

Załącznik nr 1 do PN-178/17/MJ/UE Parametry techniczne wymagane (graniczne) i oceniane

ŚRÓDOPERACYJNY APARAT RENTGENOWSKI Z RAMIENIEM C O RUCHU IZOCENTRYCZNYM, Z DETEKTOREM CYFROWYM ORAZ Z OBRAZOWANIEM 3D WSPÓŁPRACUJĄCE Z NEURONAWIGACJĄ			
Nazwa Producenta			
Kraj pochodzenia			
lp	Parametr	Wymagany/oceniany	Oferowany
1.	Generator typu HF (wysokiej częstotliwości - kHz)	Tak	-
2.	Moc generatora (kW)	Min. 2 kW	-
3.	Napięcie maksymalne (kV)	Min. 110 kV	-
4.	Tryby pracy min. fluoroskopia ciągła, fluoroskopia pulsacyjna, radiografia cyfrowa	Tak	
5.	Maksymalny prąd fluoroskopii ciągłej	Min. 15 mA	-
6.	Akwizycja podczas fluoroskopii ciągłej	Min. 30 kl/s	
7.	Fluoroskopia pulsacyjna	Min 8 p/s	-
8.	Automatyka doboru parametrów fluoroskopii (kV, mA) oraz ich ręczny dobór	Tak	-
9.	Maksymalny prąd radiografii cyfrowej (mA)	Min. 20 mA	-
10.	Anoda stacjonarna	Tak	-
11.	Rozmiar ognisk/ogniska	Max 0,6	Max. 3 pkt - Najmniejsze ognisko 3pkt. Pozostałe proporcjonalnie mniej
12.	Pojemność cieplna lampy (kHU)	Min. 50 kHU	-
13.	Pojemność cieplna lampy z kotpakiem (kHU)	Min. 1200 kHU	Max. 5 pkt - Największa wartość 5 pkt. Inne proporcjonalnie mniej
14.	Automatyka parametrów fluoroskopowych	Tak	-
15.	Kolimator typu „iris” oraz szczelinowy	Tak	-
16.	Obrót orbitalny, izocentryczny ramienia C – wokół osi poprzecznej	Min. 190°	Max. 5 pkt - Największa wartość 5 pkt. Inne proporcjonalnie mniej
17.	Obrót orbitalny ramienia C (wokół osi poprzecznej) prawdziwie izocentryczny (bez składania kilku ruchów) wykonywany w pełnym zakresie ruchu silnikowo.	Tak	-
18.	Możliwość wykonywania automatycznych rekonstrukcji 3D wykorzystując funkcje z pkt. 17 oraz pkt.18. tworząc min. 90 obrazów na skan.	Tak	
19.	Obrót ramienia C względem osi wzdłużnej (°)	Min. +/- 180°	-
20.	Głębokość ładu (cm)	Min. 72 cm	Max. 3 pkt - Największa wartość 3 pkt. Inne proporcjonalnie mniej
21.	Odchylenie ramienia C w poziomie (°)	Min. 20°	-
22.	Zakres ruchu wzdłużnego (poziomego) w (cm)	Min. 20 cm	-
23.	Zakres ruchu pionowego (cm)	Min. 40 cm	-
24.	Odległość pomiędzy obudową lampy a	Min. 75 cm	Max. 3 pkt - Największa wartość 3



	wzmacniaczem obrazu tzw. „wolna przestrzeń” w (cm)		pkt. Inne proporcjonalnie mniej
25.	Odległość ognisko - wzmacniacz (SID) w (cm)	Min. 95 cm	-
26.	Hamulce ruchów ramienia C z punktów 17, 19, 21, 22	Tak ,podać	Elektromagnetyczne – 3pkt, Mechaniczne – 0 pkt
27.	Konstrukcja ramienia C z ukrytymi kablami (nie dotyczy kabla łączącego ramię C z wózkiem monitorów oraz kabli do przełączników ekspozycyjnych)	Tak	-
28.	Mechanizm zabezpieczający przed najezdzeniem na kable	Tak	-
29.	Możliwość przesuwania całego ramienia C równoległe do stołu	Tak	-
30.	Hamulec nożny blokujący przesuwanie ramienia C	Tak	-
31.	Nominalna średnica wzmacniacza obrazu w (cm)	Min. 23 cm	-
32.	Ilość pól wzmacniacza	Min. 2	-
33.	Ilość monitorów	2 (jeden do obrazu rzeczywistego jeden do referencyjnego)	-
34.	Wózek pod monitory	Tak	-
35.	Zmotoryzowany ruch pionowy monitorów	Tak / Nie	Tak-5 pkt, Nie –0 pkt.
36.	Możliwość obrotu monitorów w pionie względem wózka	Tak	-
37.	Monitory płaskie LCD	Tak	-
38.	Przekątna ekranu w (")	Min. 19" podać	-
39.	Matryca obrazu (piksele)	Min.1024x1024 podać	-
40.	Zamrożenie ostatniego obrazu fluoroskopii (LIH)	Tak	-
41.	Wyostrzanie krawędzi	Tak	-
42.	Przełączanie pozytyw/negatyw	Tak	-
43.	Prezentacja w odbiciu lustrzanym obrazów góra/dół oraz prawo/lewo	Tak	-
44.	Raport dawki pacjenta	Tak	-
45.	Archiwizacja obrazów w formacie DICOM na dysku CD wraz z wgranym viewer'em pozwalającym przeglądać i obrazy na standardowym komputerze osobistym	Tak	-
46.	Ilość obrazów pamięci	Min. 40 000 obrazów	Max. 3 pkt - Największa wartość 3 pkt. Inne proporcjonalnie mniej
47.	Interfejs DICOM umożliwiający wysyłanie obrazów do archiwum szpitalnego (PACS) oraz wysyłanie do kamer laserowych - DICOM Send - DICOM Print - DICOM Worklist	Tak	-
48.	System zintegrowany z systemem nawigacji opisanym w zadaniu nr 2	Tak	-
49.	Integracja oparta o kalibrator umieszczony na	Tak	-

	wzmacniacz obrazu. Technologia aktywna oparta o diody.		
50.	Integracja z automatycznym przesłaniem obrazu do rekonstrukcji 3D wraz z rejestracją pacjenta.	Tak	-
51.	Możliwość wyświetlenia jako obraz referencyjny obrazu uzyskanego podczas badania tomograficznego (np. przez import z CD)	Tak	-
52.	Możliwość rozbudowy systemu o następujące oprogramowanie dostępne do sprzedaży i do użytku komercyjnego na dzień składania ofert : - fuzji obrazów, umożliwiające wyświetlanie obrazów pochodzących z różnych urządzeń takich jak np.: CT i MR celem porównania - VRT, umożliwiającej technikę renderowania obrazów w wizualizacji 3D - równoległe śledzenie tych samych warstw na dwóch monitorach w różnych rzutach obrazu 3D.	Tak	
53.	Videoprinter termiczny czarno-biały	Tak	-
54.	Zintegrowany miernik wielkości dawki promieniowania	Tak	-
55.	Przełącznik nożny do wyzwalania promieniowania i zapisu	Tak	-
56.	Przełącznik ręczny do wyzwalania promieniowania i zapisu	Tak	-
57.	Celownik laserowy po stronie wzmacniacza obrazu	Tak	

Gwarancja i Serwis			
1.	Wszystkie oferowane produkty z wyłączeniem stacji roboczej typu PC są wyrobami medycznymi.	TAK	
2.	O każdym wypadku wadliwej pracy sprzętu Zamawiający zawiadomi Wykonawcę niezwłocznie za pośrednictwem faksu, maila lub bezpośrednio inżyniera serwisowego telefonicznie	TAK	
3.	Okres gwarancji (minimum 24 miesiące). Gwarancja liczona od daty uruchomienia potwierdzonego podpisaniem „Protokołu odbioru” po przeprowadzonym szkoleniu.	TAK podać	
4.	<ol style="list-style-type: none"> Przeglądy gwarancyjne zgodnie z dokumentacją producenta w okresie obowiązywania gwarancji, dokonywane na koszt Wykonawcy, po uprzednim uzgodnieniu terminu z Użytkownikiem. Podać liczbę i częstotliwość przeglądów zalecaną przez producenta dla 1 roku 	TAK TAK	

	<p>okresu gwarancyjnego.</p> <p>3. Podać dokładny zakres przeglądu technicznego z wyszczególnieniem wszystkich czynności.</p> <p>4. Czy producent wymaga części zalecanych do wymiany w trakcie przeglądu i konserwacji - jeśli dotyczy</p> <p>5. Okres gwarancji kończy się przeglądem i wydaniem pisemnego orzeczenia, w którym Wykonawca określi stan techniczny sprzętu</p>	<p>TAK</p> <p>dotyczy/nie dotyczy</p> <p>TAK</p>	
5.	Uzgodniony z Użytkownikiem wstępny harmonogram przeglądów zostanie dostarczony do kierownika Działu Gospodarki Aparaturowej w dniu uruchomienia sprzętu.	TAK	
6.	W przypadku, gdy nieterminowo lub w ogóle nie zostaną wykonane zalecane przez producenta i uzgodnione z Użytkownikiem przeglądy, będą naliczane kary umowne określone w umowie, a gdy niezgodności ujawni kontrola i zostaną cofnięte środki należne za wykonaną pracę, Wykonawca pokryje wartość poniesionej szkody i utraconych korzyści.	TAK	
7.	Po przeglądzie Wykonawca wystawi protokół/certyfikat dopuszczający sprzęt do eksploatacji i dokona wpisu do Paszportu Technicznego oraz poda termin kolejnego przeglądu	TAK	
8.	W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnego usuwania usterek i wad, jakie wystąpią w działaniu sprzętu, których przyczyną są wady tkwiące w dostarczonym sprzęcie.	TAK	
9.	Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia usterek i wad sprzętu w terminie do 3 dni roboczych od czasu ich zgłoszenia, z wyjątkiem niedziel i świąt.	TAK	
10.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji (liczbę dni wyłączenia z eksploatacji każdorazowo potwierdza inżynier serwisowy Wykonawcy dokonując odpowiedniego wpisu w paszporcie technicznym sprzętu) oraz poda termin kolejnego przeglądu i nowy termin upływu gwarancji.	TAK	



11.	W przypadku przedłużania się czasu naprawy powyżej 30 dni roboczych zamawiający ma prawo żądać wymiany sprzętu na nowy na koszt wykonawcy lub dostarczy sprzęt zastępczy 5 dniach roboczych	TAK	
12.	W przypadku wadliwego działania sprzętu po 3 naprawach gwarancyjnych tego samego elementu Wykonawca jest zobowiązany do wymiany tego elementu na fabrycznie nowy.	TAK	
13.	W przypadku wykonania naprawy - potwierdzeniem wykonania usługi będzie protokół z naprawy/karta pracy serwisu, podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego oraz wpis do Paszportu Technicznego	TAK	
14.	Wykonawca zobowiązuje się zapewnić dostępność części zamiennych przez okres min 10 lat od podpisania umowy.	TAK, podać	
Instruktaż			
15.	Wykonawca przeprowadzi instruktaż pracowników Zamawiającego na własny koszt, w zakresie podstawowej obsługi sprzętu. Przeprowadzony instruktaż(min 4 osoby: 2 lekarzy, 2 techników) udokumentowany zostanie stosownym zaświadczeniem. Lista osób przeszkolonych potwierdzona podpisem uczestników szkolenia oraz organizatora wraz z protokołem odbioru zostanie dołączona do faktury.	TAK	
Dokumentacja			
16.	Wraz ze sprzętem Wykonawca dostarczy następujące dokumenty w języku polskim: kartę gwarancyjną, instrukcję obsługi, w formie papierowej i elektronicznej, instrukcję konserwacji, mycia, sterylizacji poszczególnych elementów oferowanej konfiguracji (jeśli ma zastosowanie) harmonogram przeglądów,	TAK	

	<p>listę dostawców części zamiennych, listę części wymienianych w trakcie przeglądów i konserwacji, (jeśli dotyczy) folder z dokładnymi parametrami technicznymi, na żądanie Użytkownika uzupełniony wpisami Paszport Techniczny, protokół odbioru z numerem seryjnym sprzętu z wpisem, że sprzęt jest sprawny, działa poprawnie oraz z datą następnego przeglądu.</p>		
17.	<p>Dla zakupionego sprzętu Wykonawca obowiązany jest założyć Paszport Techniczny</p> <p>W paszporcie Dostawca/Wykonawca wypełnia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Strona tytułowa: <ul style="list-style-type: none"> • Aparat • Nazwa placówki 2. Strona pierwsza zatytułowana KARTA TECHNICZNA <ul style="list-style-type: none"> • Nazwa aparatu • Typ • Nr (seryjny) • Producent • Firma - dostawca • Rok produkcji • Data zakupu • Data uruchomienia / rozpoczęcia eksploatacji <ul style="list-style-type: none"> • Aparat znajduje się w dyspozycji działu 3. Spis dokumentacji technicznej dostarczonej wraz z urządzeniem (instrukcja obsługi, instrukcja serwisowa, instrukcja mycia/sterylizacji itp.) 4. Uwagi, (jeśli dotyczy) 5. Wyposażenie i części zamienne dostarczone wraz ze sprzętem 	TAK	
	<p>Dostawa, montaż, instalacja i uruchomienie sprzętu w siedzibie Użytkownika potwierdzone zostanie protokołem odbioru końcowego.</p>	TAK	
18	<p>Przedmiot dostawy spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, w szczególności być oznakowany znakiem CE, a jeżeli ocena zgodności była przeprowadzana pod nadzorem jednostki</p>	Tak, załączyć	

	notyfikowanej, to obok znaku CE musi być umieszczony numer identyfikacyjny właściwej jednostki notyfikowanej.		
	Materiały producenta potwierdzające/określające parametry oferowanego przedmiotu zamówienia (np. foldery, opisy techniczne, katalogi itp.	Tak, załączyć	
	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas przestoju aparatu.	TAK	
	Oferent gwarantuje dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od podpisania umowy	TAK	

Oświadczamy, że oferowane - powyżej wyspecyfikowane - urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Uwaga:

Nie wypełnienie choćby jednego z wymogów, stawianych przez Zamawiającego w powyższej tabeli spowoduje odrzucenie oferty. W rubrykach z opisem TAK wpis NIE jest równoważny z odrzuceniem oferty.

....., dnia 2017r

.....

/ Imię i nazwisko oraz podpis
osoby/osób upoważnionej/ych do
reprezentowania firmy /

Załącznik nr 2 do PN-178/17/MJ/UE Parametry techniczne wymagane (graniczne) i oceniane

NEURONAWIGACJA	
Nazwa Producenta	
Kraj pochodzenia	

Stacja planowania zabiegów - nawigacja:		Parametr wymagany/oceniany	Parametr oferowany
1.	Komputerowa stacja planowania do zaawansowanych zabiegów opartych o DTI i fMRI z monitorem min. 26 "	Tak	≥27" - 2 pkt < 27" – 0 pkt
2.	Eksport planów leczenia – badań obrazowych poprzez sieć szpitalną, dyski CD, lub USB.	tak	
3.	Oprogramowanie do planowania zabiegu oraz definiowania struktur anatomicznych oraz obszarów zainteresowania	tak	
4.	Przeglądarka danych obrazowych pacjenta w celu szybkiego wyboru pacjenta	tak	
5.	Cyfrowa rekonstrukcja obrazów w płaszczyznach x, y,z (czołowa, strzałkowa i boczna)	tak	
6.	Możliwość planowania wielu trajektorii na badaniu jednego pacjenta		
7.	Możliwość obrysowania obszarów zainteresowania - segmentacja dowolnych struktur : - metoda odcinania pikseli w wybranym zakresie, - zakreślanie obszarów o podobnej intensywności piksela - metoda Gaussa – ustalenie skoku jaskrawości piksela wraz z ekspansją pola o obszary tożsame. - powierzchni okrągłej - „pędzla” z doбором odpowiedniej średnicy - powierzchni dowolnej - „gumka” do usuwania zbędnych pikseli - możliwość próbkowania piksela		
8.	Możliwość powiększenia lub zmniejszenia zaznaczonego obszaru danych obrazowych		
9.	Regulacja kontrastu obrazów diagnostycznych		
10.	Możliwość wykonania rekonstrukcji 2D/3D w projekcji: - MPR - MPR 3D - MIP 3D - VRT - Inwersja obrazu (pozytyw negatyw)		
11.	Automatyczna fuzja obrazów uzyskanych z TK, angio-		



	TK, MR, angio-MR, f-mri, angio klasyczne, PET		
12.	Import badań TK, MR z wewnętrznej sieci PACS w formacie DICOM, oraz CD, DVD, pendrive – oferta zawiera możliwość urządzenia bez zakupu dodatkowych licencji w szpitalu		
13.	Oprogramowanie umożliwiające bezpośrednie przesłanie pełnego planu zabiegu z obrazami do stacji głównej nawigacji - nie wymaga po przejściu na blok operacyjnych dodatkowych czynności związanych z obróbką obrazu.		
14.	Możliwość wizualizacji włókien nerwowych – fiber tracking na podstawie badań obrazowych w sekwencji DWI.		
15.	Automatyczna detekcja kierunków dyfuzji		
16.	Regulacja wizualizacji gęstości i długości odwzorowanych włókien w celu dokładnej analizy połączeń traktów nerwowych		
17.	Definiowanie obszarów zainteresowania		
18.	Fuzja obrazów włókien z innymi zestawami danych obrazowych		
19.	Konwersja określonego przez Użytkownika obrazu włókien nerwowych w struktury 3D wysyłane do stacji głównej nawigacji		
20.	Planowanie traktów nerwowych : - ustalenie przejścia od punktu ROI 1 do ROI2 - automatyczne ustalenie łączenia guza szlaków między ROI 1 i ROI2 - automatyczny określenia połączeń traktów na drodze pień, guz, fMRI.		
21.	Informacje dotyczące tensora i obliczeń : FA- anizotropia funkcjonalna DEC – dekodowanie kolorów przepływu na podstawie DWI ADC – współczynnik dyfuzji MD- średnia dyfuzyjność RA – względna anizotropia Dodatkowo 3 miary – płaszyznowe, liniowe i sferyczne		
22.	Funkcja wizualizacji ośrodków funkcjonalnie czynnych zdefiniowanych w zakładzie radiologii w MR		
23.	Fuzja obrazu fMRI z pozostałymi zestawami danych obrazowych		
24.	Konwersja obrazu z fMRI z fuzją obrazów do stacji nawigacji		
25.	Oprogramowanie umożliwiające fuzję obrazu MR, CT		
26.	Planowania zabiegów stereotaktycznych w tym oprogramowanie do DBS - Oprogramowanie umożliwia automatyczną rejestrację ramy stereotaktycznej (dołączyć listę kompatybilnych zestawów)		

	- Automatyczna fuzja obrazu CT z ramą stereotaktyczną i wcześniej przygotowanym MR do implantacji elektrody - Określenie koordynatów dla ustawienia celownika ramy - Atlas Shalterbranda Wharena		
Nawigacja neurochirurgiczna śródoperacyjna:			
27.	Stacja nawigacji wyposażona w dwa monitory z wyświetlaczem dotykowym		
28.	Wbudowany UPS pozwalający na pracę nawigacji min. 5 min		
29.	Nawigacja główna w jednej obudowie bez wystającego okablowania		
30.	Na jednym wózku jeżdżym monitor chirurga o rozdzielczości min. 1920 x 1000 o wymiarze min. 27" umieszczony na teleskopowym ramieniu z możliwością ustawienia bezpośrednio nad pacjentem.		≥ 1 pkt < 0 pkt
31.	Kamera nawigacyjna aktywno-pasywna na odrębnym wózku wraz z monitorem o matrycy min. 27" i rozdzielczości full HD		≥ 27" - 2 pkt < 27" - 0 pkt
32.	Łączenie obu wózków przy pomocy jednego kabla służącego do przesyłania danych oraz zasilania		
33.	Zakres powierzchni skanowanej (w odległości 240 cm) obejmuje pole powierzchni przynajmniej 1500 x 1300 mm		≥ 1500 x 1300 - 1 pkt < 1500 x 1300 - 0 pkt
34.	System wykorzystujący markery pasywne oraz diody aktywne		
35.	Kamera nawigacji optyczna aktywna i pasywna		
36.	Możliwość zapisu danych w trakcie zabiegów w formacie kompatybilnym z PC		
37.	Możliwość integracji z posiadanym mikroskopem Carl Zeiss Pentero		
38.	Dodatkowy krótki wskaźnik umożliwiający pracę z mikroskopem		
System nawigacji czaszkowej:			
39.	Rozwiązanie zapewniające chirurgowi możliwość sterowania systemem w jałowym polu operacyjnym - mysz - ekran dotykowy		
40.	System pozwala na wysyłanie sygnału wideo na zewnętrzny odbiornik np. monitor		
41.	Gniazdo wejścia S-video i BNC dla sygnałów zewnętrznych z możliwością wyświetlenia ich na obrazie monitora nawigacji		
42.	Wszystkie główne podzespoły nawigacji jednego producenta – system potwierdzony certyfikatem TUV i CE		
43.	Symulacja zmiany długości narzędzia		

44.	Opcja bez markerowej rejestracji pacjenta z wykorzystaniem dotykowego wskaźnika na podstawie badań CT lub MR		
45.	Funkcja powiększenia obrazu		
46.	Funkcja zamrażania obrazu i rejestracji obrazu w celach dokumentacyjnych kompatybilna z PC		
47.	Wizualizacja trajektorii i planowania różnych sposobów podejścia		
48.	Pomiar odległości między wyznaczonymi strukturami oraz informacja o odległości do wyznaczonego celu		
49.	Ramię biopsyjne w pełni zintegrowane z systemem nawigacji oraz igłą biopsyjną wpisana w oprogramowanie System wyposażony w zestaw konieczny do przeprowadzenia nawigowanej biopsji bez konieczności użycia ramy stereotaktycznej		
50.	System wyposażony w zestaw instrumentarium, koniecznego do nawigowania podczas operacji w obrębie głowy – sterylizacja parowa W skład pojedynczego zestawu instrumentarium wchodzi: – wskaźnik rejestracyjny do znaczników – wskaźnik do zabiegu – 2 szt. – ramka referencyjna – 2 szt – ramię przegubowe – uchwyt mocujący do ramy typu Mayfield – kontener sterylizacyjny		
51.	System wyposażony w minimum 3 uniwersalne uchwy, pozwalających na nawigowanie sztywnych instrumentów dostępnych na bloku operacyjnym		
52.	Oprogramowanie do określania śródoperacyjnego przesunięcia układu mózgowego przy pomocy obrazu ultrasonograficznego		
53.	Zestaw integracyjny do usg opisanego poniżej.		
54.	Zestaw pozwalający na wykonanie : Automatycznej nadążnej fuzji obrazu nawigacyjnego z usg		
55.	Możliwość wykorzystania „landmarków” z usg opisanego poniżej do określenia przesunięcia mózgowego		
56.	Zakreślanie obrisy guza i traktów nerwowych na przesłanym żywym obrazie z usg		
57.	Funkcja zmiany transparentności nałożonego obrazu usg i obrazu fuzji CT z MR – dowolny wybór dla każdej diagnostyki.		
58.	Lokalizacja sondy usg określana w technologii aktywnej		
59.	W zestawie nawigacji dodatkowa sonda przezklinowa (do zabiegów podstawy czaszki) o częstotliwości 3-13 MHz, szerokość skanu maksymalnie 5 mm do aparatu usg opisanego poniżej. Możliwość wyświetlenia		



	obrazu z niniejszej sondy na obrazie nawigacji w celu porównania z widokiem „wirtualnego endoskopu” uzyskanego z rekonstrukcji CT.		
60.	Automatyczna fuzja obrazów diagnostycznych z możliwością korekty manualnej – powyżej dwóch serii obrazowych		
61.	Weryfikacja fuzji przy pomocy minimum dwóch metod : - przezroczystość obrazu - porównanie dwóch obrazów		
62.	Lista pacjentów z możliwością szybkiego podglądu		
63.	Interface umożliwiający w sposób swobodny dostosowanie procedury do potrzeb użytkownika w zakresie narzędzi i profilu zabiegu		
64.	Możliwość założenia indywidualnego profilu użytkownika z przypisaniem odpowiednich procedur		
65.	System zabezpieczający przed wykonaniem zabiegu nawigacji z badaniem TK lub MR niezgodnym z protokołem obrazowania wymaganym przez urządzenie		
66.	System obrazujący ustawienie urządzeń peryferyjnych i weryfikację połączeń		
67.	Funkcje przestrzennych rekonstrukcji 3D zdefiniowanego obszaru oraz możliwość jego przestrzennych rotacji		
68.	Obróbka obrazu 2D, co najmniej: jasność, kontrast, zoom , rotacja, odbicie lustrzane, ustawienie transparentności fuzji obrazów		
69.	Możliwa praca bez myszy i klawiatury. Pełne sterowanie nawigacją przy pomocy ekranu dotykowego.		
70.	Sterowanie nawigacji intuicyjne - np. zoom poprzez dwa palce „rozciąganie ekranu” intuicyjne gesty serują obrazem nawigacji.		
71.	Możliwa praca nawigacji na 6 oknach		
72.	Ustawienie dowolnego rozkładu okien pomiędzy 3 płaszczyznami i 3D		
73.	Możliwość kalibracji narzędzi chirurgicznych w czasie zabiegu operacyjnego,		
74.	Obsługa przyszłej rozbudowy nawigacji o technologie elektromagnetyczną oraz narzędzia elektromagnetycznych, elastycznych, giętkich		
75.	Centrowanie wszystkich obrazów w oknach		
76.	Informacja o rozkładzie narzędzia względem ramki referencyjnej wraz z dokładnością identyfikacji		
77.	Informacja na obrazie bieżącym widoczności narzędzia w polu operacyjnym wraz z wyświetleniem jego nazwy i kształtu.		
78.	W pół automatyczne usuwanie zbędnych struktur w obrazie 3D – np. zagłówek w CT		
79.	Rekonstrukcja obiektu 3D – ustawienie zakresu odcięcia pikseli		



80.	Rejestracja pacjenta - punkty anatomiczne		
81.	Rejestracja pacjenta znaczniki rejestracyjne – opisany obszar sferyczny dokładności		
82.	Możliwość automatycznej rejestracji pacjenta w oparciu o śródoperacyjny obraz CT		
83.	Funkcja sumowania rejestracji – mieszanie znaczników rejestracyjnych (fiducials markers) z obrysem pacjenta		TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt
84.	Automatyczna detekcja „fiducials markers” znaczników		
85.	Informacja o niewłaściwym wskazaniu znacznika rejestracyjnego		
86.	Prosty montaż merkerów kalibrujących instrumentarium bez użycia dodatkowych narzędzi – np. śrubokręt		
87.	Skalibrowane narzędzia nie wymagają stosowania dodatkowych sterylnych osłon		
88.	Możliwość śledzenia w czasie rzeczywistym, na ekranie, nawigacji położenia pasywnej igły biopsyjnej		
89.	Oprogramowanie nawigacji pozwalające na automatyczne ustawienie głowicy mikroskopu na określony cel określonego planu operacyjnego wraz z możliwością ustalenia koordynaty równoległej.		
System nawigacji do kręgosłupa:			
90.	Oprogramowanie do wykonywania zabiegów neurochirurgicznych kręgosłupa na podstawie badań uzyskanych z ramienia C opisanego poniżej		
91.	Oprogramowanie do wykonywania zabiegów neurochirurgicznych w obszarze kręgosłupa na podstawie badań CT i MR		
92.	Możliwość jednoczesnego nawigowania do min. 3 narzędzi z odwzorowaniem ich położenia na wykonanych badaniach CT/MR oraz rekonstrukcyjnych obrazów 2D i 3D		
93.	System wyposażony i zintegrowany z nawigacją pozwalający na badanie ciągłości nerwów z testem EMG, EMG Trigger, MEP, Test śruby (przewodności i testu styku z kości) weryfikacja zwiotczenia pacjenta. Badanie bliskości nerwu. System wspomagający stabilizację śrub.		
94.	Sterowanie systemu monitoringu ciągłości nerwu przy pomocy sterylnej sondy		TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt
95.	Dynamiczne pozycjonowanie pacjenta		
96.	Symulacja zmiany długości zmiany narzędzia		
97.	Śródoperacyjne planowanie śruby stabilizującej z możliwością jej zapisania w obrazie nawigacji po implantacji		
98.	Śródoperacyjna optymalizacja rozmiaru śruby do określenia jej wymiaru przed implantacją		

99.	Funkcja zamrażania i rejestracji obrazu w celach dokumentacyjnych kompatybilna z PC		
100.	Pomiar odległości pomiędzy wyznaczonymi strukturami		
101.	Zaciski referencyjne ro zabiegów kręgosłupowych - W zestawie mocowanie do wyrostka kolczystego – krótkie (odcinek piersiowy) długie (odcinek lędźwiowy) – procedura otwarta		
102.	Zestaw narzędzi kręgosłupowych prekalibrowanych do zabiegów małoinwazyjnych drugi do zabiegów otwartych		
103.	Zestaw przewodnic prekalibrowanych do wiertel do zabiegów kręgosłupowych		
104.	Automatyczna rejestracja obrazu uzyskana we współpracy ze śródoperacyjnym fluoroskopowym obrazem uzyskanym z ramienia C		
105.	Rejestracja pacjenta w oparciu o punkty anatomiczne w procedurze otwartej		
106.	Moduł oprogramowania do zwiększenia dokładności oparty o zebranie obrysu z anatomii pacjenta		
107.	Rejestracja pacjenta poprzez uzyskanie obrazu 2D z dwóch płaszczyzn w połączeniu z obrazem CT		
108.	Współpraca oprogramowania z igłą pozwalająca na przebicie nasady w procedurze MIS oraz otwartej. Jednocześnie igła pozwala na wykonanie procedury wprowadzenia cementu.		
109.	Rzut obrazu X, Y, Z, 3D oraz 2 trajektorie		
110.	Obraz fuzji obrazu CT z fluoroskopowym z ramienia C		
111.	Wszystkie narzędzia nie wymagają kalibracji z nawigacją – określone w oprogramowaniu wraz z ich wizualizacją podczas identyfikacji		
112.	Zestaw ramek referencyjnych : Zestaw mocowania ramki do procedury MIS dla odcinka piersiowego i lędźwiowego Zestaw ramek referencyjnych wraz z mocowaniem do wyrostków kolczystych w odcinku szyjnym		
113.	Gwintowniki 4.5 5.5 6.5 mm do kręgosłupa		
114.	Gwintowniki do odcinka szyjnego		
115.	Zestaw do nawiercania pedikla w odcinku szyjnym		
116.	Dwa rodzaje śrubokrętów do śrub pedikularnych – procedura otwarta i małoinwazyjna		
117.	Instrumentarium o zestaw do implementacji dysków , wraz nawigowanym inserterem		

Gwarancja i Serwis			
1.	Wszystkie oferowane produkty z wyłączeniem stacji roboczej typu PC są wyrobami medycznymi.	TAK	
2.	O każdym wypadku wadliwej pracy sprzętu Zamawiający zawiadomi Wykonawcę niezwłocznie za pośrednictwem faksu, maila lub bezpośrednio inżyniera serwisowego telefonicznie	TAK	
3.	Okres gwarancji (minimum 24 miesiące). Gwarancja liczona od daty uruchomienia potwierdzonego podpisaniem „Protokołu odbioru” po przeprowadzonym szkoleniu.	TAK podać	
4.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Przeglądy gwarancyjne zgodnie z dokumentacją producenta w okresie obowiązywania gwarancji, dokonywane na koszt Wykonawcy, po uprzednim uzgodnieniu terminu z Użytkownikiem. 2. Podać liczbę i częstotliwość przeglądów zalecaną przez producenta dla 1 roku okresu gwarancyjnego. 3. Podać dokładny zakres przeglądu technicznego z wyszczególnieniem wszystkich czynności. 4. Czy producent wymaga części zalecanych do wymiany w trakcie przeglądu i konserwacji - jeśli dotyczy 5. Okres gwarancji kończy się przeglądem i wydaniem pisemnego orzeczenia, w którym Wykonawca określi stan techniczny sprzętu 	<p>TAK</p> <p>TAK</p> <p>TAK</p> <p>dotyczy/nie dotyczy</p> <p>TAK</p>	
5.	Uzgodniony z Użytkownikiem wstępny harmonogram przeglądów zostanie dostarczony do kierownika Działu Gospodarki Aparaturowej w dniu uruchomienia sprzętu.	TAK	
6.	W przypadku, gdy nieterminowo lub w ogóle nie zostaną wykonane zalecane przez producenta i uzgodnione z Użytkownikiem przeglądy, będą naliczane kary umowne określone w umowie, a gdy niezgodności ujawni kontrola i zostaną cofnięte środki należne za wykonaną pracę, Wykonawca pokryje wartość poniesionej szkody i utraconych korzyści.	TAK	
7.	Po przeglądzie Wykonawca wystawi protokół/certyfikat dopuszczający sprzęt do eksploatacji i dokona wpisu do Paszportu	TAK	



	Technicznego oraz poda termin kolejnego przeglądu		
8.	W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnego usuwania usterek i wad, jakie wystąpią w działaniu sprzętu, których przyczyną są wady tkwiące w dostarczonym sprzęcie.	TAK	
9.	Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia usterek i wad sprzętu w terminie do 3 dni roboczych od czasu ich zgłoszenia, z wyjątkiem niedziel i świąt.	TAK	
10.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji (liczbę dni wyłączenia z eksploatacji każdorazowo potwierdza inżynier serwisowy Wykonawcy dokonując odpowiedniego wpisu w paszporcie technicznym sprzętu) oraz poda termin kolejnego przeglądu i nowy termin upływu gwarancji.	TAK	
11.	W przypadku przedłużania się czasu naprawy powyżej 30 dni roboczych zamawiający ma prawo żądać wymiany sprzętu na nowy na koszt wykonawcy lub dostarczy sprzęt zastępczy 5 dniach roboczych	TAK	
12.	W przypadku wadliwego działania sprzętu po 3 naprawach gwarancyjnych tego samego elementu Wykonawca jest zobowiązany do wymiany tego elementu na fabrycznie nowy.	TAK	
13.	W przypadku wykonania naprawy - potwierdzeniem wykonania usługi będzie protokół z naprawy/karta pracy serwisu, podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego oraz wpis do Paszportu Technicznego	TAK	
14.	Wykonawca zobowiązuje się zapewnić dostępność części zamiennych przez okres min 10 lat od podpisania umowy.	TAK, podać	
Instruktaż			
15.	Wykonawca przeprowadzi instruktaż pracowników Zamawiającego na własny koszt, w zakresie podstawowej obsługi sprzętu. Przeprowadzony instruktaż (min 4 osoby: 2 lekarzy, 2 techników) udokumentowany zostanie stosownym	TAK	



	zaświadczeniem. Lista osób przeszkolonych potwierdzona podpisem uczestników szkolenia oraz organizatora wraz z protokołem odbioru zostanie dołączona do faktury.		
Dokumentacja			
16.	<p>Wraz ze sprzętem Wykonawca dostarczy następujące dokumenty w języku polskim:</p> <p>kartę gwarancyjną, instrukcję obsługi, w formie papierowej i elektronicznej, instrukcję konserwacji, mycia, sterylizacji poszczególnych elementów oferowanej konfiguracji (jeśli ma zastosowanie) harmonogram przeglądów, listę dostawców części zamiennych, listę części wymienianych w trakcie przeglądów i konserwacji, (jeśli dotyczy) folder z dokładnymi parametrami technicznymi, na żądanie Użytkownika uzupełniony wpisami Paszport Techniczny, protokół odbioru z numerem seryjnym sprzętu z wpisem, że sprzęt jest sprawny, działa poprawnie oraz z datą następnego przeglądu.</p>	TAK	
17.	<p>Dla zakupionego sprzętu Wykonawca obowiązany jest założyć Paszport Techniczny</p> <p>W paszporcie Dostawca/Wykonawca wypełnia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Strona tytułowa: <ul style="list-style-type: none"> • Aparat • Nazwa placówki 2. Strona pierwsza zatytułowana KARTA TECHNICZNA <ul style="list-style-type: none"> • Nazwa aparatu • Typ • Nr (seryjny) • Producent • Firma - dostawca • Rok produkcji • Data zakupu • Data uruchomienia / rozpoczęcia eksploatacji <ul style="list-style-type: none"> • Aparat znajduje się w dyspozycji działu 3. Spis dokumentacji technicznej dostarczonej wraz z urządzeniem (instrukcja obsługi, instrukcja serwisowa, instrukcja mycia/sterylizacji itp.) 	TAK	

	4. Uwagi, (jeśli dotyczy) 5. Wyposażenie i części zamienne dostarczone wraz ze sprzętem		
	Dostawa, montaż, instalacja i uruchomienie sprzętu w siedzibie Użytkownika potwierdzone zostanie protokołem odbioru końcowego.	TAK	
18	Przedmiot dostawy spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, w szczególności być oznakowany znakiem CE, a jeżeli ocena zgodności była przeprowadzana pod nadzorem jednostki notyfikowanej, to obok znaku CE musi być umieszczony numer identyfikacyjny właściwej jednostki notyfikowanej.	Tak, załączyć	
	Materiały producenta potwierdzające/określające parametry oferowanego przedmiotu zamówienia (np. foldery, opisy techniczne, katalogi itp.	Tak, załączyć	
	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas przestoju aparatu.	TAK	
	Oferent gwarantuje dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od podpisania umowy	TAK	

Oświadczamy, że oferowane - powyżej wyspecyfikowane - urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Uwaga:

Nie wypełnienie choćby jednego z wymogów, stawianych przez Zamawiającego w powyższej tabeli spowoduje odrzucenie oferty. W rubrykach z opisem TAK wpis NIE jest równoważny z odrzuceniem oferty.

....., dnia 2017r

.....

/ Imię i nazwisko oraz podpis
osoby/osób upoważnionej/ych do
reprezentowania firmy /

Załącznik nr 3 do PN-178/17/MJ/UE Parametry techniczne wymagane (graniczne) i oceniane

ŚRÓDOPERACYJNY SYSTEM USG ZINTEGROWANY Z SYSTEMEM NEURONAWIGACJI		Parametr wymagany/oceniany	Parametr oferowany
1.	Producent		
2.	Nazwa i typ urządzenia		
3.	Kraj pochodzenia		
4.	Aparat w pełni zintegrowany z systemem nawigacji opisanym w Zadaniu nr 2	TAK	
5.	Automatyczna fuzja obrazu usg z obrazem nawigacji	TAK	
6.	Możliwość określenia punktów odniesienia do nawigacji	TAK	
7.	Automatyczne przesyłanie obrazu do systemu nawigacji	TAK	
8.	Automatyczna nadążna fuzja obrazu usg z obrazem nawigacji	TAK	
9.	Obraz obrysu guza widoczny w nawigacji wraz z ustalonym przeziernym obrazem usg	TAK	
10.	Możliwość określenia brain-shift	TAK	
11.	Rzut obrazu planu w obrazie nawigacji wraz z obrazem usg – fuzja na żywo	TAK	
12.	Wyjście obrazu S-video do nawigacji	TAK	
Konstrukcja:			
13.	Aparat fabrycznie nowy - wymagany rok produkcji: 2017	TAK	
14.	Kliniczny, cyfrowy, aparat ultrasonograficzny klasy Premium z kolorowym Dopplerem.	TAK	
15.	Przetwornik 12-bitowy	TAK	
16.	Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej.	TAK	
17.	Ilość niezależnych aktywnych kanałów nadawczych min. 30 000	TAK	
18.	Ilość niezależnych aktywnych kanałów odbiorczych min. 30 000	TAK	
19.	Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych: min. 3	TAK	
20.	Dynamika systemu min. 250 dB	TAK	250 dB – 0 pkt 251-265 dB – 1 pkt >265 dB – 2 pkt
21.	Monitor LCD o wysokiej rozdzielczości bez przeplotu z możliwością regulacji w 3 płaszczyznach. Przekątna ekranu minimum 15 cali.	TAK	
22.	Konsola aparatu ruchoma w dwóch płaszczyznach: góra-dół, lewo-prawo	TAK	
23.	Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD	TAK	

	wbudowany w konsolę o wielkości min. 10 cali		
24.	Zakres częstotliwości pracy: min. od 1 MHz do 18 MHz.	TAK	
25.	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. Cineloop): min. 20 000 obrazów	TAK	
26.	Możliwość regulacji prędkości odtwarzania w pętli pamięci dynamicznej obrazów (tzw. Cineloop)	TAK	
27.	Możliwość uzyskania sekwencji Cineloop w trybie 4B tj. 4 niezależnych sekwencji Cineloop jednocześnie na jednym obrazie	TAK	
28.	Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode min. 50 sek.	TAK	
29.	Regulacja głębokości pola obrazowania min. 0,5 - 30 cm	TAK	
30.	Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika: minimum 40	TAK	
31.	Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania każdego z kół oraz blokadą kierunku jazdy	TAK	
Obrazowanie i prezentacja obrazu:			
32.	Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. Min. <ul style="list-style-type: none"> • B, B + B, 4 B • M • B + M • D • B + D • B + M + D • B + C (Color Doppler) • B + PD (Power Doppler) • 4 B (Color Doppler) • 4 B (Power Doppler) • B + Color + M 	TAK	
33.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B: min. 1 000 obrazów/sek.	TAK	=1000 – 0 pkt <1200 – 1 pkt >1200 – 2 pkt
34.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) B + kolor (CD): min. 300 obrazów/sek.	TAK	
35.	Szerokopasmowe obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości	TAK	4 – 0 pkt 5 – 1 pkt 6 i więcej – 2 pkt
36.	Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD)	TAK	
37.	Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD) min.: +/- 3,9 m/sek	TAK	
38.	Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy	TAK	
39.	Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością	TAK	

	wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach		
40.	Obrazowanie w trybie Dopplera Pulsacyjnego PWD oraz HPRF PWD (o wysokiej częstotliwości powtarzania)	TAK	
41.	Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD) min.: +/- 6,3 m/sek (przy zerowym kącie bramki)	TAK	
42.	Obrazowanie w trybie Spektralny Doppler Ciągły (CWD) dostępne na głowicach kardiologicznych Phased Array oraz Liniowych	TAK	
43.	Zakres prędkości Dopplera Ciągłego (CWD) min.: +/- 15,5 m/sek (przy zerowym kącie bramki)	TAK	
44.	Obrazowanie w trybie Kolorowy i Spektralny Doppler Tkankowy	TAK	
45.	Obrazowanie w trybie M-mode anatomiczny w czasie rzeczywistym Min. 3 kursory (linie proste)	TAK	
46.	Obrazowanie w trybie M-mode anatomiczny z pamięci Cineloop Min. 3 kursory (linie proste)	TAK	
47.	Obrazowanie wielokątowe w tzw. układzie skrzyżowanych ultradźwięków	TAK	
48.	System obrazowania wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe – dostępny na wszystkich głowicach	TAK	
49.	Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD)	TAK	
50.	Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym	TAK	
51.	Obrazowanie trapezowe i rombów na głowicach liniowych	TAK	
52.	Automatyczna optymalizacja obrazu B za pomocą jednego przycisku	TAK	
53.	Regulacja bramki dopplerowskiej w zakresie: min. od 0,5 mm do 20 mm	TAK	
54.	Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej w zakresie: min. +/- 30 stopni	TAK	
55.	Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej w zakresie: min. +/- 80 stopni	TAK	
56.	Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej za pomocą jednego przycisku	TAK	
57.	Zasięgowa regulacja wzmocnienia (TGC lub STC) min. w 8 strefach	TAK	
58.	Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze min. 15 map	TAK	15 – 0 pkt 16-20 -1 pkt >20 – 2 pkt
59.	Możliwość regulacji wzmocnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	
Archiwizacja obrazów:			
60.	Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje)z dyskiem twardym o pojemności min. 320 GB	TAK	

61.	Zainstalowany moduł DICOM 3.0 umożliwiający zapis i przesyłanie obrazów w standardzie DICOM	TAK	
62.	Zapis obrazów w formatach: DICOM, JPG, BMP i TIFF oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu z możliwością eksportu na zewnętrzne nośniki typu PenDrive lub płyty CD/DVD	TAK	
63.	Możliwość jednoczesnego zapisu obrazu na wewnętrznym dysku HDD i nośniku typu PenDrive oraz wydruku obrazu na printerze. Wszystkie 3 akcje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku	TAK	
64.	Funkcja ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki	TAK	
65.	Videoprinter czarno-biały	TAK	
66.	Nagrywarka DVD-R/RW lub CD-R/RW	TAK	
67.	Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive	TAK	
68.	Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps	TAK	
69.	Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowym 100 Mbps w celu wysyłania danych (obrazy, raporty)	TAK	
Funkcje użytkowe:			
70.	Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym: min. x15	TAK	
71.	Powiększenie obrazu po zamrożeniu: min. x15	TAK	
72.	Ilość pomiarów możliwych na jednym obrazie: min. 10	TAK	
73.	Pomiar odległości, obwodu, pola powierzchni, objętości	TAK	
74.	Przełączanie głowic z klawiatury. Możliwość przypisania głowic do poszczególnych presetów	TAK	
75.	Podświetlany pulpit sterowniczy w min. 2 kolorach	TAK	
76.	Automatyczny obrys spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej - dostępne w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	
77.	Wbudowany w aparat podgrzewacz żelu	TAK	
78.	Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie	TAK	
79.	Pełne oprogramowanie do badań: <ul style="list-style-type: none"> • Transkranialnych • Małych narządów • Naczyniowych • Kardiologicznych • Pediatrycznych • Śródoperacyjnych • Brzuszných 	TAK	
Głowice ultradźwiękowe:			
80.	Głowice matrycowe lub wykonane w technologii	TAK	

	zapewniającej ogniskowanie wiązki w dwóch płaszczyznach		
81.	Głowica elektroniczna Microconvex śródoperacyjna szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy – zintegrowana z neuronawigacją - z możliwością śródoperacyjnego określania brain-shift. Podać typ.	TAK	
82.	Sonda z ramką aktywną (nie wymagającej wymiany baterii)	TAK	
83.	Zakres częstotliwości pracy: co najmniej 5,0 – 10,0 MHz.	TAK	5,0 – 10,00 MHz- 0 pkt Powyżej zakresu – 2 pkt.
84.	Liczba elementów: min. 190	TAK	
85.	Kąt skanowania min. 70 stopni	TAK	
86.	Promień krzywej max. R 20 mm	TAK	
87.	Obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma	TAK	
88.	Głowica Phased Array (typu burr hole) szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
89.	Zakres częstotliwości pracy: co najmniej 5,0 – 8,0 MHz.	TAK	
90.	Liczba elementów: min. 64	TAK	
91.	Kąt obrazowania min. 90 stopni	TAK	
92.	Przystawka biopsyjna	TAK	
Możliwości rozbudowy późniejszej o następujące opcje:			
93.	Możliwość rozbudowy systemu o obrazowanie elastograficzne w czasie rzeczywistym umożliwiające zobrazowanie różnic sztywności tkanki	TAK	
94.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie do badań z kontrastem	TAK	
95.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie zapewniające współpracę z głowicami endoskopowymi i bronchoskopowymi (Ultrasonografia Endoskopowa tzw. EUS i Bronchoskopowa tzw. EBUS)	TAK	
96.	Możliwość rozbudowy o obrazowanie panoramiczne na głowicach Liniowych	TAK	
97.	Możliwość rozbudowy systemu o elektroniczną głowicę Convex 2,0-6,0 MHz, min. 190 elementów, kąt min. 60 stopni, obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości, z centralnym kanałem biopsyjnym przechodzącym przez głowicę	TAK	
98.	Możliwość rozbudowy systemu o objętościową głowicę brzuszną Convex 3D/4D (skanującą automatycznie), min. 3,0-9,0 MHz, min. 190 elementów, obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości, prędkość skanowania min. 30 vol/sek.	TAK	
99.	Możliwość rozbudowy systemu o objętościową głowicę Liniową 3D/4D (skanującą automatycznie), min. 4,0-13,0 MHz, min. 190 elementów, obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma	TAK	

	częstotliwości		
100.	Możliwość rozbudowy systemu o automatyczny pomiar objętości w trybie 3D	TAK	
101.	Możliwość rozbudowy systemu o obrazowanie w trybie wielowarstwowym z głowic objętościowych tzw. obrazowanie tomograficzne min. 6 warstw	TAK	
102.	Możliwość rozbudowy systemu o wbudowany w aparat moduł Stress Echo + moduł EKG	TAK	
103.	Możliwość rozbudowy o głowice laparoskopowe min. 4,0-13,0 MHz	TAK	
104.	Możliwość rozbudowy systemu o wielopłaszczyznowe głowice przezprętkowe	TAK	
105.	Możliwość rozbudowy o funkcję i oprogramowanie umożliwiające badanie i pomiar sprężystości naczyń	TAK	
106.	Możliwość rozbudowy o automatyczny pomiar kompleksu Intima-Media	TAK	
107.	Możliwość rozbudowy systemu o elektroniczną głowicę Microconvex Endocavitarną, min. 3,0-9,0 MHz, min. 190 elementów, kąt skanowania min. 180 stopni, obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości	TAK	
108.	Możliwość rozbudowy systemu o bezprzewodowy (podczerwień) programowalny pilot zdalnego sterowania	TAK	

Gwarancja i Serwis			
1.	Wszystkie oferowane produkty z wyłączeniem stacji roboczej typu PC są wyrobami medycznymi.	TAK	
2.	O każdym wypadku wadliwej pracy sprzętu Zamawiający zawiadomi Wykonawcę niezwłocznie za pośrednictwem faksu, maila lub bezpośrednio inżyniera serwisowego telefonicznie	TAK	
3.	Okres gwarancji (minimum 24 miesiące). Gwarancja liczona od daty uruchomienia potwierdzonego podpisaniem „Protokołu odbioru” po przeprowadzonym szkoleniu.	TAK podać	
4.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Przeglądy gwarancyjne zgodnie z dokumentacją producenta w okresie obowiązywania gwarancji, dokonywane na koszt Wykonawcy, po uprzednim uzgodnieniu terminu z Użytkownikiem. 2. Podać liczbę i częstotliwość przeglądów zalecaną przez producenta dla 1 roku okresu gwarancyjnego. 3. Podać dokładny zakres przeglądu 	TAK TAK	

	<p>technicznego z wyszczególnieniem wszystkich czynności.</p> <p>4. Czy producent wymaga części zalecanych do wymiany w trakcie przeglądu i konserwacji - jeśli dotyczy</p> <p>5. Okres gwarancji kończy się przeglądem i wydaniem pisemnego orzeczenia, w którym Wykonawca określi stan techniczny sprzętu</p>	<p>TAK</p> <p>dotyczy/nie dotyczy</p> <p>TAK</p>	
5.	Uzgodniony z Użytkownikiem wstępny harmonogram przeglądów zostanie dostarczony do kierownika Działu Gospodarki Aparaturowej w dniu uruchomienia sprzętu.	TAK	
6.	W przypadku, gdy nieterminowo lub w ogóle nie zostaną wykonane zalecane przez producenta i uzgodnione z Użytkownikiem przeglądy, będą naliczane kary umowne określone w umowie, a gdy niezgodności ujawni kontrola i zostaną cofnięte środki należne za wykonaną pracę, Wykonawca pokryje wartość poniesionej szkody i utraconych korzyści.	TAK	
7.	Po przeglądzie Wykonawca wystawi protokół/certyfikat dopuszczający sprzęt do eksploatacji i dokona wpisu do Paszportu Technicznego oraz poda termin kolejnego przeglądu	TAK	
8.	W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnego usuwania usterek i wad, jakie wystąpią w działaniu sprzętu, których przyczyną są wady tkwiące w dostarczonym sprzęcie.	TAK	
9.	Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia usterek i wad sprzętu w terminie do 3 dni roboczych od czasu ich zgłoszenia, z wyjątkiem niedziel i świąt.	TAK	
10.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji (liczbę dni wyłączenia z eksploatacji każdorazowo potwierdza inżynier serwisowy Wykonawcy dokonując odpowiedniego wpisu w paszporcie technicznym sprzętu) oraz poda termin kolejnego przeglądu i nowy termin upływu gwarancji.	TAK	
11.	W przypadku przedłużania się czasu naprawy powyżej 30 dni roboczych zamawiający ma prawo	TAK	



	żądać wymiany sprzętu na nowy na koszt wykonawcy lub dostarczy sprzęt zastępczy 5 dniach roboczych		
12.	W przypadku wadliwego działania sprzętu po 3 naprawach gwarancyjnych tego samego elementu Wykonawca jest zobowiązany do wymiany tego elementu na fabrycznie nowy.	TAK	
13.	W przypadku wykonania naprawy - potwierdzeniem wykonania usługi będzie protokół z naprawy/karta pracy serwisu, podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego oraz wpis do Paszportu Technicznego	TAK	
14.	Wykonawca zobowiązuje się zapewnić dostępność części zamiennych przez okres min 10 lat od podpisania umowy.	TAK, podać	
Instruktaż			
15.	Wykonawca przeprowadzi instruktaż pracowników Zamawiającego na własny koszt, w zakresie podstawowej obsługi sprzętu. Przeprowadzony instruktaż (min 4 osoby: 2 lekarzy, 2 techników) udokumentowany zostanie stosownym zaświadczeniem. Lista osób przeszkolonych potwierdzona podpisem uczestników szkolenia oraz organizatora wraz z protokołem odbioru zostanie dołączona do faktury.	TAK	
Dokumentacja			
16.	Wraz ze sprzętem Wykonawca dostarczy następujące dokumenty w języku polskim: kartę gwarancyjną, instrukcję obsługi, w formie papierowej i elektronicznej, instrukcję konserwacji, mycia, sterylizacji poszczególnych elementów oferowanej konfiguracji (jeśli ma zastosowanie) harmonogram przeglądów, listę dostawców części zamiennych, listę części wymienianych w trakcie przeglądów i konserwacji, (jeśli dotyczy)	TAK	



	<p>folder z dokładnymi parametrami technicznymi, na żądanie Użytkownika uzupełniony wpisami Paszport Techniczny, protokół odbioru z numerem seryjnym sprzętu z wpisem, że sprzęt jest sprawny, działa poprawnie oraz z datą następnego przeglądu.</p>		
17.	<p>Dla zakupionego sprzętu Wykonawca obowiązany jest założyć Paszport Techniczny</p> <p>W paszporcie Dostawca/Wykonawca wypełnia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Strona tytułowa: <ul style="list-style-type: none"> • Aparat • Nazwa placówki 2. Strona pierwsza zatytułowana KARTA TECHNICZNA <ul style="list-style-type: none"> • Nazwa aparatu • Typ • Nr (seryjny) • Producent • Firma - dostawca • Rok produkcji • Data zakupu • Data uruchomienia / rozpoczęcia eksploatacji <ul style="list-style-type: none"> • Aparat znajduje się w dyspozycji działu 3. Spis dokumentacji technicznej dostarczonej wraz z urządzeniem (instrukcja obsługi, instrukcja serwisowa, instrukcja mycia/sterylizacji itp.) 4. Uwagi, (jeśli dotyczy) 5. Wyposażenie i części zamienne dostarczone wraz ze sprzętem 	TAK	
	<p>Dostawa, montaż, instalacja i uruchomienie sprzętu w siedzibie Użytkownika potwierdzone zostanie protokołem odbioru końcowego.</p>	TAK	
18	<p>Przedmiot dostawy spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, w szczególności być oznakowany znakiem CE, a jeżeli ocena zgodności była przeprowadzana pod nadzorem jednostki notyfikowanej, to obok znaku CE musi być umieszczony numer identyfikacyjny właściwej</p>	Tak, załączyć	

	jednostki notyfikowanej.		
	Materiały producenta potwierdzające/określające parametry oferowanego przedmiotu zamówienia (np. foldery, opisy techniczne, katalogi itp.	Tak, załączyć	
	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas przestoju aparatu.	TAK	
	Oferent gwarantuje dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od podpisania umowy	TAK	

Oświadczamy, że oferowane - powyżej wyspecyfikowane - urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Uwaga:

Nie wypełnienie choćby jednego z wymogów, stawianych przez Zamawiającego w powyższej tabeli spowoduje odrzucenie oferty. W rubrykach z opisem TAK wpis NIE jest równoważny z odrzuceniem oferty.

....., dnia 2017r

.....

/ Imię i nazwisko oraz podpis
osoby/osób upoważnionej/ych do
reprezentowania firmy /



FORMULARZ OFERTOWY

My, niżej podpisani,, działając
w imieniu i na rzecz (nazwa i adres Wykonawcy)

Tel.: Fax: E-mail:

NIP: Regon: województwo:

wpisanej do:

- Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy
.....
..... pod nr KRS,
- lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
- Mały/średni przedsiębiorca : TAK/NIE* (odpowiednie skreślić)

w odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert w przetargu nieograniczonym na dostawę:
składamy niniejszą ofertę:

1. Zadanie nr 1: ramię C - rentgen śródoperacyjny - 1 szt typ.....produkcji:.....

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie ze siwz za cenę: PLN netto (słownie złotych netto:

i PLN brutto (słownie złotych brutto:

w tym:

1.) Cena zakupu aparatury wraz z dostawą, instalacją i montażem:

..... PLN (netto);

..... PLN(brutto)

2.) Cena szkolenia:

..... PLN(netto)

..... PLN (brutto)

2. Zadanie nr 2: neuronawigacja - 1 szt typ.....produkcji:.....

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie ze siwz za cenę: PLN netto (słownie złotych netto:

i PLN brutto (słownie złotych brutto:

w tym:

1.) Cena zakupu aparatury wraz z dostawą, instalacją i montażem:

..... PLN (netto);

..... PLN(brutto)

2.) Cena szkolenia:

..... PLN(netto)

..... PLN (brutto)



3. Zadanie nr 3: usg - 1 szt typ.....produkcji:.....
Oferujemy realizację zamówienia zgodnie ze siwz za cenę: PLN netto (słownie złotych netto:)
i PLN brutto (słownie złotych brutto:)
w tym:

1.) Cena zakupu aparatury wraz z dostawą, instalacją i montażem:

.....PLN (netto);

.....PLN(brutto)

2.) Cena szkolenia:

.....PLN(netto)

.....PLN (brutto)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w SIWZ.
2. Oferujemy termin dostawy aparatury do:.....tygodni od dnia zawarcia umowy
2.2. Oferujemy przeprowadzenie szkolenia instruktazowego i demonstracji pracy i funkcji aparatury dla personelu medycznego i technicznego nie później niż do 10 dni od daty instalacji i uruchomienia aparatury.
3. Czas gwarancji : miesiące (minimum 24) od daty instalacji i uruchomienia aparatury.
4. Oferujemy termin płatności 60 dni od daty podpisania - bez zastrzeżeń- protokołu końcowego odbioru i uruchomienia aparatu i przeprowadzonego szkolenia.
5. Oświadczamy, że oferowana przez nas aparatura jest zgodna z przedmiotem zamówienia szczegółowo opisanym w SIWZ. W załączeniu przedkładamy wypełnione załączniki nr do siwz
6. Oświadczamy, że akceptujemy istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy.
7. Oświadczamy, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z zakupem i dostawą, montażem , instalacją i uruchomieniem aparatury oraz szkoleniem.
8. Informujemy, że zamierzamy* / nie zamierzamy* powierzyć części zamówienia podwykonawcom (jeżeli TAK, należy wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom) [*niepotrzebne skreślić]:
 - 1)
 - 2)
9. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert. Na potwierdzenie tego wnieśliśmy wadium w wysokości PLN (słownie: PLN) w postaci
Potwierdzenie wniesienia wadium - zał nr:.....



10. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji postępowania oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

11. W przypadku nie wybrania naszej oferty, wadium należy zwrócić na nr kontaw Banku

12. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:
.....tel.....faks:.....e-mail:

Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

- 1) Świadectwa dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu i używania na terenie Polski – zgodnie z aktualnymi przepisami ustawy o wyrobach medycznych stanowią zał nr.....
- 2) Katalogi, foldery, inne materiały informacyjne dotyczące oferowanej aparatury- zał nr:.....
- 3) Pełnomocnictwa (jeżeli dotyczą) - zał nr:.....
- 4) str.
- 5) str.
- 6) str.
- 7) str.
- n) str.

....., dnia
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis)



Postępowanie nr PN-178/17/MJ/UE

pieczęć Wykonawcy

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę: **Pakiet nr 1: Ramie C rentgen śródoperacyjny - 1 szt.; Pakiet nr 2: system do neuronawigacji - 1 szt.; Pakiet nr 3: Aparat USG - 1 szt.** * *niepotrzebne skreślić*

OŚWIADCZENIE (art. 24 ust. 11 Pzp)

składane w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp (protokół z otwarcia ofert)

w imieniu:

.....
.....

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

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym oświadczam/y, że wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu nie zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 24 ust. 1 pkt. 23 Pzp.

nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe, *

lub

należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe i składam wyjaśnienia i dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia.*

.....
*niepotrzebne skreślić

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy lub pieczęć wraz z podpisem

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń
w imieniu Wykonawcy lub pieczętka wraz z podpisem



Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego

UMOWA nr/2017
zawarta w dniu2017 r. w Warszawie pomiędzy:

Centrum Onkologii – Instytutem im. Marii Skłodowskiej – Curie z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Wawelska 15 B, 02-034 Warszawa, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000144803, Regon 000288366, NIP 525-000-80-57, zwanym dalej „Zamawiającym”, w imieniu którego działa:

Prof. dr hab. n. med. Jan Walewski – Dyrektor

a

.....
wpisaną do prowadzonego przez pod nr KRS
....., Regon, NIP, o kapitale zakładowym /
..... przedsiębiorcą prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą
„.....”, wpisaną do Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej
NIP, Regon,
zwanym dalej „Wykonawcą”, wybranym w trybie przetargu nieograniczonego nr PN-178/17/MJ/UE na dostawę aparatu - 1 szt, wg Zadania nr:..... na podstawie art. 10 ust. 1 i art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (DZ.U. z 2017 poz. 1579), w imieniu którego działają:

1.
2.

Zamawiający i Wykonawca łącznie zwani są „Stronami” lub osobno również „Stroną”, o następującej treści:

§ 1
PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest zakup przez Zamawiającego i dostawa typ:..... szt., zwanego dalej "aparaturą". Przedmiot umowy jest tożsamy z wymaganiami określonymi w Opisie przedmiotu zamówienia i ofercie Wykonawcy, które stanowią załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Zakup aparatury jest realizowany ze środków finansowych określonych w umowie nr POIS.09.02.00-00-0036/16-00/97/2017/928 z 28 września 2017 r. zawartej pomiędzy Skarbem

Państwa- Ministrem Zdrowia a Centrum Onkologii-Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie w Warszawie, na realizację projektu nr POIS.09.02.00-00-0036/16

3. Strony uzgadniają, że w zakres przedmiotu niniejszej umowy wchodzi również: instalacja, uruchomienie oraz oddanie do eksploatacji klinicznej aparatury w Centrum Onkologii-Instytucie im. Marii Skłodowskiej - Curie w Warszawie przy ul. W.K. Roentgena 5.
4. Wykonawca przeprowadzi szkolenia pracowników Zamawiającego, w miejscu uruchomienia aparatury w wymiarzeosobo/dni, obejmujące obsługę aparatury stanowiącej przedmiot umowy. Szkoleniem objęty będzie personel medyczny, inżynierski i techniczny Zamawiającego. Przeprowadzone szkolenia udokumentowane zostaną imiennymi certyfikatami oraz listą przeszkolonych osób podpisaną przez uczestników szkolenia i Wykonawcę.
5. Strony uzgadniają następujące terminy wykonania umowy :
 - 1) dostawy aparatury do 8 tygodni od dnia zawarcia umowy,
 - 2) instalacji, uruchomienia i oddanie do eksploatacji klinicznej aparatury do 7 dni od daty dostawy aparatury,
 - 3) szkolenia w terminie uzgodnionym z Zamawiającym, nie później niż w ciągu 10 dni od daty oddania aparatury do eksploatacji klinicznej.
6. Wykonawca uzgodni z Zamawiającym szczegółowe terminy dostawy, instalacji, uruchomienia i oddania do eksploatacji klinicznej aparatury stanowiącej przedmiot umowy oraz szkolenia pracowników Zamawiającego, uwzględniając terminy określone w ust. 5.
7. Wykonawca zapewnia, że aparatura stanowiąca przedmiot umowy, została wyprodukowana w 2017 roku, jest fabrycznie nowa, wolna od wad fizycznych i prawnych oraz nie jest obciążona prawami osób trzecich.
8. Wykonanie umowy przez Wykonawcę potwierdzone będzie protokołami: zdawczo-odbiorczym z dostawy i odbioru aparatury (załącznik nr 3), instalacji, uruchomienia i oddania do eksploatacji klinicznej aparatury (załącznik nr 4), oraz końcowego odbioru przedmiotu umowy (załącznik nr 5), certyfikatami odbytych szkoleń.
9. Ryzyko utraty i uszkodzenia aparatury przechodzi na Zamawiającego wraz z podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego z dostawy i odbioru aparatury wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do umowy.

§ 2

CENA PRZEDMIOTU UMOWY

1. Strony uzgadniają łączną wartość przedmiotu umowy na kwotę brutto..... PLN (słownie:..... PLN),
wartość nettoPLN i podatek od towarów i usług VAT PLN,
w tym:
 - 1) Cena zakupu , dostawy, montażu i instalacji aparatury:
.....PLN (netto);
.....PLN(brutto),
 - 2) Cena szkolenia:
.....PLN (netto);
.....PLN(brutto).
2. Kwota, o której mowa w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy, a w szczególności:
 - cenę aparatury,

- koszty dostawy, w tym załadunku i rozładunku,
- koszty ubezpieczenia aparatury w Polsce i poza jej granicami, do czasu podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego z dostawy i odbioru aparatury,
- koszty instalacji,
- koszty testów i uruchomienia aparatury,
- koszty integracji z szpitalnym systemem informatycznym,
- koszty licencji na oprogramowanie (o ile dotyczą),
- koszty przeszkolenia pracowników Zamawiającego,
- cenę materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do przeprowadzenia szkolenia,
- koszty przeglądów, konserwacji i naprawy aparatury w okresie gwarancji,
- koszty cła, odprawy celnej, podatku od towarów i usług,
- inne opłaty, np.: opłaty lotniskowe, koszty rewizji generalnej itp.,

§ 3 WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Płatność ceny wymienionej w § 2 ust. 1 zostanie dokonana po podpisaniu protokołu zdawczo-odbiorczego z dostawy i odbioru aparatury, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze, w terminie 60 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
2. Wykonawca dostarczy faktury, o których mowa w ust. 1 do Kancelarii Zamawiającego w Warszawie przy ul. Roentgena 5 lub do Działu Księgowości Zamawiającego w Warszawie przy ul. Wawelskiej 15B.
3. Za termin zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. W przypadku nieterminowej płatności Wykonawca może zażądać zapłaty odsetek ustawowych za każdy dzień opóźnienia.

§ 4 GWARANCJA

1. Wykonawca gwarantuje należyłą jakość dostarczonej aparatury i zapewnia, że aparatura, stanowiąca przedmiot umowy jest nowa, posiada wymagane certyfikaty, została wprowadzona do obrotu i do używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.
2. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wraz z aparaturą następujące dokumenty w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej:
 - a) kartę gwarancyjną,
 - b) instrukcję obsługi,
 - c) instrukcję konserwacji, mycia, sterylizacji poszczególnych elementów aparatu,
 - d) wypełniony paszport aparatury,
 - e) wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności serwisowych zgodnie z art. 90 ustawy o wyrobach medycznych,
 - f) listę dostawców części zamiennych,
 - g) katalog z dokładnymi parametrami technicznymi aparatury lub oświadczenie producenta o parametrach aparatury, określonych w Opisie przedmiotu zamówienia,

- h) Świadczenia dopuszczającego przedmiot zamówienia do obrotu i używania na terenie Polski – zgodnie z aktualnymi przepisami ustawy o wyrobach medycznych.
3. Wykonawca gwarantuje dostępność części zamiennych przez okres 10 (dziesięciu) lat od podpisania protokołu końcowego odbioru przedmiotu umowy z zastrzeżeniem, że dla sprzętu IT i dla oprogramowania okres ten wynosi 5 lat.
 4. Przeglądy gwarancyjne i konserwacje aparatury, zgodne z kartą gwarancyjną i instrukcją obsługi, dokonywane będą w ramach ceny przedmiotu umowy, w terminach zgodnych z zaleceniami producenta, które Wykonawca uzgodni z użytkownikiem aparatury,
 5. Uzgodniony harmonogram przeglądów zostanie dostarczony do kierownika Działu Gospodarki Aparaturowej Zamawiającego w dniu podpisania protokołu końcowego odbioru przedmiotu umowy.
 6. Za terminową realizację przeglądów i konserwacji zgodnie z harmonogramem odpowiada Wykonawca.
 7. Wykonawca udziela pełnej gwarancji na dostarczony przedmiot umowy na okres (min. 24) miesięcy od dnia podpisania protokołu końcowego odbioru przedmiotu umowy, o którym mowa w §1 ust.8.
 8. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do usuwania bez dodatkowego wynagrodzenia wad, jakie wystąpią w działaniu aparatury, których przyczyny tkwią w przedmiocie umowy.
 9. Wykonawca zobowiązany jest do używania do naprawy części fabrycznie nowych, dostarczanych w oryginalnych nieotwartych opakowaniach.
 10. Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia wad aparatury w terminie dni roboczych (max 3 dni), a w przypadku gdyby termin ten wypadał w dniu ustawowo wolnym od pracy, w terminie do godz. 12 w pierwszym dniu roboczym, a w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy w terminie dni roboczych (max 10 dni) od daty zgłoszenia.
 11. Po wykonaniu każdej naprawy w okresie gwarancji, Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia dokumentu potwierdzającego dopuszczenie aparatury do eksploatacji klinicznej.
 12. W przypadku przekroczenia czasu naprawy aparatury Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kary umownej, o której mowa w § 8 ust. 2 niniejszej umowy.
 13. Potwierdzeniem wykonania naprawy gwarancyjnej będzie wpis do paszportu aparatury i karta pracy serwisu, podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego.
 14. Okres gwarancji ulega przedłużeniu o udokumentowany czas nie działania lub wadliwego działania aparatury z przyczyn tkwiących w przedmiocie umowy.
 15. W przypadku odrzucenia reklamacji przez Wykonawcę, Zamawiający może złożyć wniosek o przeprowadzenie ekspertyzy przez niezależnego eksperta.
 16. Jeżeli reklamacja Zamawiającego w ocenie eksperta uznana będzie za uzasadnioną, Wykonawca zwróci Zamawiającemu koszty związane z przeprowadzeniem ekspertyzy i bezpłatnie usunie wadę aparatury lub wymieni aparaturę na nową.
 17. O każdym przypadku wadliwego działania aparatury Zamawiający zawiadomi Wykonawcę niezwłocznie za pośrednictwem faksu na nr lub bezpośrednio inżyniera serwisu nr lub e-mail.....
 18. Do zgłaszania Wykonawcy wadliwego działania aparatury Zamawiający upoważnia:
 - Kierownika Kliniki..... lub wyznaczonego przez niego pracownika,
 - Kierownika Działu Gospodarki Aparaturowej lub wyznaczonego przez niego pracownika.



19. W przypadku złożenia przez Zamawiającego 3 (trzech) uzasadnionych reklamacji w okresie gwarancji, Wykonawca zobowiązany jest do wymiany podzespołu/modułu/ elementu/części na nową a w przypadku braku możliwości wymiany podzespołu/modułu/ elementu/części , do wymiany aparatury na nową. Postanowienie powyższe dotyczy także elementów instalacji aparatury.

§ 5

OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający zobowiązuje się do:

- 1.) dokonania każdego z odbiorów określonych umową nie później niż w terminie do 3 dni od daty zgłoszenia przez Wykonawcę możliwości dokonania odbioru;
- 2.) zapłaty wynagrodzenia za przedmiot umowy w wysokości określonej niniejszą umową oraz zgodnie z ustalonymi niniejszą umową warunkami płatności.

2. Zamawiający upoważnia:

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

do bieżącej współpracy z Wykonawcą w zakresie spraw związanych z wykonaniem przedmiotu umowy, w tym do podpisywania w imieniu Zamawiającego protokołów określonych niniejszą umową. Na koordynującego pracami wyżej wymienionych osób Zamawiający wyznacza Kierownika Działu Gospodarki Aparaturowej.

3. POROZUMIENIE o współpracy pracodawców, których pracownicy wykonują prace w Centrum Onkologii – Instytucie im. Marii Skłodowskiej – Curie dotyczące zapewnienia im bezpiecznych i higienicznych warunków pracy oraz o ustanowieniu koordynatora jest integralną częścią niniejszej umowy i stanowi Załącznik nr 6 do umowy.

§6

OBOWIĄZKI WYKONAWCY

1. Wykonawca oświadcza, że w zakresie realizacji przedmiotu umowy, zobowiązuje się do:

- 1) ubezpieczenia dostarczanego do Zamawiającego przedmiotu dostawy na swój koszt od ryzyka uszkodzenia i utraty w okresie od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego z dostawy i odbioru aparatury do dnia podpisania protokołu końcowego odbioru przedmiotu umowy;
- 2) ścisłej współpracy z pracownikami Zamawiającego w zakresie realizacji przedmiotu umowy;
- 3) zapewnienia wykonania przedmiotu umowy przez osoby, których kwalifikacje pozwalają na wykonanie prac, zgodnie z zasadami wiedzy technicznej i obowiązującymi przepisami.

2. Wykonawca oświadcza, że:

- 1) ponosi pełną odpowiedzialność wobec Zamawiającego i osób trzecich za szkody wyrządzone w związku z wykonaniem lub nienależytym wykonaniem przedmiotu umowy;
- 2) ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie naruszenia praw chronionych, w tym w szczególności praw z patentów, praw autorskich i praw do wzorów użytkowych



w związku z realizacją przedmiotu umowy oraz za ewentualne szkody wynikłe w przypadku naruszenia tych praw;

3) dostarczony przedmiot umowy wolny będzie od wad prawnych.

3. Wykonawca do bieżącej współpracy w zakresie realizacji przedmiotu umowy wyznacza:

1)

2)

§7

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadku:
 - 1) gdy Wykonawca nie dokona dostawy aparatury w terminie określonym w § 1 ust. 5 niniejszej umowy,
 - 2) wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, a czego nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy (art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych),
 - 3) nie działania aparatury z powodu wad przedmiotu umowy przez okres dłuższy niż 30 dni łącznie w okresie jednego roku obowiązywania gwarancji.
2. Odstąpienie od umowy, o którym mowa w ust. 1 pod rygorem nieważności powinno być dokonane w formie pisemnej i złożone Wykonawcy nie później niż po upływie 30 (trzydziestu) dni od dnia powzięcia przez Zamawiającego wiadomości o okoliczności uprawniającej do odstąpienia od umowy.

§8

KARY UMOWNE

1. W przypadku nie wykonania umowy w terminach określonych w § 1 ust.5, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2 % łącznej wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień opóźnienia.
2. W przypadku nie wykonania przeglądu w terminie określonym w harmonogramie przeglądów, o którym mowa w § 4 ust. 5 lub naprawy, w terminach określonych w § 4 ust. 10, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2 % łącznej wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień opóźnienia.
3. W przypadku odstąpienia Zamawiającego od umowy z przyczyn, o których mowa w § 7 ust. 1 pkt. 1, 3-5, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% łącznej wartości brutto przedmiotu umowy, niezależnie od kar umownych, o których mowa w ust. 1 i 2.
4. Zamawiający ma prawo dochodzić od Wykonawcy odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli wysokość poniesionej szkody przewyższy zastrzeżone kary umowne, a w szczególności w wysokości nie otrzymanej dotacji na zakup aparatury na podstawie umowy, o której mowa w §1 ust. 2 z powodu nie wykonania przez Wykonawcę dostawy aparatury w terminie o którym mowa w §1 ust. 5.
5. W przypadku gdy Zamawiający poniesie szkodę z powodu nie wykonania przeglądu w terminie zgodnym z harmonogramem przeglądów, o którym mowa w § 4 ust. 5, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty Zamawiającemu odszkodowania odpowiadającego wysokości poniesionej szkody.



§9

POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE SIŁY WYŻSZEJ

1. W przypadku, gdy okoliczności „siły wyższej” uniemożliwiają wykonanie jakichkolwiek z zobowiązań umownych którejkolwiek ze Stron umowy, określony termin wykonania zobowiązań umownych będzie opóźniony na czas trwania okoliczności „siły wyższej” oraz odpowiednio o czas trwania jej skutków.
2. Jako okoliczności siły wyższej rozumie się wydarzenia i okoliczności nadzwyczajne i niezależne od stron umowy, to jest: wojnę, zamieszki, strajki, trzęsienie ziemi.
3. W przypadku, gdy którakolwiek ze stron nie jest w stanie wywiązać się ze swoich zobowiązań umownych w związku z okolicznościami „siły wyższej”, zobowiązana jest o tym poinformować drugą Stronę w formie pisemnej w terminie 7 (siedmiu) dni od daty powzięcia wiadomości o zaistnieniu okoliczności „siły wyższej”.
4. Gdy okoliczności „siły wyższej”, uniemożliwiają jednej ze Stron umowy wywiązać się z zobowiązań umownych przez okres dłuższy niż 1 (jeden) miesiąc, Strony mogą rozwiązać umowę. W przypadku rozwiązania umowy z tej przyczyny, ewentualne jej częściowe wykonanie i końcowe rozliczenie będzie uzgodnione przez Strony umowy.

§10

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, kodeksu cywilnego, ustawy o wyrobach medycznych.
2. W przypadku wystąpienia osób trzecich przeciwko Zamawiającemu z roszczeniami z tytułu prawa własności, praw patentowych lub autorskich do przedmiotu umowy, odpowiedzialność z tego tytułu ponosi Wykonawca.
3. Informacje dotyczące Zamawiającego i uzyskane przez Wykonawcę w związku i przy okazji zawarcia niniejszej umowy oraz jej wykonywania, stanowiąc będą informacje poufne Zamawiającego, z wyjątkiem informacji, które są informacjami jawnymi z mocy obowiązujących przepisów.
4. Wykonawca zobowiązany jest do nieujawniania informacji poufnych jakiejkolwiek osobie trzeciej bez zgody Zamawiającego.
5. W przypadku ujawnienia informacji poufnej wbrew postanowieniom ust. 3 i ust. 4, Wykonawca ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą za szkodę wyrządzoną Zamawiającemu wskutek ujawnienia informacji poufnej.
6. Wszelkie spory między stronami wynikłe w związku z niniejszą umową, których Strony nie rozstrzygną polubownie w drodze wzajemnych negocjacji, będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
7. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
8. Wykonawca nie może bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego przenieść na osoby trzecie praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, w szczególności na podstawie umowy przelewu wierzytelności, umowy poręczenia, umowy zastawu ani żadnej innej podobnej umowy, wskutek której dochodzi do przeniesienia kwoty wierzytelności przysługującej Wykonawcy na osobę trzecią.



9. Czynność dokonana z naruszeniem ust. 8 niniejszego paragrafu jest nieważna.
10. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
11. Niżej wymienione załączniki stanowiące integralną część umowy:

Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia;

Załącznik nr 2 – Oferta Wykonawcy;

Załącznik nr 3 – Wzór Protokołu zdawczo-odbiorczego z dostawy i odbioru aparatury;

Załącznik nr 4 – Wzór Protokołu instalacji, uruchomienia i oddania do eksploatacji klinicznej aparatury;

Załącznik nr 5 – Wzór Protokołu końcowego obioru przedmiotu umowy.

Załącznik nr 6 - POROZUMIENIE o współpracy pracodawców, których pracownicy wykonują prace w Centrum Onkologii – Instytucie im. Marii Skłodowskiej – Curie dotyczące zapewnienia im bezpiecznych i higienicznych warunków pracy oraz o ustanowieniu koordynatora.

;

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY



POROZUMIENIE

o współpracy pracodawców, których pracownicy wykonują prace w
Centrum Onkologii – Instytucie im. Marii Skłodowskiej – Curie
dotyczące zapewnienia im bezpiecznych i higienicznych warunków pracy
oraz o ustanowieniu koordynatora
zawarte w dniu..... r.

pomiędzy:

Centrum Onkologii – Instytutem reprezentowanym przez:

.....

(nazwisko i imię osoby reprezentującej Centrum Onkologii – Instytut)

zwanym dalej CO-I

a

.....

(nazwa zakładu pracy)

reprezentowanym przez:

.....

(nazwisko i imię osoby reprezentującej)

zwanym dalej PRACODAWCĄ

Na podstawie art. 208 Kodeksu Pracy strony postanawiają, co następuje:

§ 1

Strony stwierdzają zgodnie, że ich pracownicy wykonują jednocześnie pracę w tym samym miejscu –
Centrum Onkologii – Instytucie im. Marii Skłodowskiej – Curie w Warszawie ul. Roentgena 5 / Wawelska 15
– zwanym dalej miejscem pracy.

§ 2

Strony zobowiązują się współpracować ze sobą w celu zapewnienia pracującym w tym samym miejscu pracownikom bezpiecznych i higienicznych warunków pracy.

§ 3

Strony ustalają KOOORDYNATORA w osobie, telefon kontaktowy, który sprawować będzie nadzór nad przestrzeganiem przepisów i zasad bhp przez wszystkich zatrudnionych w tym samym miejscu.

§ 4

KOORDYNATOR ma prawo do:

1. Kontroli wszystkich pracowników w miejscu pracy.
2. Wydawania poleceń w zakresie poprawy warunków pracy i przestrzegania przepisów i zasad bhp oraz ochrony przeciwpożarowej.
3. Uczestniczenia w kontroli stanu bezpieczeństwa i higieny pracy.
4. Występowania do poszczególnych PRACODAWCÓW z zaleceniem usunięcia stwierdzonych zagrożeń wypadkowych oraz uchybień w zakresie bhp.
5. Niezwłocznego wstrzymania pracy maszyny lub urządzenia w razie wystąpienia bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia pracownika lub innej osoby.
6. Niezwłocznego odsunięcia od pracy pracownika zatrudnionego przy pracach wzbronionych.
7. Niezwłocznego odsunięcia od pracy pracownika, który swoim zachowaniem lub sposobem wykonywania pracy stwarza bezpośrednie zagrożenie dla życia lub zdrowia własnego lub innych osób.

§ 5

KOORDYNATOR zobowiązany jest do:

1. Uczestniczenia we wprowadzaniu nowego PRACODAWCY na teren CO-I.
2. Poinformowania pracowników nowego PRACODAWCY o zagrożeniach występujących w miejscu pracy na terenie CO-I oraz sposobach postępowania w przypadku awarii i w sytuacjach niebezpiecznych.
3. Monitorowania stanu bhp w miejscu pracy PRACODAWCY (kontrola stosowanych zabezpieczeń, bezpiecznego prowadzenia prac itd.)

4. Podjęcia stosowanych działań w sytuacji zagrożenia, awarii i wypadków zgodnie z ustaleniami pracodawców.
5. Koordynowania pod względem bezpieczeństwa prac wykonywanych przez różnych pracodawców w jednym miejscu.
6. Uczestniczenia w opuszczaniu terenu CO-I przez PRACODAWCĘ po zakończeniu prac.
7. Nadzoru nad bezpieczeństwem i higieną pracy, wszystkich pracowników zatrudnionych w tym samym miejscu, oraz zapewnienia bezpieczeństwa pacjentom.
8. Współpracy z Sekcją ds. BHP, Sekcją ds. PPOŻ, Inspektorami Ochrony Radiologicznej, Specjalistą ds. Ochrony Środowiska, Zespołem ds. Zakażeń Szpitalnych, Zakładem Higieny Szpitalnej, Inspektorem ds. Obronności CO-I.

§ 6

Strony ustalają następujące zasady współdziałania i sposoby postępowania, w tym również w przypadku zagrożeń dla zdrowia lub życia pracowników:

1. Przed nawiązaniem współpracy, a także okresowo, według ustaleń stron, organizowane będą spotkania upoważnionych przedstawicieli CO-I i PRACODAWCY, w celu omówienia zagadnień dotyczących zagrożeń wypadkowych oraz bezpieczeństwa pracy.
2. Podstawą dopuszczenia do prac pracowników PRACODAWCY na terenie Centrum Onkologii – Instytutu jest :
 - a) posiadanie obowiązujących profilaktycznych badań lekarskich,
 - b) posiadanie wymaganych szkoleń w zakresie bhp,
 - c) posiadanie przez pracowników środków indywidualnej ochrony, odzieży i obuwia roboczego,
 - d) zapoznanie z instrukcjami bhp i ppoż, obowiązującymi w CO-I,
 - e) zapoznanie pracowników o zakresie występujących zagrożeń wypadkowych,
 - f) posiadanie stosownych kwalifikacji zawodowych wymaganych przy wykonywaniu określonych prac:

.....
.....

3.

(nazwa PRACODAWCY)

będzie przekazywał do prac na terenie Centrum Onkologii – Instytutu wyłącznie takich pracowników, którzy spełniają wymagania określone w ust. 2 pkt a–f. Każdorazowo przed delegowaniem pracownika współpracująca firma będzie dostarczała pisemną informację do KOORDYNATORA, potwierdzającą spełnienie formalnych wymagań przez pracowników, w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonywania zleconych prac.

§ 7

Centrum Onkologii – Instytut zobowiązuje się do:

1. Przekazania informacji o zakresie występujących zagrożeń.
2. Zapoznania pracowników z instrukcją bezpieczeństwa pożarowego i procedurą ewakuacji.
3. Udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej w razie zaistnienia wypadku przy pracy.

§ 8

W razie zaistnienia wypadku przy pracy pracownika PRACODAWCY, ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku dokonuje zespół powypadkowy powołany przez PRACODAWCĘ. Ustalenie przyczyn i okoliczności wypadku odbywa się w obecności przedstawiciela Centrum Onkologii – Instytutu.

§ 9

Pracownicy PRACODAWCY zobowiązani są do przestrzegania obowiązujących przepisów i zasad bhp w miejscu pracy.

§ 10

Wszystkie zmiany lub uzupełnienia do treści Porozumienia mogą być dokonywane w formie pisemnej (aneks do Porozumienia) i podpisane przez przedstawicieli obu stron.

§ 11

Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Porozumienie zawarto w
(miejscowość) (data)

Podpisy stron lub osób upoważnionych do składania oświadczeń w ich imieniu:

1.
(PRACODAWCA)

2.
(Centrum Onkologii – Instytut)

Wzór Protokołu zdawczo-odbiorczego z dostawy i odbioru aparatury

Warszawa, dnia

1. Zamawiający:

Centrum Onkologii – Instytutem im. Marii Skłodowskiej-Curie z siedzibą w
Warszawie, adres: 02-037 Warszawa, ul. Wawelska 15B

w imieniu którego odbioru dokonuje:

.....

niniejszym potwierdza przyjęcie od **Wykonawcy:**

.....

w imieniu którego przekazuje:

.....,

zgodnie z umową nr, aparatury :

L.p.	Nazwa	Typ	Nr fabryczny	Ilość
1				

2. Zamawiający potwierdza:

- dostarczenie przedmiotu umowy zgodnie z załączoną specyfikacją dostawy oraz specyfikacją techniczną przedmiotu umowy.

3. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, że urządzenia wymienione w pkt.1 niniejszego protokołu zostają przyjęte bez zastrzeżeń.

4. Oświadczamy, iż zamówienie w zakresie dostawy urządzeń wymienionych w pkt.1 niniejszego protokołu zostało zrealizowane z należytą starannością.
5. W przypadku niezrealizowania któregośkolwiek z pkt. 2 **Zamawiającemu** przysługuje prawo do nie podpisania niniejszego protokołu.
6. Uwagi i zastrzeżenia w zakresie wykonania pkt.2 niniejszego protokołu

.....
.....

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Wzór Protokołu instalacji, uruchomienia oraz oddania do eksploatacji klinicznej aparatury

Warszawa, dnia

1. **Zamawiający:**

Centrum Onkologii – Instytutem im. Marii Skłodowskiej-Curie z siedzibą w
Warszawie, adres: 02-034 Warszawa, ul. Wawelska 15B

w imieniu którego odbioru dokonuje:

.....

niniejszym potwierdza uruchomienie przez **Wykonawcę:**

.....

zgodnie z umową nr aparatury:

L.p.	Nazwa	Typ	Nr fabryczny	Ilość
1				

2. **Zamawiający** potwierdza dokonanie instalacji przedmiotu umowy zgodnie z załączoną specyfikacją wraz z przeprowadzeniem testów akceptacyjnych.

3. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, że instalacja aparatury wymienionej w pkt.1 niniejszego protokołu zostaje/nie zostaje* przyjęta bez zastrzeżeń.

4. W przypadku niezrealizowania któregokolwiek z pkt. 2 **Zamawiającemu** przysługuje prawo do nie podpisania niniejszego protokołu.

5. Uwagi i zastrzeżenia w zakresie wykonania pkt. 2 - 5 niniejszego protokołu

.....

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

*/ niepotrzebne skreślić

Wzór Protokołu końcowego odbioru przedmiotu umowy

Warszawa, dnia

1. Zamawiający:

Centrum Onkologii – Instytutem im. Marii Skłodowskiej-Curie z siedzibą w
Warszawie, adres: 02-034 Warszawa, ul. Wawelska 15B

w imieniu którego odbioru dokonuje:

.....

niniejszym potwierdza uruchomienie przez **Wykonawcę:**

.....

zgodnie z umową nr aparatury:

L.p.	Nazwa	Typ	Nr fabryczny	Ilość
1				

2. **Zamawiający** potwierdza uruchomienie przedmiotu umowy zgodnie z załączoną specyfikacją wraz z przeprowadzeniem testów akceptacyjnych oraz przeprowadzenie szkoleń określonych w załączniku nr 2 do umowy.

3. Zamawiający potwierdza, że otrzymał:

- kartę gwarancyjną,
- instrukcję obsługi,
- instrukcję konserwacji, mycia, sterylizacji poszczególnych elementów aparatury,

- wypełniony paszport aparatury,
 - wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności serwisowych zgodnie z art. 90 ustawy o wyrobach medycznych,
 - listę dostawców części zamiennych,
 - katalog z dokładnymi parametrami technicznymi aparatury lub oświadczenie producenta o parametrach aparatury , określonych w Opisie przedmiotu zamówienia,
 - Świadectwa dopuszczającego przedmiot zamówienia do obrotu i używania na terenie Polski – zgodnie z aktualnymi przepisami ustawy o wyrobach medycznych.
4. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, że aparatura wymieniona w pkt.1 niniejszego protokołu zostaje/nie zostaje* przyjęta bez zastrzeżeń.
 5. Oświadczamy, iż zamówienie w zakresie uruchomienia aparatury wymienionej w pkt.1 niniejszego protokołu oraz przeprowadzenie szkoleń zostało/ nie zostało * zrealizowane z należytą starannością.
 6. W przypadku niezrealizowania któregośkolwiek z pkt. 2 - 5 **Zamawiającemu** przysługuje prawo do nie podpisania niniejszego protokołu.
 7. Uwagi i zastrzeżenia w zakresie wykonania pkt. 2 - 5 niniejszego protokołu

.....
.....

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

*/ niepotrzebne skreślić

ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SIWZ PN-178/17/MJ/UE

POLA ZANACZONE KOLOREM NIEBIESKIM WYPEŁNIA ZAMAWIAJĄCY

POLA ZAZNACZONE KOLOREM BRĄZOWYM WYPEŁNIA WYKONAWCA

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

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

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia¹. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE S numer17, data 25.01.2017r., strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: 2017/S 017–027320 z dnia 25.01.2017 r.

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 zamawiającego³	Odpowiedź:
Nazwa:	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie w Warszawie
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:

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

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

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

³ Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.



Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	Dostawa: Pakiet nr 1: Ramie C rentgen śródoperacyjny - 1 szt. Pakiet nr 2: system do neuronawigacji - 1 szt. Pakiet nr 3: Aparat USG - 1 szt.
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ :	PN-178/17/MJ/UE

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 : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]

⁴ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

⁶ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<p>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”⁹ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?</p> <p>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.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>[.....]</p>
<p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<p>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.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p>

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.

⁸ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

⁹ Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

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

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

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

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

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

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

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

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

Jeżeli tak, 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 V¹².

¹²

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

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 jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

Jeżeli 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:	
1.	udział w organizacji przestępczej ¹³ ;
2.	korupcja ¹⁴ ;
3.	nadużycie finansowe ¹⁵ ;
4.	przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną ¹⁶
5.	pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu ¹⁷
6.	praca dzieci i inne formy handlu ludźmi 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 jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹⁹
Jeżeli tak , proszę podać ²⁰ : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów	a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): []

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).

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.

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

¹⁶ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 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 teżej decyzji ramowej.

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

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

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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:	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
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²² („samoczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki 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?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne
	a) [.....]	a) [.....]
	b) [.....]	b) [.....]
	c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....]	c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....]

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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

<p>określona, długość okresu wykluczenia:</p> <p>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p>	<p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>
<p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):²⁴ [.....][.....][.....]</p>	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYTUŁNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁵

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

<p>Informacje dotyczące ewentualnej nietytułności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy²⁶?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) zbankrutował; lub b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub c) zawarł układ z wierzycielami; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych²⁷; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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.

²⁷ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<p>f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 gospodarczej²⁸. <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>– [.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>

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.

²⁹ W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

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

<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) 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;</p> <p>oraz</p> <p>d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

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:
<p>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:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]³¹</p>
<p>W przypadku gdy ma zastosowanie</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

³¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<p>którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	[.....]
--	---------

Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

α : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

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 α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

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

A: KOMPETENCJE

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

Kompetencje	Odpowiedź
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy 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:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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:
----------------------------------	------------

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.

<p>1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub</p> <p>1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³³ (): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) obrot w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: i/lub</p> <p>2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁴: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do wskaźników finansowych³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y³⁶ – oraz wartość): [.....], [.....]³⁷</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do innych ewentualnych</p>	<p>[.....]</p>

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

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

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.



<p>wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że: posiada środki finansowe lub zdolność kredytową w wysokości:</p> <p>Dla Pakietu nr 1: 500.000 zł Dla Pakietu nr 2: 1.500.000 zł Dla Pakietu nr 3: 500.000 zł</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: Informacja z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, potwierdzająca <u>wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową</u> Wykonawcy podaną kwotą (liczba w PLN) w okresie nie wcześniejszym niż <u>1 miesiąc</u> przed upływem terminu składania ofert. - lub wskazania w jednolitym dokumencie miejsca pobrania lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego.</p>	<p>adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
--	---

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

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

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane: W okresie odniesienia³⁸ 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:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia³⁹ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p>

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

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

określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych ⁴⁰ :	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy
2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych 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 urzędów 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 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	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....]			

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

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

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

ostatnich trzech latach są następujące	[.....], [.....] [.....], [.....] 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 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:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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? Tj.: a) Świadectwa dopuszczającego przedmiot zamówienia do obrotu i używania na terenie Polski – zgodnie z aktualnymi przepisami ustawy o wyrobach medycznych. b) W przypadku, gdy opisany w SIWZ przedmiot zamówienia nie został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i zgodnie z dyrektywami europejskimi i ustawą o wyrobach medycznych nie jest objęty deklaracjami zgodności i nie podlega żadnemu wpisowi, zamawiający wymaga złożenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

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).

<p>stosownego oświadczenia</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
--	---

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

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określili obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi

dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.
Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

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

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że 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 członkowskim⁴⁷, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁸, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] 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, podpis i pieczęć imienna osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

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

⁴⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁶ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Załącznik nr 8 do SIWZ, nr PN-178/17/MJ/UE

Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych (dotyczy umowy nr/17)

zawarta w dniu - 2017 roku, w Warszawie pomiędzy:

Centrum Onkologii - Instytutem im. Marii Skłodowskiej – Curie z siedzibą w Warszawie, adres: 02-034 Warszawa ul. Wawelska 15B, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000144803, będącym podatnikiem czynnym podatku VAT, zarejestrowanym pod numerem identyfikacji podatkowej NIP 525-000-80-57 reprezentowanym przez:

- Prof. dr hab. n. med. Jana Walewskiego - Dyrektora
zwanym dalej **Zamawiającym**

a

..... z siedzibą w , wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr KRS .., będącą podatnikiem czynnym podatku VAT zarejestrowaną pod numerem identyfikacji podatkowej NIP ..., reprezentowaną przez:

-,

-,

zwaną dalej **Wykonawcą**.

Łącznie zwanych „**Stronami**”

Mając na uwadze, że na podstawie umowy o udzielenie zamówienia publicznego z dnia-.....-2017 r. (zwanej dalej Umową) zawartej przez Strony, Wykonawca świadczy na rzecz Zamawiającego usługi, a wykonywanie powołanej Umowy o udzielenie zamówienia publicznego jest związane z wykonywaniem przez Wykonawcę czynności przetwarzania danych osobowych należących do Zamawiającego Strony zgodnie postanawiają, co następuje:

§1

Przedmiot umowy

1. Zamawiający jako administrator danych osobowych, na podstawie art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014 r., poz. 1182 ze zm.) – zwanej dalej Ustawą – powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych na potrzeby realizacji Umowy o udzielenie zamówienia publicznego.
2. Zakres powierzonych danych osobowych obejmuje:
 - 1) Imię i nazwisko
 - 2) PESEL w przypadku braku numeru pakietu badań z systemu laboratoryjnego;
 - 3) Płeć
 - 4) Informacje techniczne barwienia
 - 5) wynik badania
3. Wykonawca zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane osobowe jedynie w celu i zakresie niezbędnym do wykonania Umowy o udzielenie zamówienia publicznego.
4. Wykonawca jest uprawniony do powierzania wykonania całości lub części swoich zadań, wynikających z niniejszej umowy, innym podmiotom.
5. Wykonawca ma obowiązek poinformowania Zamawiającego o planowanym dalszym powierzeniu wykonania części swoich zadań, wynikających z niniejszej Umowy, innym podmiotom trzecim Dalsze powierzenie czynności przetwarzania w tym wypadku jest możliwe jedynie za zgodą Zamawiającego i

pod warunkiem zawarcia przez Wykonawcę pisemnej umowy z podwykonawcą z uwzględnieniem zapisów, o których mowa w § 1 ust. 3 i § 2 niniejszej umowy.

§ 2

Prawa i obowiązki Stron

1. Zgodnie z art. 31 Ustawy Wykonawca jest odpowiedzialny za ochronę powierzonych jej do przetwarzania danych osobowych.
2. Wykonawca jest obowiązany przed rozpoczęciem przetwarzania danych podjąć środki zabezpieczające powierzone dane osobowe, o których mowa w art. 36 – 39 Ustawy oraz spełnić wymagania określone w przepisach wykonawczych, o których mowa w art. 39a Ustawy. W zakresie przestrzegania w/w przepisów Wykonawca ponosi odpowiedzialność jak administrator danych.
3. Jeżeli czynności przetwarzania wykonywane są w siedzibie Zamawiającego, uprawnieni przedstawiciele Wykonawcy są zobowiązani stosować się do przedstawionych im uprzednio do akceptacji zasad ochrony danych osobowych obowiązujących u Zamawiającego.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość kontroli sposobu wypełnienia przez Wykonawcę wymagań wymienionych w ust. 2 w miejscu przetwarzania danych osobowych objętych niniejszą Umową w trakcie dni roboczych (rozumianych jako dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem sobót i świąt) w godzinach od 10.00 do 16.00., po uprzednim poinformowaniu Wykonawcy z wyprzedzeniem nie krótszym niż 5 dni roboczych drogą elektroniczną na adres e-mail:.....
5. Wykonawca niezwłocznie poinformuje Zamawiającego o czynnościach kontrolnych podjętych wobec niego przez Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych oraz o wynikach takiej kontroli, jeżeli jej zakresem objęto dane osobowe powierzone Wykonawcy na podstawie niniejszej Umowy.

§3

Postanowienia końcowe

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony. Umowa wygasa najpóźniej z dniem wygaśnięcia Umowy o udzielenie zamówienia publicznego z--2017 r.
2. Niniejsza Umowa może być wypowiedziana z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia z zastrzeżeniem, że Umowa nie może być wypowiedziana w okresie obowiązywania Umowy o udzielenie zamówienia publicznego z-.....-2017 r.
3. W przypadku rozwiązania lub zakończenia Umowy Wykonawca jest zobowiązany do trwałego i nieodwracalnego usunięcia danych z wszelkich nośników i urządzeń podlegających zwrotowi. Wykonanie przez Wykonawcę wskazanego wyżej obowiązku zostanie stwierdzone podpisaniem przez obie Strony protokołu odbioru, zawierającym oświadczenie Wykonawcy o wykonaniu tego obowiązku.
4. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia w Umowie wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. W kwestiach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy.
6. Wszelkie spory wynikłe ze zastosowania tej umowy rozpatrywane będą przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY