fartucha i jego dopasowanie. Rękaw zakończony miękkim poliestrowym mankietem niepowodującym ucisku na skórę. Tylne części fartucha zachodzą na siebie, troki łączone kartonikiem, sposób i konstrukcja pozwalająca założenie fartucha z zachowaniem jałowości zarówno z przodu jak i z tyłu operatora, rozmiar L - oznaczenie kolorystyczne kolor niebieski-oznaczenie słowne ”artroskopia”  | **zestaw** | **200** |  |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM :** |  |  |  |

**Wymagania poz. 1 -4**

Zaoferowane wyroby zgodne z EN 13795-1:2019 lub równoważnym. Serwety z dwuwarstwowe z pełnobarierowego laminatu (włóknina polipropylenowa + folia polietylenowa) o gramaturze 55g/m2, bez zawartości wiskozy, celulozy i lateksu. Serwety dwuwarstwowe cechuje wysoka odporność na penetrację płynów (zgodnie z EN 20811 lub równoważnym) min. 200cm H2O, odporność na rozerwanie na sucho i mokro min. 170 kPa. Chłonność włókniny badana wg EN ISO 9073-6 lub równoważnym: min. 210 ml/m2. Pady chłonne wykonane z włókniny polipropylenowej o gramaturze 65 g/m2 bez zawartości wiskozy, lateksu i celulozy (łącznie w strefie wzmocnionej 120g/m2). Pady chłonne o wysokiej odporności na penetrację płynów (zgodnie z EN 20811 lub równoważnym) min. 250cm H2O oraz odporności na rozerwanie na sucho min. 370 kPa i na mokro min. 390 kPa. Chłonność włókniny w obszarze wzmocnionym badana wg EN ISO 9073-6 lub równoważnym: min. 425 ml/m2. Klasa palności I CFR1610 lub równoważnym. Każdy zestaw musi posiadać kartę informacyjną ze spisem komponentów w j. polskim oraz zawierać min. 4 odklejane etykiety z numerem REF, numerem serii, data produkcji, datą ważności produktu, nazwą producenta zintegrowane z 4 kodami kreskowymi. Zestaw zapakowany w torbę z wytrzymałej, grubej i przezroczystej folii polietylenowej z papierowym kołnierzem do otwierania zestawu. Opakowania zestawów oznakowane kolorami oraz opisem słownym celem łatwej identyfikacji produktu w magazynie podręcznym – wybór kolorów i oznaczeń słownych wg specyfikacji.

**Pakiet nr 14**

Liga Sure

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ****24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **% VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| **1.** | Jednorazowe narzędzie do stapiania tkanek oraz zamykania naczyń krwionośnych i limfatycznych o średnicy do 7mm włącznie, z wbudowanym nożem zapewniającym funkcję cięcia, przeznaczone do zabiegów laparoskopowych, lub otwartych o długości trzonu 23 , 37cm lub 44 cm, średnica trzonu 5mm, szczęki zagięte typu Maryland o rozwarciu 13mm i długości 20mm (długość cięcia 18mm), zakres obrotu trzonu 350°, aktywacja za pomocą włącznika umieszczonego w rękojeści, współpracująca z generatorem LS10, FT10 oraz Force Triad. Zamawiający określi długość przy składaniu zamówienia (1op 6 szt). | **szt.** | **6** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Jednorazowe narzędzie do stapiania tkanek oraz zamykania naczyń krwionośnych i limfatycznych o średnicy do 7mm włącznie, z wbudowanym nożem zapewniającym funkcję cięcia, przeznaczone do precyzyjnych zabiegów na otwarto, o długości około 21 cm, szczęki wygięte, o długości spawu 20,6 mm, aktywacja za pomocą włącznika ręcznego, współpracujące z generatorem LS10 lub FT10 (1op 6 szt) | **szt.** | **84** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | Elektroda jednorazowego użytku wpinana do wielorazowych kleszczyków zagiętych pod kątem 34 stopni Curved Jaw, elektroda o długości 25 cm, z przewodem, kompatybilna z systemem zamykania naczyń do 7mm włącznie LigaSure z nożem wbudowanym w elektrodę. Długość lini cięcia 22,3mm. Współpracujące z generatorem LS10, FT10 lub Force Triad (1op 3szt) | **szt.** | **60** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | Elektroda jednorazowego użytku zagięta pod kątem 28 stopni , o długości 16,5mm, z przewodem, kompatybilna z systemem zamykania naczyń do 7mm włącznie LigaSure, z nożem wbudowanym w elektrodę. Długość narzędzia 18,8cm. Współpracujące z generatorem LS10, FT10 lub Force Triad (1op 6szt) | **szt.** | **84** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** | Uchwyt monopolarny z 3 przyciskami. Umożliwia pracę w trybie Valleylab™, Elektroda ostrzowa powlekana EDGE™, z mocowaniem sześciokątnym Praca w trybie cięcia, koagulacji i Valleylab™ Współpracuje ze wszystkimi elektrodami ze standardowym trzonkiem 2,4 mm, Futerał. Przewód 3 m lub 4,6m Zamawiający określi długość przy składaniu zamówienia (1op 25 szt) | **szt.** | **25** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Pakiet nr 15**

Zestaw do operacyjnego leczenia złamań wyrostków kłykciowych

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **L.P.** |  **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **% VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| **1** | Płytka tytanowa, czterootworowa, o grubości 0,6mm, wymiary 9x9mm, otwory na śruby 1,5mm | **szt** | **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  | **Zestaw płytek do zaopatrywania wyrostka kłykciowego żuchwy. Płytki tytanowe, grubość 1mm, otwory na śruby 1,5mm I 2mm** |
| **2a** | - prosta, czterootworowa, dł 23mm | **szt** | **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2b** | - prosta, czterootworowa, dł 29mm | **szt** | **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2c** | - rozgałęziona, dziewięciootworowa, anatomiczna (lewa, prawa) w rozmiarach 19x31mm, 16x31mm, 23x40mm - system 2.0mm, oraz w rozmiarze 14x22mm - system 1,5mm | **szt** | **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2d** | - o kształcie trapezoidalnym, 4 otworowa w rozmiarach 14x14 i 13x14 oraz 9 otworowa w rozmiarze 22x22 | **szt** | **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2e** | - o kształcie trójkątnym, 4 otworowa, w rozmiarze 12x22mm | **szt** | **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Wkręt kompresyjny, tytanowy, samogwintujący, średnica 1,7mm I 1,8mm, w 3 długościach 14, 16 I 18mm. Wkręty pakowane w magazynki do przechowywania I sterylizacji – po 5 szt w opakowaniu.  | **op** | **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Wkręty tytanowe, samogwintujące 1,5mm,pakowane w magazynki do przechowywania I sterylizacji – po 5 szt w opakowaniu.  | **op** | **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Wkręty tytanowe, samowiercące 1,5mm,pakowane w magazynki do przechowywania I sterylizacji – po 5 szt w opakowaniu.  | **op** | **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Wkręty tytanowe, samogwintujące, awaryjne 1,8mm,pakowane w magazynki do przechowywania I sterylizacji – po 5 szt w opakowaniu.  | **op** | **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** | Wkręty tytanowe samogwintujące 2.0 mm,pakowane w magazynki do przechowywania I sterylizacji – po 5 szt w opakowaniu.  | **op** | **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** | Wkręty tytanowe, samowiercące 2.0mm,pakowane w magazynki do przechowywania I sterylizacji – po 5 szt w opakowaniu.  | **op** | **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** | Wkręty tytanowe, samogwintujące, awaryjne, 2,3mm,pakowane w magazynki do przechowywania I sterylizacji – po 5 szt w opakowaniu.  | **op** | **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** | Wkręty IMF, średnica 2.0mm, długości 8, 10,11, 12 I 14mm | **szt** | **20** |  |  |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM:** |  |  |  |

**Pakiet nr 16**

Trokary jednorazowe

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN.MIARY** | **ILOŚĆ****12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **% VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| **1.** | Trokar optyczny z separatorem tkanek o średnicy 12 mm z wbudowaną redukcją 5-12mm, o długości 100 mm, kaniula żebrowana oraz z automatycznym systemem fiksacji w powłokach przy pomocy balonika oraz dysku mocującego do wyboru przez Zamawiającego. W przypadku kaniul z balonem informacja o pojemności balonu umieszczona na kaniuli. Wyraźne, liczbowe oznaczenie średnicy umieszczone na obturatorze i kaniuli. Opakowanie 6 szt. | **szt.** | **120** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Trokar optyczny z separatorem tkanek o średnicy 10 mm z wbudowaną redukcją 5-10mm, o długości 100 mm, kaniula żebrowana oraz z automatycznym systemem fiksacji w powłokach przy pomocy balonika oraz dysku mocującego do wyboru przez Zamawiającego. W przypadku kaniul z balonem informacja o pojemności balonu umieszczona na kaniuli. Wyraźne, liczbowe oznaczenie średnicy umieszczone na obturatorze i kaniuli. Przycisk blokujący w głowicy trokara, który przytrzymuje optykę na miejscu w obturatorze. Opakowanie 6 szt. | **szt.** | **12** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | Trokar optyczny z separatorem tkanek o średnicy 5 mm, o długości 100 mm, kaniula żebrowana oraz z automatycznym systemem fiksacji w powłokach przy pomocy balonika oraz dysku mocującego do wyboru przez Zamawiającego. W przypadku kaniul z balonem informacja o pojemności balonu umieszczona na kaniuli. Wyraźne, liczbowe oznaczenie średnicy umieszczone na obturatorze i kaniuli. Opakowanie 6 szt. | **szt.** | **6** |  |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM :** |  |  |  |

**Pakiet nr 17**

Staplery okrężne

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **% VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| **1.** | Stapler jednorazowy, okrężny, wygięty z kontrolowanym dociskiem tkanki i regulowaną wysokością zamknięcia zszywki:- w zakresie od 1,4 mm do 2,2 mm. Rozmiar 21mm. Wysokość otwartej zszywki 4,5 mm;- w zakresie od 1,4 mm do 2,2 mm. Rozmiar 24mm. Wysokość otwartej zszywki 4,5 mm;- w zakresie od 1,6 mm do 2,4 mm. Rozmiar 26mm. Wysokość otwartej zszywki 4,8 mm;- w zakresie od 1,6 mm do 2,4 mm. Rozmiar 29mm. Wysokość otwartej zszywki 4,8 mm;- w zakresie od 1,8 mm do 2,6 mm. Rozmiar 32mm. Wysokość otwartej zszywki 5,0 mm;Ergonomiczny uchwyt staplera pokryty antypoślizgową gumową powłoką. Pakowany pojedyńczo. | **szt.** | **100** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Zamawiający określi rozmiar staplera przy zamawianiu**

**Pakiet nr 18**

Staplery liniowe bez noża + ładunki

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **% VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| **1.** | Jednorazowy stapler liniowy 30, 45, 60, 90 mm bez noża, automatyczny docisk, dwa rzędy zszywek. Wysokość otwartej zszywki do tkanki normalnej 3,5 mm, do tkanki grubej 4,8 mm. Stapler z kolorowym wskaźnikiem pokazującym różne fazy odpalenia staplera (otwarty; półzamknięty; zamknięty- zabezpieczenie przed wysunięciem się tkanki poza obszar zespolenia; odpalony). Automatyczne i ręczne wysunięcie ogranicznika tkanki. Jedna dźwignia zamykająco-spustowa. Pakowany pojedynczo.  | **szt.** | **155** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Ładunek do staplera liniowego bez noża 30,45,60,90 mm (do wyboru przez Zamawiającego), wysokość zszywki 3,5mm do tkanki normalnej lub 4,8mm , do tkanki grubej 4,8 mm (do wyboru przez Zamawiającego). Pakowany pojedyńczo. | **szt.** | **155** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Zamawiający określi rozmiar staplera i ładunków przy zamawianiu**

**Pakiet nr 19**

Staplery liniowe

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **% VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| **1.** | Jednorazowy stapler liniowy zamykajaco-tnący 60; 80 mm system blokady bezpieczeństwa przed wystrzeleniem zużytego ładunku. Zszywki tytanowe, o przekroju okrągłym. Po zamknięciu tworzące kształt litery B, z możliwością 8 krotnego użycia. Długość linii cięcia odpowiednio: 62,9; 82,9 mm. Ilość zszywek odpowiednio: 64; 84. Wysokość zszywek 3,8 mm do tkanki standardowej, 4,8 mm do tkanki grubej. Po zamknięciu 1,5 lub 2,0 mm Pakowany pojedyńczo. | **szt.** | **15** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Jednorazowy stapler liniowy zamykajaco-tnący 100 mm, system blokady bezpieczeństwa przed wystrzeleniem zużytego ładunku. Zszywki tytanowe, o przekroju okrągłym. Po zamknięciu tworzące kształt litery B, z możliwością 8 krotnego użycia. Długość linii cięcia 96 mm. Ilość zszywek 104, wysokość zszywek 3,8 do tkanki standardowej, 4,8 mm do tkanki grubej. Po zamknięciu 1,5 lub 2,0 mm . Pakowany pojedyńczo. | **szt.** | **15** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | Ładunek do staplera liniowego z nożem 60, 80 mm , wysokość zszywki 3,8mm lub 4,8mm . Pakowany pojedyńczo | **szt.** | **45** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | Ładunek do staplera liniowego z nożem 100 mm , wysokość zszywki 3,8mm lub 4,8mm . Pakowany pojedyńczo | **szt.** | **45** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** | Stapler liniowy z nożem o długości linii cięcia 40 mm. Linia szwu 43 mm, z prostą główką, załadowany ładunkiem do tkanki grubej, wysokośc zszywki otwartej 4,8 mm, zamkniętej 2 mm. Dugość ramienia wraz z główką 265 mm, szerokość główki 62 mm. Pakowany pojedyńczo. | **szt.** | **950** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** | Ładunek do staplera liniowego z nożem 40 mm, wysokość zszywki otwartej 4,8 mm, zamkniętej 2 mm. Pakowany pojedyńczo. | **szt.** | **310** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Zamawiający określi rozmiar staplera i ładunków przy zamawianiu**

**Pakiet nr 20**

Obłożenia i sprzęt jednorazowego użytku

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 24 M-CE** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **% VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| **1a)** | Zestaw doszklistkowy:-1x serweta 75x100 cm – owinięcie zestawu,-1x serweta okulistyczna 160x170 cm z 1 kieszenią, otwór 10x10 cm wypełniony antybakteryjną folią z jonami srebra z perforacją oraz kształtką,-1x znacznik do rogówki 3,5x4 mm,-1x pean plastikowy,-3x tupfer gazowy 20x20 cm,-1xpatyczek higieniczny,-2x strzykawka Luer Lock 2 ml,-1x strzykawka Luer 5ml ,-1 kieliszek plastikowy 60-80ml | **szt.** | **6000** |  |  |  |  |  |  |
| **1b)** | Zestaw doszklistkowy: -1x serweta 75x100 cm – owinięcie zestawu,-1x serweta okulistyczna 160x170 cm z 1 kieszenią, otwór 10x10 cm wypełniony antybakteryjną folią z jonami srebra z perforacją oraz kształtką,-1x znacznik do rogówki 3,5x4 mm,-1x pean plastikowy,-3x tupfer gazowy 20x20 cm, -1x patyczek higieniczny,-2x strzykawka Luer Lock 2 ml,-1x strzykawka Luer 5ml , 1 x nożyczki -1 kieliszek plastikowy 60-80ml | **szt.** | **6000** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Prowadnica do iniekcji doszklistkowych z poliwęglanową blokadą rzęs i rurką prowadzącą z kutej stali nierdzewnej oraz trójkątną podstawą z 3 śrubami mocującymi.Uchwytpoliproplenowy widełkowy 45 stopni, 39 mm W opakowaniu po 20 szt. | **op.** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | Kaniula 45 stopni,9 mm końcówka 40x22 mm(27G x 7/8 in) w opakowaniu po 10 sztuk | **op.** | **100** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

**Pakiet nr 21**

Akcesoria do aparatów parametrów krytycznych RapidPoint 500/500e

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **% VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| **1.** | Test pomiarowy 250 testów | **op.** | **42** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Moduł płucząco- ściekowy | **op.** | **33** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | AQC- moduł automatycznej kontroli jakości | **op.** | **42** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | Strzykawki Sarstedt | **op.** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** | Kapilary plastikowe multicap 100 ul | **op.** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** | Port wejściowy próbki w module pomiarowym | **op.** | **24** |  |  |  |  |  |  |
| **7.** | Papier do drukarki termiczny /rolka/ | **szt.** | **50** |  |  |  |  |  |  |
| **8.** | Zamknięcia do kapilar | **op.** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

Ad.1 Test pomiarowy 250 testów /28 dni( włączając oznaczenia kontrolne) RP500 MCART LAC 250

Ad.2 Moduł płucząco- zlewkowy 250 oznaczeń lub 10 dni WASH/WASTE KIT 4 ( 4 sztuki w 1 opakowaniu )

Ad.3 Moduł automatycznej kontroli jakości AQC ważny na 28 dni AQC CARTRIGE KIT

Ad.4 Strzykawki do pobierania krwi tętniczej i żylnej o objętości 1 ml. , heparyna 23IU balansowana jonami wapnia. Zatyczka z odpowietrznikiem. Aspiracyjne. ( 200 szt. w 1 opakowaniu)

Ad.5 Kapilary plastikowe o pojemności 100 ul .Heparyna balansowana jonami wapnia ( 500 sztuk w 1 opakowaniu)

Ad.6 Porty próbki/ wyłapywacze skrzepów ( 20 sztuk w 1 opakowaniu)

Ad.7 Papier termiczny do drukarki

Ad. 8 Zamknięcia- zatyczki do kapilar ( 200 szt. w 1 opakowaniu)

**Akcesoria kompatybilne z aparatami parametrów krytycznych znajdującymi się w Oddziałach Pediatrii, Internistyczno-Infekcyjnym oraz SOR.**

**Pakiet nr 22**

Asortyment do odciągania pokarmu kobiecego do laktatora Symphony

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ASORTYMENT****SZCZEGÓŁOWY** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ 12 M-CY** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** | **% VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT I NR KATALOGOWY** |
| 1. | Jednodniowy zestaw do odciągania pokarmu kobiecego | szt. | 300 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Torebki do dezynfekcji w kuchence mikrofalowej  | szt. | 150 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM :** |  |  |  |

Ad.1. Sterylny zestaw jednodniowy, membrana do laktatora Symphony zintegrowana z drenem,
z nakrętką kompatybilną z butelką o standardowym gwincie, rozmiar lejka do wyboru 24mm, 27mm, 30 mm, wykonany z polipropylenu, pakowany pojedynczo.

Ad.2. Torebki do dezynfekcji w kuchence mikrofalowej, zamykane. Do wielokrotnego stosowania. Torebki przeznaczone do dezynfekcji akcesoriów do laktatora, butelek. Torebki mogą być wykorzystane do bezpiecznego i higienicznego przechowywania akcesoriów do laktatora oraz butelki.

*Załącznik nr 2 do SWZ*

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

 ( Wykonawca) (Data)

**O F E R T A**

**DLA**

**SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA**

**ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU**

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego pn. **Dostawa materiałów medycznych dla oddziału AiIT i innych oddziałów szpitalnych - Zp/11/PN/24** informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

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

1. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

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

REGON: ............................ NIP: ................................ WOJEWÓDZTWO: .........................................

Numer telefonu ..................................... e-mail .......................................................................

Numer telefonu …………………....... e-mail ....................................................................... (do zamówień składanych przez Zamawiajacego)

3. Czy **Wykonawca jest:**

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym przedsiębiorstwem

□ średnim przedsiębiorstwem

□ jednosobowa działaność gospodarcza

□ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

□ inny rodzaj: ………………………

 1) **proszę wskazać właściwe**

4. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się i akceptujemy projekt umowy, stanowiący Załącznik nr 3a i 3b do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

5. Oferujemy dostawę towaru o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SWZ, zgodnie z Formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

„netto” ...................... PLN, (słownie: ….................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN, (słownie: ………………………………………….. złotych),

„brutto” ........................ PLN, (słownie: ...................................................................................... złotych).

1. Gwarantujemy **……. dniowy** termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia*\**
2. OŚWIADCZAMY, iż wykazując spełnianie warunków udziału, o których mowa w art. 112 ust. 1 ustawy Pzp, *będziemy / nie będziemy*\* polegać na zasobach następujących podmiotów:

Nazwa (firma) ...............................................................................................................................

adres ul. ........................................................................................................................................

kod pocztowy ……………………………… miasto ………………………… .....kraj ……………………………………...

nr telefonu ......................................................... nr faksu............................................................

NIP..............................................................., REGON ..................................................................

Ww. podmiot będzie\*/nie będzie\* brał udziału w realizacji części zamówienia.

1. ZASTRZEGAMY / NIE ZASTRZEGAMY\* informacje/i stanowiące/ych TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zgodnie z postanowieniami SWZ. Do oferty dołączamy wymagane uzasadnienie.
2. OŚWIADCZAMY, iż – za wyjątkiem informacji zawartych pliku o nazwie: „…………………….................” wszelkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zabezpieczyliśmy zgodnie z wytycznymi zawartymi w SWZ.
3. OŚWIADCZAMY, że posiadamy wymagane zdolności zawodowe w niniejszym postępowaniu i nie znajdujemy się w sytuacji konfliktu interesów, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Jednocześnie jesteśmy świadomi, że Zamawiający może uznać, że dany wykonawca nie ma wymaganych zdolności zawodowych, jeżeli ustali/-ł, że wykonawca ma sprzeczne interesy, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

Załączniki do oferty (zgodnie z SWZ dla Wykonawców):

1. ..............................................................................................................................
2. ..............................................................................................................................
3. ..............................................................................................................................

 (*rozszerzyć zgodnie z wymaganiami*)

................................................................. (podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez Wykonawcę)

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

*1)* ***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 przedsiębiorstwo –*** *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.***

*\*Maksymalny termin dostawy dla zamówień* *bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia – 5 dni roboczych.*

*Załącznik nr 4 do SWZ*

**Standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia**

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

***W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia[[1]](#footnote-1).*Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia*[[2]](#footnote-2)* w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:**

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

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S:**

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

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

**Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Tożsamość zamawiającego*[[3]](#footnote-3)*** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa:  | **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego** |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź:*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[[4]](#footnote-4): | **Dostawa materiałów medycznych dla oddziału AiIT i innych oddziałów szpitalnych** |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*)[[5]](#footnote-5): |  **Zp/11/PN/24** |

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

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

**A: Informacje na temat wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | [ ] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy:Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | [ ][ ] |
| Adres pocztowy:  | [……] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów[[6]](#footnote-6):Telefon:Adres e-mail:Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | [……][……][……][……] |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[7]](#footnote-7)? | [] Tak [] Nie |
| **Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone[[8]](#footnote-8):**czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”[[9]](#footnote-9) lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?**Jeżeli tak,**jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy. | [] Tak [] Nie[…][….] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | [] Tak [] Nie [] Nie dotyczy |
| **Jeżeli tak**:**Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.** a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie[[10]](#footnote-10):d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?**Jeżeli nie:****Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.****WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:**e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:  | a) [……]b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……]c) [……]d) [] Tak [] Niee) [] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……] |
| **Rodzaj uczestnictwa:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami[[11]](#footnote-11)? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia. |
| **Jeżeli tak**:a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział: | a): [……]b): [……]c): [……] |
| **Części** | **Odpowiedź:** |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [ ] |

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy**

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

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

**C: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów**

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

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – **dla każdego** z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.
Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.
O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V[[12]](#footnote-12).

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

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

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

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

**Część III: Podstawy wykluczenia**

**A: Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo**

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

udział w **organizacji przestępczej[[13]](#footnote-13)**;

**korupcja[[14]](#footnote-14)**;

**nadużycie finansowe****[[15]](#footnote-15)**;

**przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną****[[16]](#footnote-16)**

**pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu[[17]](#footnote-17)**

**praca dzieci** i inne formy **handlu ludźmi[[18]](#footnote-18)**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:** | **Odpowiedź:** |
| Czy w stosunku do **samego wykonawcy** bądź **jakiejkolwiek** osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, **wydany został prawomocny wyrok** z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?  | [] Tak [] NieJeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……][[19]](#footnote-19) |
| **Jeżeli tak**, proszę podać[[20]](#footnote-20):a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;b) wskazać, kto został skazany [ ];**c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:** | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]b) [……]c) długość okresu wykluczenia [……] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[21]](#footnote-21) |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[[22]](#footnote-22) („**samooczyszczenie”)**? | [] Tak [] Nie  |
| **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki[[23]](#footnote-23): | [……] |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich **obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli nie**, proszę wskazać:a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;b) jakiej kwoty to dotyczy?c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:1) w trybie **decyzji** sądowej lub administracyjnej:Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?Proszę podać datę wyroku lub decyzji.W przypadku wyroku, **o ile została w nim bezpośrednio określona**, długość okresu wykluczenia:2) w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki:d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | **Podatki** | **Składki na ubezpieczenia społeczne** |
| a) [……]b) [……]c1) [] Tak [] Nie[] Tak [] Nie[……][……]c2) [ …]d) [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] | a) [……]b) [……]c1) [] Tak [] Nie[] Tak [] Nie[……][……]c2) [ …]d) [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] |
| Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[[24]](#footnote-24)[……][……][……] |

**C: Podstawy związane z niewypłacalnością, konfliktem interesów lub wykroczeniami zawodowymi[[25]](#footnote-25)**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca, **wedle własnej wiedzy**, naruszył **swoje obowiązki** w dziedzinie **prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy[[26]](#footnote-26)**? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?[] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:a) **zbankrutował**; lubb) **prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe** lub likwidacyjne; lubc) zawarł **układ z wierzycielami**; lubd) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych[[27]](#footnote-27); lube) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lubf) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?**Jeżeli tak:**Proszę podać szczegółowe informacje:Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej[[28]](#footnote-28).Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie[……][……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| Czy wykonawca jest winien **poważnego wykroczenia zawodowego[[29]](#footnote-29)**? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | Nie dotyczy [……] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| **Czy wykonawca** zawarł z innymi wykonawcami **porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji**?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie[…] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| **Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów[[30]](#footnote-30)** spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | Nie dotyczy[…] |
| **Czy wykonawca lub** przedsiębiorstwo związane z wykonawcą **doradzał(-o)** instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób **zaangażowany(-e) w przygotowanie** postępowania o udzielenie zamówienia?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie[…] |
| Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została **rozwiązana przed czasem**, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | Nie dotyczy[…] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że:**nie jest** winny poważnego **wprowadzenia w błąd** przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;b) **nie zataił** tych informacji;c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; orazd) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia? | Nie dotyczy |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** | **Odpowiedź:** |
| Czy mają zastosowanie **podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][[31]](#footnote-31) |
| **W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki:  | [] Tak [] Nie[……] |

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

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

**: Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji**

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

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

**~~A: Kompetencje~~**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Kompetencje~~** | **~~Odpowiedź~~** |
| **~~1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym~~** ~~prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy~~~~[[32]](#footnote-32)~~~~:Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[…](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| **~~2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:~~**~~Czy konieczne jest~~ **~~posiadanie~~** ~~określonego~~ **~~zezwolenia lub bycie członkiem~~** ~~określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] NieJeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ …] [] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

**B: Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Sytuacja ekonomiczna i finansowa** | **Odpowiedź:** |
| ~~1a) Jego („ogólny”)~~ **~~roczny obrót~~** ~~w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~**~~:i/lub~~**~~1b) Jego~~ **~~średni~~** ~~roczny~~ **~~obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~~~[[33]](#footnote-33)~~ ~~(~~**~~)~~**~~:~~**~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~rok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] waluta(liczba lat, średni obrót)~~**~~:~~** ~~[……], [……] […] waluta~~~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~2a) Jego roczny („specyficzny”)~~ **~~obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem~~** ~~i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:~~**~~i/lub~~**~~2b) Jego~~ **~~średni~~** ~~roczny~~ **~~obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~~~[[34]](#footnote-34)~~~~:~~**~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~rok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] waluta(liczba lat, średni obrót)~~**~~:~~** ~~[……], [……] […] waluta(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~4) W odniesieniu do~~ **~~wskaźników finansowych~~~~[[35]](#footnote-35)~~** ~~określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y~~~~[[36]](#footnote-36)~~ ~~– oraz wartość):[……], [……]~~~~[[37]](#footnote-37)~~~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~5) W ramach~~ **~~ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego~~** ~~wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:~~**~~Jeżeli t~~**~~e informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[……] […] waluta(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~6) W odniesieniu do~~ **~~innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych~~**~~, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, żeJeżeli odnośna dokumentacja, która~~ **~~mogła~~** ~~zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

**~~C: Zdolność techniczna i zawodowa~~**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Zdolność techniczna i zawodowa~~** | **~~Odpowiedź:~~** |
| ~~1a) Jedynie w odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na roboty budowlane~~**~~:W okresie odniesienia~~~~[[38]](#footnote-38)~~ ~~wykonawca~~ **~~wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju~~**~~: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]Roboty budowlane: [……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~1b) Jedynie w odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi~~**~~:W okresie odniesienia~~~~[[39]](#footnote-39)~~ ~~wykonawca~~ **~~zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju~~**~~:Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych~~~~[[40]](#footnote-40)~~~~:~~ | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]~~

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ~~Opis~~ | ~~Kwoty~~ | ~~Daty~~ | ~~Odbiorcy~~ |
|  |  |  |  |

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

**~~D: Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego~~**

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

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

**~~Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów~~**

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

**~~Wykonawca oświadcza, że:~~**

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Ograniczanie liczby kandydatów~~** | **~~Odpowiedź:~~** |
| ~~W następujący sposób~~ **~~spełnia~~** ~~obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla~~ **~~każdego~~** ~~z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej~~~~[[44]](#footnote-44)~~~~, proszę wskazać dla~~ **~~każdego~~** ~~z nich:~~ | ~~[….][] Tak [] Nie~~~~[[45]](#footnote-45)~~~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~~~[[46]](#footnote-46)~~ |

**Część VI: Oświadczenia końcowe**

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

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

*a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim*[[47]](#footnote-47)*, lub*

*b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.*[[48]](#footnote-48)*, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację*.

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

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

*Załącznik nr 4a do SWZ*

 **Zamawiający:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczegÓlnych rozwiĄzaniach w zakresie przeciwdziaŁania wspieraniu agresji na UkrainĘ oraz sŁuŻĄCych ochronie bezpieczeŃstwa narodowego**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego : **Dostawa materiałów medycznych dla oddziału AiIT i innych oddziałów szpitalnych - Zp/11/PN/24**,prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie 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. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ*,* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: ………………………………………………………………………...…………………………………….… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,
w następującym zakresie: …………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu)*,co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

……………………………………………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ……………………………………………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

 …………………………………….

  *Data;* *kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 4b do SWZ*

 *( jeżeli dotyczy )*

 **Zamawiający:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczegÓlnych rozwiĄzaniach w zakresie przeciwdziaŁania wspieraniu agresji na UkrainĘ oraz sŁuŻĄCych ochronie bezpieczeŃstwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa materiałów medycznych dla oddziału AiIT i innych oddziałów szpitalnych - Zp/11/PN/24**, prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie 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. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 5 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………

**Oświadczenie wykonawcy**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego : **Dostawa materiałów medycznych dla oddziału AiIT i innych oddziałów szpitalnych - Zp/11/PN/24**,prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu** oświadczam, co następuje:

Informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:

a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,

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

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

d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,

Informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania , o których mowa w art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170)

**są nadal aktualne**

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 6 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………

**Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. **Dostawa materiałów medycznych dla oddziału AiIT i innych oddziałów szpitalnych - Zp/11/PN/24** w związku z art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) Prawo zamówień publicznych, oświadczamy, że;

1. **nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej, co inni wykonawcy, którzy w tym postępowaniu złożyli oferty lub oferty częściowe\*

2. **należymy** do grupy kapitałowej co inni wykonawcy, którzy w tym postępowaniu złożyli oferty lub oferty częściowe i przedstawiamy/nie przedstawiamy\* następujące dowody, że powiązania z innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. **nie należymy** do żadnej grupy kapitałowej\*.

**\* niepotrzebne skreślić**

**Uwaga:**

W przypadku złożenia oferty przez podmioty występujące wspólnie, wymagane oświadczenie powinno być złożone przez każdy podmiot.

Ad. pkt 2. Nie przedłożenie dowodów i nie wykazanie przez Wykonawców, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia, spowoduje wykluczenie wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe w postępowaniu.

Ad. pkt 3. Oświadczenie wskazane w pkt 3. może złożyć Wykonawca, według swego wyboru, który nie należy do żadnej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów wraz z ofertą,

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 7 do SWZ*

*(jeśli dotyczy)*

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (Konsorcjum oraz Spółki Cywilne):**

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa/firma,adres, w zalezności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie**

**art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: pzp)**

**DOTYCZĄCE DOSTAW, USŁUG LUB ROBÓT BUDOWLANYCH,**

**KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa materiałów medycznych dla oddziału AiIT i innych oddziałów szpitalnych - Zp/11/PN/24**, oświadczam, że:

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 8 do SWZ*

Wykonawca udostępniający zasoby *(jeżeli dotyczy)*

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma,adres,*

*NIP, Nr KRS/CEIDG*)

reprezentowany przez:

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

…………………………………………………..

…………………………………………………..

 *(imię i nazwisko,*

*stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY WYKONAWCY**

**Na podstawie art. 118 ust.3 Ustawy z dnia 11 września 2019 roku –**

**Prawo zamówień publicznych**

Oświadczam, że udostępniam swoje zasoby Wykonawcy:……………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

przystępującemu do postepowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: **Dostawa materiałów medycznych dla oddziału AiIT i innych oddziałów szpitalnych - Zp/11/PN/24**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(podać zakres udostępnianych zasobów).

Jednocześnie oświadczam, iż:

* Udostępnione przeze mnie zasoby zostaną wykorzystane przy wykonywaniu zamówienia

……………………………………………………………………………………………………… (podać sposób udostępniania i wykorzystania zasobów) w okresie……………………………………….

* W odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizuje usługę/usługi/roboty budowlane………………………………………………..(podać zakres)

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 9 do SWZ ( jeżeli dotyczy)*

**Zamawiający:**

**Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego**

**ul. Sokołowskiego 4**

**58-309 Wałbrzych**

 **Wykonawca:**

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

**TABELA – PODWYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy:

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

Adres Wykonawcy:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy | Zakres zlecony podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przedmiot Zamówienia : **Dostawa materiałów medycznych dla oddziału AiIT i innych oddziałów szpitalnych - Zp/11/PN/24.**

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 10 do SWZ*

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

 (Wykonawca) (miejscowość i data)

 Oświadczenie

Oświadczamy, że oferowany przez naszą firmę przedmiot zamówienia posiada aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terytorium RP, zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022r. poz. 974). Na każde żądanie Zamawiającego jesteśmy w stanie przedstawić stosowne dokumenty.

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 11 do SWZ*

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

 (Wykonawca) (miejscowość i data)

**Wykaz dostaw**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn. **Dostawa materiałów medycznych dla oddziału AiIT i innych oddziałów szpitalnych - Zp/11/PN/24** oświadczamy że zrealizowaliśmy w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert (a jeżeli okres działalności jest krótszy to w tym okresie) następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wykonanych dostaw, w tym m.in.**  | **Termin realizacji zamówienia** | **Zamawiający/ Odbiorca zamówienia (nazwa i adres, adres e-mail)** | **Wartość dostaw**  |
| **Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)** | **Zakończenie****(dd/mm/rrrr)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

UWAGA: Do każdej dostawy wymienionej w wykazie należy załączyć **referencje** lub dokument potwierdzający, że zamówienia te zostały wykonane należycie.

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

1. Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku **instytucji zamawiających**: **wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.
W przypadku **podmiotów zamawiających**: **okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**. [↑](#footnote-ref-2)
3. Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia*.* W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-6)
7. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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

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

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR*lub*roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**. [↑](#footnote-ref-7)
8. Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5. [↑](#footnote-ref-8)
9. Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych. [↑](#footnote-ref-9)
10. Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu. [↑](#footnote-ref-10)
11. Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu. [↑](#footnote-ref-11)
12. Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3. [↑](#footnote-ref-12)
13. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42). [↑](#footnote-ref-13)
14. Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy. [↑](#footnote-ref-14)
15. W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48). [↑](#footnote-ref-15)
16. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej. [↑](#footnote-ref-16)
17. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15). [↑](#footnote-ref-17)
18. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1). [↑](#footnote-ref-18)
19. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-19)
20. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-20)
21. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-21)
22. Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-22)
23. Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków. [↑](#footnote-ref-23)
24. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-24)
25. Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE. [↑](#footnote-ref-25)
26. O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-26)
27. Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia. [↑](#footnote-ref-27)
28. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie. [↑](#footnote-ref-28)
29. W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-29)
30. Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-30)
31. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-31)
32. Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku. [↑](#footnote-ref-32)
33. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-33)
34. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-34)
35. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-35)
36. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-36)
37. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-37)
38. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat. [↑](#footnote-ref-38)
39. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat. [↑](#footnote-ref-39)
40. Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług. [↑](#footnote-ref-40)
41. W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia. [↑](#footnote-ref-41)
42. Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę. [↑](#footnote-ref-42)
43. Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C). [↑](#footnote-ref-43)
44. Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź. [↑](#footnote-ref-44)
45. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-45)
46. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-46)
47. Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu. [↑](#footnote-ref-47)
48. W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-48)