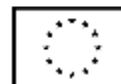


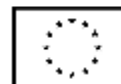
Załącznik nr 1 do SIWZ

PARAMETRY TECHNICZNE

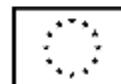
Lp.	PARAMETR TECHNICZNY	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANA
SYSTEM MIKROSKOPII WIRTUALNEJ OBEJMUJĄCY SKANER PREPARATÓW HISTOPATOLOGICZNYCH DO SKANOWANIA PREPARATÓW W JASNYM POLU Z PLATFORMĄ DO TELEKONSULTACJI			
		Wymóg	Proszę podać
1	System mikroskopii wirtualnej składający się ze skanera preparatów histopatologicznych wraz z oprogramowaniem oraz platformy do tele-patologii	TAK	
2	Producent	podać	
3	Model/Typ/Nr katalogowy	podać	
4	Kraj pochodzenia	podać	
5	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
6	Rok produkcji nie wcześniej niż 2018	podać	
7	Certyfikat CE do diagnostyki medycznej in vitro (CE-IVD) obejmujący cały system , czyli skaner preparatów mikroskopowych, oprogramowanie wraz z platformą do tele-patologii	TAK	
1.	SKANER PREPARATÓW MIKROSKOPOWYCH		
1.1.	Urządzenie przeznaczone do skanowania preparatów mikroskopowych: histopatologicznych i cytologicznych	TAK	
1.2.	Tryb skanowania - skanowanie manualne, automatyczne lub półautomatyczne w technice jasnego pola	TAK	
1.3.	Możliwość skanowania min. 300 preparatów jednocześnie (jednorazowa pojemność/jednorazowy załadunek skanera) w trybie manualnym, półautomatycznym bądź automatycznym	TAK	
1.4.	Możliwość skanowania z powiększeniem odpowiadającym obiektywowi 20X i 40X	TAK	
1.5.	Obiektyw skanujący klasy Plan Achromat o parametrach nie gorszych niż 20x (NA 0.75)	TAK	
1.6.	Możliwość oglądania zeskanowanych preparatów w powiększeniu do 80x		



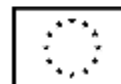
1.7.	Tryby ustawiania ostrości: automatyczny i manualny	TAK	
1.8.	Obsługiwany wymiar i grubość preparatów: a/wymiar: 76 mm x 26 mm b/grubość: 0.9 – 1.2. mm	TAK	
1.9.	Możliwość wybierania liczby warstw z gotowych zestawów lub indywidualnego definiowania dowolnej liczby warstw	TAK	
1.10.	Możliwość odczytu kodów 1D i 2D na skanowanych preparatach	TAK	
1.11.	Możliwość wykonywania skanów warstwowych (z-stack) z całego obszaru skanowanej próbki	TAK	
1.12.	Skaner wyposażony w sensor do odczytu kodu ze szkiełka oraz dodatkowy wbudowany sensor do odczytu kodów z kaset (magazyneków)	TAK	
1.13.	Rozdzielczość skanowania nie gorsza niż: 0,51 $\mu\text{m}/\text{pixel}$ w trybie ob. 20x 0,26 $\mu\text{m}/\text{pixel}$ w trybie ob. 40x	TAK	
1.14.	czas skanowania nie dłuższy niż: 60 sek. $\pm 5\%$ (15 mm x 15 mm w trybie 20x) 160 sek. $\pm 5\%$ (15 mm x 15 mm w trybie 40x)	TAK	
1.15.	Wydajność skanowania w trybie automatycznym nie gorsza niż: 50 slajdów na godzinę przy powiększeniu 20x; 20 slajdów na godzinę przy powiększeniu 40x	TAK	
1.16.	Wbudowany moduł automatycznej oceny ostrości preparatu	TAK	
1.17.	Wbudowany w skaner panel informacyjny do szybkiej oceny etapu skanowania (kasetka oczekująca na skanowanie, kasetka skanowana, kasetka zeskanowana)	TAK	
1.18.	Funkcja automatycznego powtórzenia skanu (tzw. rescan) w sytuacji gdy poziom ostrości zeskanowanego obrazu jest poniżej zadanego przez użytkownika progu	TAK	
1.19.	Sposób transportu szkiełek mikroskopowych odbywający się na zasadzie przenoszenia preparatu bez jego chwytania czy ściskania. Minimalizacja ryzyka zacięć lub uszkodzeń preparatu przy jego przenoszeniu z podajnika pod obiektyw	TAK	
1.20.	Możliwość definiowania czułości działania filtra automatycznego wykrywania tkanki na szkiełku	TAK	



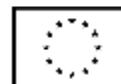
1.21.	Możliwość definiowania minimalnego wykrywanego obszaru tkanki do skanowania	TAK	
1.22.	Dedykowany do skanera stół z szufladą na akcesoria będący integralną częścią zestawu oraz fotel roboczy zapewniający ergonomię pracy ze skanerem	TAK	
1.23.	Skaner zapewnia automatyczną kalibrację za każdym razem, gdy skanowany jest slajd, wykonując kalibrację podczas skanowania	TAK	
1.24.	Możliwość skanowania w trybie ciągłym	TAK	
1.25.	Przesył skanowanego obrazu złączem optycznym lub innym umożliwiającym osiągnięcie równoważnej prędkości Przesył w trybie rzeczywistym	TAK	
1.26.	Dedykowana do skanera stacja robocza wraz z monitorem rekomendowana przez producenta skanera i gwarantująca pełne wykorzystanie możliwości skanera oraz pełną kompatybilność systemu i płynną pracę, o parametrach i konfiguracji gwarantujących prawidłową pracę i wydajność urządzenia i systemu	TAK	
1.27.	Załączone oprogramowanie producenta skanera do synchronizacji zeskanowanych preparatów z zewnętrznym zasobem sieciowym wraz z możliwością tworzenia folderów i nazw na podstawie zeskanowanego ze szkiełka kodu	TAK	
1.28.	Otwarty format zapisu cyfrowego (możliwość przetwarzania skanów z wykorzystaniem oprogramowania różnych producentów bez konieczności użycia oprogramowania pośredniczącego, serwera producenta skanera bez potrzeby konwersji plików	TAK	
1.29.	Oprogramowanie umożliwiające wykonanie przez użytkownika procesu automatycznej kalibracji skanera w oparciu o dołączony slajd kalibracyjny. a/ opcja filtracji kolejki skanowanych preparatów w celu szybkiego wyświetlania preparatów: zeskanowanych, niezeskanowane, wymagające sprawdzenia b/ graficzna mapa obszarów ostrych i wymagających sprawdzenia możliwa do wyświetlenia w trakcie skanowania	TAK	
1.30.	Oprogramowanie umożliwiające: a/ pełną obsługę skanera i trybów jego pracy b/ możliwość edycji i tworzenia nowych profili skanowania	TAK	



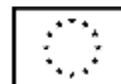
	<p>c/ możliwość definiowania osobnych profili skanowania oraz miejsca zapisu d/ wyświetlania zeskanowanych preparatów z możliwością płynnej zmiany powiększenia i obrotu skanu e/ wyświetlania min. 4 preparatów jednocześnie z możliwością synchronizacji ich widoku w trybie porównawczym f/ funkcja nanoszenia na zeskanowane preparaty komentarzy, oznaczeń, pomiarów g/ możliwość eksportowania fragmentów skanów do plików JPG h/ wyświetlanie mapy całego zeskanowanego preparatu z opcją śledzenia miejsc oglądanych. i/mapa preparatu różnicująca graficznie obejrzany fragment preparatu od nieobejrzanego j/ możliwość powrotu do ostatniego przerwanej procesu skanowania w celu jego kontynuacji k/ minimum 2 tryby widoku preparatu: rzut z góry i perspektywa</p>		
2.	PLATFORMA DO TELE-PATOLOGII		
2.1.	Webowy interfejs oprogramowania pozwalający na zdalne przeglądanie zeskanowanych preparatów poprzez przeglądarkę web oraz przez oprogramowanie producenta skanera do przeglądania preparatów	TAK	
2.2.	Platforma umożliwiająca zarządzanie użytkownikami i grupami użytkowników oraz udostępnianie zeskanowanych preparatów, zdjęć makroskopowych do zdalnej oceny	TAK	
2.3.	Platforma umożliwiająca zarządzanie użytkownikami i grupami użytkowników oraz udostępnianie zeskanowanych preparatów, zdjęć makroskopowych do zdalnej oceny	TAK	
2.4.	Możliwość przeprowadzenia telekonsultacji obrazów zeskanowanych preparatów mikroskopowych	TAK	
2.5.	Otwarta platforma umożliwiająca integrację z systemami szpitalnymi i laboratoryjnymi (klasy LIS)	TAK	
2.6.	Oprogramowanie producenta skanera musi zapewniać synchronizację zeskanowanych preparatów z zewnętrznym zasobem sieciowym wraz z możliwością tworzenia folderów i nazw na podstawie zeskanowanego ze	TAK	



	szkiełka kodu		
2.7.	Zintegrowana przeglądarka slajdów histopatologicznych	TAK	
2.8.	Możliwość dostępu do systemu dla zdefiniowanej przez administratora liczby jednostek współpracujących	TAK	
2.9.	Możliwość szybkiego wyszukiwania slajdów w oparciu o dołączone do skanów informacje(np. rodzaj barwienia, data, nazwa)	TAK	
2.10.	Dostęp do platformy w oparciu o nazwy użytkowników i hasła	TAK	
2.11.	Możliwość nanoszenia oznaczeń i pomiarów na zeskanowanych preparatach z możliwością blokowania ich edycji dla określonych użytkowników	TAK	
2.12.	Platforma z licencją bez ograniczenia liczby użytkowników (kont dostępowych)	TAK	
2.13.	Platforma z licencją bez ograniczenia liczby slajdów, które można w niej przechowywać	TAK	
2.14.	Całkowicie sieciowa i niezależna platforma oprogramowania umożliwiająca dostęp do zeskanowanych preparatów przez przeglądarkę internetową	TAK	
2.15.	Kompatybilność platformy z przeglądarkami: chrome, Edge, firefox, safari itp.	TAK	
2.16.	Zabezpieczenie przed wgraniem niedozwolonych typów plików do platformy realizowane poprzez definiowanie dozwolonych typów plików	TAK	
2.17.	Możliwość uruchomienia przeglądarki obrazów w trybie pełnoekranowym	TAK	
2.18.	Możliwość przełączenia się między standardowymi zdefiniowanymi wartościami powiększeń (np. 2,5x; 5x 10x; 20x; 40x)	TAK	
2.19.	Obsługa obrazów wielowarstwowych typu z-stack	TAK	
2.20.	Zabezpieczenie przed wgraniem niedozwolonych typów plików do platformy realizowane poprzez definiowanie dozwolonych typów plików	TAK	
2.21.	Możliwość definiowania dostępu dla użytkowników do poszczególnych slajdów lub folderów	TAK	
2.22.	Możliwość definiowania prawa do wyświetlania etykiety slajdu dla określonych grup użytkowników	TAK	
2.23.	Możliwość katalogowania slajdów w foldery	TAK	
2.24.	Integracja platformy z oferowanym skanerem min. w zakresie automatycznego publikowania slajdów do	TAK	



	konsultacji w zależności od wybranego profilu skanowania		
2.25.	Możliwość blokowania slajdów tylko do przeglądania dla określonych grup użytkowników	TAK	
2.26.	Tryb konferencyjny umożliwiający jednocześnie przeglądanie tego samego preparatu w trybie zsynchronizowanego widoku przez kilku użytkowników	TAK	
2.27.	System otwarty umożliwiający wyświetlanie skanów z urządzeń różnych producentów w formatach np. ndpi, svs, mrxs, czy - bez potrzeby ich konwersji	TAK	
2.28.	Możliwość automatycznej publikacji slajdów zapisanych w określonym folderze	TAK	
2.29.	Możliwość prowadzenia konsultacji jednego przypadku przez kilku lekarzy równocześnie	TAK	
2.30.	Możliwość definiowania konta „gość” z ograniczonymi prawami dostępu	TAK	
3.	INTEGRACJA Z SYSTEMEM KLASY LIS		
3.1.	Przedmiotem zamówienia jest integracja z wewnątrzlaboratoryjnym systemem klasy LIS wykorzystywanym przez Zamawiającego. Zamawiający korzysta z systemu PatARCH v. 4.0 produkcji MedLAN	TAK	
3.2.	Zamawiający informuje, że posiada oświadczenie producenta systemu LIS odnośnie zapewnienia współpracy w zakresie integracji systemów	TAK	
3.3.	Integracja musi umożliwiać: a/ współpracę oprogramowania skanera z systemem LIS poprzez protokół HL7 lub Webservice; b/ zarejestrowanie faktu powstania preparatu w systemie LIS i przesłanie tej informacji do skanera wraz z kodem kreskowym preparatu i żądanym powiększeniem skanowania (np. 2,5x; 5x 10x; 20x; 40x); c/ zarejestrowanie faktu zeskanowania preparatu przez skaner, rozpoznania kodu kreskowego z pola opisowego preparatu i tej przesłanie informacji do systemu LIS wraz z danymi identyfikującymi plik ze skanem; możliwość wywołania podglądu skanu (w tym pełnoekranowego) bezpośrednio z systemu LIS pracującego jako aplikacja webowa, wraz z funkcjami przewijania (pan) i zmiany powiększenia (zoom)	TAK	



3.4.	Funkcjonalność integracji nie może być w żaden sposób ograniczona, np. czasowo, liczbą preparatów lub liczbą jednocześnie pracujących osób	TAK	
3.5.	Integracja musi zostać wykonana w terminie 3 miesięcy od daty podpisania Umowy o udzielenie zamówienia publicznego w siedzibie Zamawiającego	TAK	
3.6.	Wykonawca pokrywa koszt integracji leżący po stronie sprzętu i oprogramowania dostarczanego przez Wykonawcę oraz po stronie systemu LIS	TAK	
3.7.	Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć wszystkie niezbędne licencje na oprogramowanie, o ile są wymagane	TAK	
4.	Szkolenia instruktażowe		
4.1.	W siedzibie Zamawiającego – przed podpisaniem protokołu uruchomienia i oddania do użytku (minimum 5 dni roboczych) dla min. 15 osób	TAK	
4.2.	Specjaliści patomorfologdy	TAK	
4.3.	Technicy – obsługa SKANERA	TAK	
4.4.	Obsługa techniczna – Dział Aparatury Medycznej	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 2018r

.....

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



SERWIS I GWARANCJA - Załącznik nr 1.1 do siwz

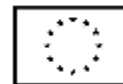
L.p.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	WYMAGANIA	Oferta Wykonawcy
Gwarancja i Serwis			
1.	O każdym wypadku wadliwej pracy skanera Zamawiający zawiadomi Wykonawcę niezwłocznie za pośrednictwem faksu, maila lub bezpośrednio inżyniera serwisowego telefonicznie	Tak podać	Imię i nazwisko : tel..... email..... faks:
2.	Okres gwarancji (minimum 24 miesiące) na system mikroskopii wirtualnej obejmujący skaner preparatów histopatologicznych do skanowania preparatów w jasnym polu z platformą do telekonsultacji	Tak podać	
3.	Gwarancja liczona od daty uruchomienia potwierdzonego podpisaniem „Protokołu odbioru” po przeprowadzonym szkoleniu.	Tak	
4.	Przeglądy gwarancyjne zgodnie z dokumentacją producenta w okresie obowiązywania gwarancji, dokonywane na koszt Wykonawcy, po uprzednim uzgodnieniu terminu z Użytkownikiem.	Tak	
	Podać liczbę i częstotliwość przeglądów zalecaną przez producenta dla 1 rok okresu gwarancyjnego.	Tak	
	Podać dokładny zakres przeglądu technicznego z wyszczególnieniem wszystkich czynności.	Tak	
	Czy producent wymaga części zalecanych do wymiany w trakcie przeglądu i konserwacji - jeśli dotyczy. Jeśli dotyczy podać listę części.	Dotyczy/ nie dotyczy	
	Okres gwarancji kończy się przeglądem(w ostatnim miesiącu i wydaniem pisemnego orzeczenia, w którym Wykonawca określi stan techniczny aparatu	Tak	
5.	Uzgodniony z Użytkownikiem 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 aparat 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.	Czas reakcji serwisu gwarancyjnego nie dłuższy niż 24 godziny od chwili zgłoszenia awarii w dzień roboczy, tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy	Tak	
10.	Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia usterek i wad aparatu w terminie do 3 dni roboczych od czasu ich zgłoszenia, z wyjątkiem niedziel i świąt.	Tak	
11.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia aparatu z eksploatacji (liczbę dni wyłączenia z eksploatacji każdorazowo potwierdza inżynier serwisowy Wykonawcy dokonując odpowiedniego wpisu w paszporcie technicznym aparatu) oraz poda termin kolejnego przeglądu i nowy termin upływu gwarancji.	Tak	
12.	W przypadku wadliwego działania aparatu po 3 naprawach gwarancyjnych tego samego elementu/podzespołu Wykonawca jest zobowiązany do wymiany tego elementu/podzespołu na fabrycznie nowy.	Tak	
13.	Wymiana aparatury na nową na koszt Wykonawcy w przypadku łącznej liczby dni napraw przekraczających 4% okresu gwarancji	Tak	
14.	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	
15.	Wykonawca zobowiązuje się zapewnić dostępność części zamiennych przez okres 10 (dziesięciu) lat od podpisania umowy.	Tak	
Szkolenia instruktażowe			
1.	Podstawowe szkolenia medycznego personelu technicznego i personelu medycznego Zakładu Patologii i Diagnostyki Laboratoryjnej w siedzibie Zamawiającego przez min.3 dni robocze – min. 15 osób	Tak	
	Szkolenie personelu technicznego (obsługa techniczna) w zakresie obsługi, eksploatacji, konserwacji i podstawowego serwisowania urządzenia w miejscu instalacji sprzętu (w ilości co najmniej 2 dni dla 4 osób),	Tak	
	Ze szkoleń Wykonawca sporządzi listy osób przeszkolonych i przedstawi je w formie protokołu z przeszkolenia.	Tak	



	Lista osób przeszkolonych potwierdzona podpisem uczestników szkolenia oraz organizatora.	Tak	
Dokumentacja			
1	<p>Dla systemu mikroskopii wirtualnej obejmującego skaner preparatów histopatologicznych do skanowania preparatów w jasnym polu z platformą do telekonsultacji Wykonawca dostarczy następujące dokumenty w języku polskim w formie elektronicznej na CD lub papierowej:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. kartę gwarancyjną, b. instrukcję obsługi, c. instrukcję konserwacji, mycia, sterylizacji poszczególnych elementów oferowanej konfiguracji (jeśli ma zastosowanie). d. harmonogram przeglądów, e. listę dostawców części zamiennych, f. listę części wymienianych w trakcie przeglądów i konserwacji, (jeśli dotyczy) g. folder z dokładnymi parametrami technicznymi, h. uzupełniony wpisami Paszport Techniczny, i. protokół odbioru z numerem seryjnym aparatu z wpisem, że aparat jest sprawny, działa poprawnie oraz z datą następnego przeglądu. 	Tak	
2	<p>Dla zakupionego systemu/urządzeń Wykonawca obowiązany jest założyć Paszport Techniczny 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) • Firma - dostawca • Rok produkcji • Data zakupu • Data uruchomienia / rozpoczęcia eksploatacji • 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	
3	Materiały producenta potwierdzające/określające parametry oferowanego przedmiotu zamówienia (tj. foldery, katalogi, opisy techniczne itp.)	Tak	
Świadectwa, certyfikaty i inne wymagane dokumenty			
1.	Deklaracja Wytwórcy (Producenta) o spełnieniu	Tak	



	wymagań zasadniczych dla wyrobów medycznych oraz Certyfikat Jednostki Notyfikowanej, jeżeli dotyczy wyrobu. Dokument wystawiony w innym języku niż polski wymaga tłumaczenia. Do potwierdzenia kopią dokumentu.		
2.	Dokumenty potwierdzające dokonanie zgłoszenia wyrobu do Rejestru Wyrobów Medycznych i Podmiotów Odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania - dokument ten ma mieć formę oświadczenia podpisanego przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania firmy i zawierać w swej treści datę i numer zgłoszenia do Rejestru (jeżeli dotyczy). Dokument wystawiony w innym języku niż polski wymaga tłumaczenia. Do potwierdzenia kopią dokumentu.	Tak	
3.	Wykonawca musi posiadać aktualną autoryzację producenta do sprzedaży i serwisu kupowanego aparatu.	Tak	
Inne			
1.	Dostawa, montaż, instalacja i uruchomienie systemu w siedzibie Użytkownika potwierdzone zostanie protokołem odbioru końcowego.	Tak	
2.	Wykonanie wymaganych prawem i zaleceniami producenta przedmiotu umowy testów odbiorczych i akceptacyjnych	Tak	
3.	Inne wymagania instalacyjne (media) niezbędne do poprawnego działania aparatu (np. sprzężone powietrze, sieć komputerowa LAN, klimatyzacja itp.) – podać, jeśli dotyczy	Tak	
4	Zabezpieczenie i ewentualne naprawy drogi transportu przedmiotu oferty do miejsca instalacji	Tak	
5	Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów po stronie Zamawiającego	Tak	
9	Oferowany system mikroskopii wirtualnej obejmujący skaner preparatów histopatologicznych do skanowania preparatów w jasnym polu z platformą do telekonsultacji został wyprodukowany nie później niż w 2018r.	Tak	Rok produkcji

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 2018r

.....

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



Załącznik nr 2 do SIWZ

PARAMETRY OCENIANE

L.p.	Parametry	Ocena	Wartość oferowana
SYSTEM MIKROSKOPII WIRTUALNEJ OBEJMUJĄCY SKANER PREPARATÓW HISTOPATOLOGICZNYCH DO SKANOWANIA PREPARATÓW W JASNYM POLU Z PLATFORMĄ DO TELEKONSULTACJI			
1.	SKANER PREPARATÓW MIKROSKOPOWYCH		
1.1.	Oferowany skaner zapewnia możliwość skanowania min. 360 preparatów jednocześnie (jednorazowa pojemność/załadunek skanera) w trybie manualnym, półautomatycznym bądź automatycznym	TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	
1.2.	Oferowany skaner zapewnia możliwość skanowania min. 400 preparatów jednocześnie (jednorazowa pojemność/załadunek skanera) w trybie manualnym, półautomatycznym bądź automatycznym	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
1.3.	Rozdzielczość skanowania nie gorsza niż: 0,51 $\mu\text{m}/\text{pixel}$ w trybie ob. 20x 0,26 $\mu\text{m}/\text{pixel}$ w trybie ob. 40x	$\leq 0,5$ - 5 pkt $\leq 0,25$ - 5 pkt	
1.4.	Czas skanowania nie dłuższy niż: 30 sek. $\pm 5\%$ (15 mm x 15 mm w trybie 20x) 30 sek. $\pm 5\%$ (15 mm x 15 mm w trybie 40x)	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
1.5.	Wydajność skanowania w trybie automatycznym nie gorsza niż: 80 slajdów na godzinę przy powiększeniu 40x;	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
1.6.	Oferowany skaner zapewnia możliwość rozbudowy o moduł fluorescencji	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
1.7.	Oferowany skaner zapewnia możliwość załadowania dwóch rodzajów slajdów: a. mały slajd: 2,54 x 7,62 cm z 0,17cm szkiełkiem nakrywkowym b. duży slajd: 5,08 x 7,62 cm z 0,17 cm szkiełkiem nakrywkowym	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
1.8.	Oferowany skaner zapewnia możliwość skanowania preparatów mikroskopowych o niestandardowej grubości, do 1,48mm	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	



1.9.	Oferowany skaner umożliwia uzyskanie powiększenia x40 przy użyciu dedykowanego fizycznego układu optycznego (innego niż przy powiększeniu x20) z możliwością programowego wyboru wielkości powiększenia i brakiem konieczności kalibracji układu optycznego po zmianie powiększenia	TAK – 20 pkt NIE – 0 pkt	
2.	PLATFORMA DO TELE-PATOLOGII		
2.1.	Oferowana platforma zapewnia możliwość obrotu zdjęcia o dowolny kąt; płynna zmiana powiększenia	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
2.2.	Dostęp do bazy zgromadzonych obrazów za pośrednictwem aplikacji z urządzeń mobilnych	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
3.	INTEGRACJA Z SYSTEMEM KLASY LIS		
3.1.	Integracja pozwalająca na wybranie zdefiniowanego profilu skanowania (lub przekazanie parametrów skanowania, m.in. powiększeniu) preparatu z poziomu systemu LIS przed jego umieszczeniem w skanerze.	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
3.2.	Integracja dwukierunkowa pozwalająca na przekazanie do systemu LIS informacji w chwili zakończenia skanowania preparatu w skanerze	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
4.	INNE		
4.1.	Dodatkowe szkolenia personelu medycznego Zakładu Patologii i Diagnostyki Laboratoryjnej w siedzibie Zamawiającego przez min. 2 dni po upływie, co najmniej 6 miesięcy od daty uruchomienia przedmiotu zamówienia	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
4.2.	Oferowany skaner zapewnia możliwość zdalnego dostępu do systemu w celu inspekcji działań serwisowych (aktualizacja systemu)	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	

....., dnia 2018r

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



Załącznik Nr 3 do SIWZ PN-37/18/MJ/UE

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: system mikroskopii wirtualnej obejmujący skaner preparatów histopatologicznych do skanowania preparatów w jasnym polu z platformą telekonsultacyjną - 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 (max. 8 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.



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



....., dnia

(miejsowość i data)

.....

(pieczęć i podpis)



Postępowanie nr PN-37/18/MJ/UE

pieczęć Wykonawcy

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę systemu mikroskopii wirtualnej obejmujący skaner preparatów histopatologicznych do skanowania preparatów w jasnym polu z platformą telekonsultacyjną**

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 pieczętka wraz z podpisem



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



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*



Załącznik nr 5 do SIWZ nr PN-37/18/MJ/UE

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

UMOWA nr/2018
zawarta w dniu2018 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 na podstawie udzielonego Pełnomocnictwa z 18 stycznia 2018 r.:

mgr Sławomir Gadomski – Zastępca Dyrektora ds. Zarządzania i Finansów

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-188/17/MJ/UE na dostawę: Systemu mikroskopii wirtualnej obejmujący skaner preparatów histopatologicznych do skanowania preparatów w jasnym polu z platformą telekonsultacyjną - 1 szt. - 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. Zamówienie jest realizowane 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 – Instytutem im. M. Skłodowskiej – Curie w Warszawie, na realizację projektu nr POIS.09.02.00-00-0036/16 – „Unowocześnienie zasobów infrastrukturalnych Centrum Onkologii - Instytut w Warszawie poprzez wymianę sprzętu i aparatury medycznej”

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, uruchomienie 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 2018 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 wraz z kosztami zakupu licencji
- koszty licencji na oferowane oprogramowanie,
- 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, 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 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

O BOWIĄZKI 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

O BOWIĄZKI 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 pkt. 1 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. Nizej 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



Załącznik nr 6 do umowy nr...../2017

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
(miejsowość) (data)

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

1.
(PRACODAWCA)

2.
(Centrum Onkologii – Instytut)



Załącznik nr 3 do umowy nr .../2017

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



Załącznik nr 4 do umowy nr .../2017

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



Załącznik nr 5 do umowy nr/2017

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 6 DO SIWZ PN-37/18/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 numer [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. 2018/S..... z dnia02.2018 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:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	Dostawa systemu mikroskopii wirtualnej obejmujący skaner preparatów histopatologicznych do skanowani preparatów w jasnym polu z platformą

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.

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



	telekonsultacyjną
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ :	PN-37/18/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):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
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	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

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

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>chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</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: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać: c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰: d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia: e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....] b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....].[.....].[.....].[.....] c) [.....] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....].[.....].[.....].[.....]</p>
<p>Rodzaj uczestnictwa:</p>	<p>Odpowiedź:</p>

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



Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ¹¹ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
Jeżeli tak: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....] b): [.....] c): [.....]
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[]

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

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

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

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
---------------------------------------	-------------------

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



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.

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.

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



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.

<p>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>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?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]¹⁹</p>
<p>Jeżeli tak, proszę podać²⁰: a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [];</p>	<p>a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....]</p>

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 podleganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 te samej decyzji ramowej.

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

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

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.



<p>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</p>	<p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]²¹</p>
<p>W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia²² („samoczyszczenie“)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki²³:</p>	<p>[.....]</p>

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

<p>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</p>	<p>Odpowiedź:</p>	
<p>Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	
<p>Jeżeli nie, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: <p>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych</p>	<p>Podatki</p>	<p>Składki na ubezpieczenia społeczne</p>
	<p>a) [.....]</p>	<p>a) [.....]</p>
	<p>b) [.....]</p>	<p>b) [.....]</p>
	<p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
	<p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
	<p>– [.....]</p>	<p>– [.....]</p>
	<p>– [.....]</p>	<p>– [.....]</p>
	<p>c2) [...]</p>	<p>c2) [...]</p>
	<p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
	<p>Jeżeli tak, proszę</p>	<p>Jeżeli tak, proszę</p>

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>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>podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>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 niewyplacalności, 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 f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak: – Proszę podać szczegółowe informacje:</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/UE.

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

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



<p>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸.</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>
<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <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?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <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?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</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>odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</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: 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; oraz 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 którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

³¹

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.



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
<p>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy³²: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> <p>[KRS]</p>	<p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>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?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

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

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
<p>1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p>

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>zamówienia jest następujący: i/lub 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>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest 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 wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że: <u>posiada środki finansowe lub zdolność kredytową, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert, w wysokości minimum 600.000,00 PLN</u> Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać</p>	<p>[.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ,</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.



określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:

dokładne dane referencyjne dokumentacji):
[.....][.....][.....]

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

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

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:																
<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 określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych⁴⁰: Wykonawca wykaże, że wykonał dostawę rodzajowo odpowiadającą przedmiotowi zamówienia, w wysokości.....</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy												
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy														
<p>2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych⁴¹, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	<p>[.....]</p> <p>[.....]</p>																
<p>3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze</p>	<p>[.....]</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.

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.



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 kontroli⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych , a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych , jak również środków kontroli jakości ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	a) [.....] b) [.....]
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego :	[.....]
8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:	[.....]
11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

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.

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>świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</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>

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

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

Wykonawca oświadcza, że:

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

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że 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 **Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie**, wskazany jako podmiot zamawiający, określony 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

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 urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

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



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

Załącznik Nr 7 do SIWZ, nr sprawy PN-37/18/MJ/UE

Oświadczenie Wykonawcy

pieczęć Wykonawcy

Oświadczenie Wykonawcy/Podwykonawcy/Konsorcjum/Podmiot udzielający*
Potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania

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

uczestniczący w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę akceleratora dwuenergetycznego z możliwością prowadzenia terapii łukowej pod kontrolą obrazu dedykowanego do terapii stereotaktycznej wraz z wykonaniem robót budowlano - remontowych bunkra
(nazwa postępowania)

1. Oświadczam, że wobec ww. wykonawcy/ firmy nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

....., dnia

.....
podpis i pieczętka imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy lub podpis osoby fizycznej

2. Oświadczam, że ww. wykonawca/ firma w rozumieniu ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych nie zalega z opłacaniem podatków i opłat lokalnych.

....., dnia

.....
podpis i pieczętka imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy lub podpis osoby fizycznej

3. Oświadczam, że wobec ww. wykonawcy/ firmy:

- **nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej** o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne*
- **wydano wyrok lub decyzję***

Jeśli tak: Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub informacja o zawarciu wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

*niepotrzebne skreślić

....., dnia

.....
podpis i pieczętka imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy lub podpis osoby fizycznej



Załącznik nr 8 do PN-37/18/MJ/UE

Załącznik do Umowy z dnia

UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

zawarta w dniu - 2018 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 na podstawie Pełnomocnictwa z dnia 18 stycznia 2018 r. przez:

- mgr Sławomira Gadomskiego - Zastępcę Dyrektora ds. Zarządzania i Finansów
zwanym dalej Zamawiającym

a

....., wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS, Regon, NIP, o kapitale zakładowym zł, reprezentowaną przez:

.....
zwanym dalej Wykonawcą

ZWAŻYWSZY, ŻE:

Wykonawca realizuje na rzecz Zamawiającego usługi na podstawie Umowy, w celu spełnienia wymagań przewidzianych przez ustawę z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych dla powierzenia przetwarzania danych osobowych, Wykonawca i Zamawiający zawierają niniejszą umowę.

NINIEJSZYM STRONY POSTANOWIŁY, CO NASTĘPUJE:

1. Definicje i Interpretacje

W niniejszej Umowie poniższe wyrażenia otrzymują następujące znaczenia:

- „Ustawa” – ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.);
- „Dane Osobowe” – dane osobowe w rozumieniu Ustawy dotyczące pacjentów i pracowników, przekazywane przez Zamawiającego Wykonawcy do przetwarzania;

4. „Rozporządzenie” – Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 roku w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych;
5. „Administrator Danych Osobowych” – organ, jednostka organizacyjna, podmiot lub osoba, o których mowa w art. 3 ustawy, decydujący o celach i środkach przetwarzania danych osobowych;
6. Umowa - Umowa Nr , zawarta w dniu2017 r. pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą.

2. Przedmiot Umowy

- Przedmiotem umowy jest powierzenie Wykonawcy przez Zamawiającego Danych Osobowych.
- Wykonawca zobowiązuje się do ich przetwarzania zgodnie z prawem i niniejszą umową.
- Zamawiający jest Administratorem Danych Osobowych w rozumieniu Ustawy w odniesieniu do danych powierzonych Wykonawcy zgodnie z niniejszą umową.
- Wykonawca jest „innym podmiotem”, o którym jest mowa w art. 31 ust. 1 Ustawy.

3. Zakres i cel powierzenia przetwarzania Danych Osobowych

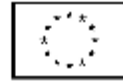
- Powierzenie przetwarzania Danych Osobowych następuje w celu realizacji postanowień Umowy.
- Zakres powierzonych danych obejmuje następujące dane pacjentów:
 - Imię i nazwisko;
 - PESEL;
 - Dane medyczne;
 -
 -
- Zakres powierzonych danych obejmuje następujące dane pracowników:
 - Imię i nazwisko;
 - Stanowisko;
 -



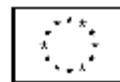
- Wykonawca jest uprawniony do przetwarzania Danych Osobowych w następującym zakresie:
 - Dostawa, Instalacja, Uruchomienie aparatury medycznej, Szkolenie pracowników Zamawiającego;
 - Serwis aparatury medycznej;
- Wykonawca:
 - nie decyduje o celach i środkach przetwarzania danych osobowych;
 - nie jest uprawniony do zakładania oraz posiadania lub tworzenia jakichkolwiek kopii danych osobowych;
- Wykonawca oświadcza, że w trakcie działań związanych z wykonywaniem Umowy zabezpieczy dane osobowe zgodnie z art. 36-39a ustawy o ochronie danych osobowych.

4. Zasady Realizacji Porozumienia

- Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia powierzonych Danych Osobowych przed ich utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem, oraz nieuprawnionym zbieraniem, udostępnianiem, usuwaniem, zmianą, utrwaleniem, przechowywaniem lub opracowywaniem.
- Wykonawca będzie przetwarzał Dane Osobowe wyłącznie w celu i zakresie określonym w niniejszej Umowie.
- Dane Osobowe będą przetwarzane w budynkach należących do Zamawiającego.
- W ramach realizacji Umowy, w przypadku konieczności Wykonawca jest uprawniony do operacji zdalnego dostępu do systemów wyłącznie z zastosowaniem bezpiecznego, wydzielonego łącza VPN.
- Wykonawca oświadcza, że realizacja zdalnego dostępu do systemów Zamawiającego odbywać się będzie wyłącznie z lokalizacji stanowiącej obszar przetwarzania danych Wykonawcy, stanowiących pomieszczenia będące w posiadaniu Wykonawcy. Zabroniona jest realizacja zdalnego dostępu z miejsc nie pozostających pod nadzorem fizycznym Wykonawcy, w szczególności z miejsc publicznie dostępnych.
- Wykonawca oświadcza, że realizacja umowy z użyciem zdalnego dostępu odbywać się będzie wyłącznie z lokalizacji znajdujących się na terytorium Europejskiego Obszaru Gospodarczego.



- Wykonawca nie może dalej powierzać przetwarzania powierzonych mu danych osobowych bez pisemnej zgody Zamawiającego.
- Wykonawca zapewni wymagane przepisami Ustawy oraz Rozporządzenia środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych Danych Osobowych. W szczególności zapewni zabezpieczenie Danych Osobowych przed ich udostępnieniem nieupoważnionym osobom trzecim.
- Wykonawca niezwłocznie będzie informował Zamawiającego o dokonanych zmianach w zakresie zabezpieczeń technicznych i organizacyjnych wymaganych przepisami Ustawy, a także, na żądanie Zamawiającego, będzie mu niezwłocznie przekazywał informacje niezbędne do wypełnienia przez Zamawiającego wymagań nałożonych przez Ustawę.
- Wykonawca jest zobowiązany prowadzić ewidencję osób upoważnionych przez Wykonawcę do przetwarzania Danych Osobowych oraz nie dopuszczać do przetwarzania Danych Osobowych osób niemających stosownego upoważnienia i przeszkolenia w zakresie ochrony danych osobowych. Wykonawca zobowiązany jest również do bieżącej aktualizacji ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania Danych Osobowych.
- Do przetwarzania Danych Osobowych dopuszczone mogą być jedynie osoby upoważnione imiennie przez Wykonawcę.
- Wykonawca zapewnia, że udział w realizacji Umowy będą brali pracownicy będący obywatelami Państwa należącego Europejskiego Obszaru Gospodarczego.
- Wykonawca będzie stale nadzorował swoich pracowników w zakresie przetwarzania danych osobowych.
- Wykonawca będzie wymagał od swoich pracowników przestrzegania należytej staranności w zakresie zachowania poufności danych osobowych oraz ich zabezpieczenia.
- Wykonawca zobowiązuje się do:
 - zachowania w poufności wszystkich powierzonych mu w trakcie obowiązywania Umowy informacji, uzyskanych w związku z wykonywaniem czynności objętych Umową oraz do zobowiązania swoich pracowników i zleceniobiorców do zachowania tych danych w poufności także po ustaniu okresu obowiązywania umowy;



- b) utrzymywania Danych Osobowych w tajemnicy i nie ujawniania ich żadnym osobom trzecim, chyba, że istnieje obowiązek ich ujawnienia wynikający z przepisów obowiązującego prawa lub decyzji właściwego organu państwowego, bądź też, gdy zgodę na ujawnienie wyrazi Zamawiający.
- Wynagrodzenie określone w Umowie obejmuje także wynagrodzenie za wykonywanie niniejszej Umowy. Wykonawca oświadcza, że wynagrodzenie wskazane w zdaniu poprzednim wyczerpuje jego roszczenia wobec Zamawiającego wynikające z niniejszej Umowy.

5. Postępowanie w przypadku naruszenia bezpieczeństwa danych osobowych

Wykonawca niezwłocznie informuje zamawiającego o:

- Wszelkich przypadkach naruszenia bezpieczeństwa danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu;
- Wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych prowadzonych w szczególności przed urzędami administracji państwowej lub samorządowej, policją lub przed sądem.

6. Uprawnienia kontrolne Powierzającego

- W czasie trwania Umowy Zamawiający jest uprawniony do przeprowadzania kontroli przestrzegania przez Wykonawcę zasad przetwarzania Danych Osobowych, w zakresie kontroli dokumentów, urządzeń i pomieszczeń związanych z przetwarzaniem Danych Osobowych.
- Przedstawiciele Zamawiającego uprawnieni będą do żądania od osób wyznaczonych przez Wykonawcę udzielania potrzebnych informacji dotyczących przetwarzania przez Wykonawcę Danych Osobowych.
- Kontrola przestrzegania zasad przetwarzania Danych Osobowych może nastąpić wyłącznie po uprzednim powiadomieniu Wykonawcy przez Zamawiającego o zamiarze przeprowadzenia kontroli, co najmniej dwa dni przed planowanym terminem rozpoczęcia kontroli ze wskazaniem na piśmie osób wyznaczonych przez Zamawiającego do przeprowadzenia kontroli.
- Uprawnienia kontrolne, o których mowa powyżej mogą być wykonywane przez Zamawiającego w miejscach przetwarzania Danych Osobowych w dni robocze, w godzinach od 9.00 do 16.00.



- Wykonawca zobowiązuje się ujawnić niezbędne dokumenty i informacje, przedstawić sposób realizacji Umowy oraz przekazać inne dane niezbędne do sprawdzenia sposobu i zakresu ochrony Danych Osobowych.

7. Odpowiedzialność Wykonawcy i kara umowna

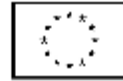
- Wykonawca odpowiada za wszelkie zawinione szkody, jakie powstaną u Zamawiającego lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z Umową przetwarzania przez Wykonawcę Danych Osobowych.
- W przypadku, gdy:
 - Wykonawca przekroczy zakres upoważnienia do przetwarzania Danych Osobowych określony w Umowie;
 - Wykonawca nie wykonuje, lub nienależycie wykonuje którykolwiek z obowiązków wynikający z umowy lub przepisów o ochronie danych osobowych, czego konsekwencją jest postępowanie administracyjne, cywilne lub karne w związku z powierzeniem przetwarzania danych osobowych, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto Umowy za każde stwierdzone naruszenie, oraz pokryje wszelkie ewentualne kary nałożone na Zamawiającego.

8. Zapewnienia Zamawiającego i Wykonawcy

- Zamawiający oświadcza, że jest administratorem Danych Osobowych oraz że gromadzi i przetwarza Dane Osobowe zgodnie z Ustawą.
- Wykonawca zapewnia, że dysponuje środkami, doświadczeniem, wiedzą i wykwalifikowanym personelem, umożliwiającym mu prawidłowe wykonanie niniejszej Umowy i zapewnienie zgodności przetwarzania Danych Osobowych z Ustawą i Rozporządzeniem.

9. Czas trwania i wypowiedzenie Umowy

- Niniejsza Umowa zostaje zawarta na czas trwania Umowy.
- Zamawiający może wypowiedzieć niniejszą Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia przez Wykonawcę postanowień Umowy, przepisów Ustawy lub Rozporządzenia, w szczególności w przypadku udostępniania Danych Osobowych osobom nieuprawnionym, a także w przypadku, gdy:



- organy administracji państwowej odpowiedzialne za nadzór nad przestrzeganiem zasad przetwarzania danych osobowych (Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych) stwierdzą, że Wykonawca nie przestrzega tych zasad;
- Zamawiający, w wyniku przeprowadzenia kontroli, o której mowa w punkcie 6 Umowy stwierdzi, że Wykonawca nie przestrzega zasad przetwarzania Danych Osobowych lub przepisów Ustawy;
- Najpóźniej w dniu wygaśnięcia lub rozwiązania niniejszej Umowy Wykonawca zwróci Zamawiającemu, trwale usunie lub zniszczy wszystkie otrzymane od Zamawiającego Dane Osobowe oraz materiały i nośniki niebędące jego własnością, a związane z przetwarzaniem Danych Osobowych oraz potwierdzi powyższe na piśmie chyba, że będzie uprawniony do dalszego przetwarzania tych danych na podstawie przepisów prawa.

11. Postanowienia Końcowe

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają, pod rygorem nieważności, formy pisemnej.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy prawa polskiego.
3. Spory związane z wykonywaniem niniejszej Umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Niniejsza Umowa podlega prawu polskiemu.
6. Niniejsza Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach w języku polskim, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

Zamawiający

Wykonawca
