

**Zatwierdzam data**

17.11.2025 roku

ocds-148610-f28be4da-a2c9-4a05-92ae-f3e48408ac2e Identyfikator postępowania na EZAMÓWIENIA

**SWZ:**

**dostawa sprzętu do rehabilitacji leczniczej dla pacjentów onkologicznych  
Sprawa nr: 129/ZP/2025**

**1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

1. 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1-3, 30-901 Kraków, adres internetowy Szpitala-: <https://5wszk.com.pl/>

1.1. REGON: 351506868, NIP: 677-20-81-964.

1.2. Godziny pracy: od 7:30 do 15:05 od poniedziałku do piątku oprócz dni ustawowo wolnych od pracy.

1.3. Tel/fax +48 12-630-80-59; e-mail: zam@5wszk.com.pl

2. **Strona internetowa prowadzonego postępowania—:** <https://ezamowienia.gov.pl/>, adres strony internetowej prowadzonego postępowania—: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-f28be4da-a2c9-4a05-92ae-f3e48408ac2e>

2.1 **Strona internetowa na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia—:** <https://ezamowienia.gov.pl/> oraz <https://5wszk.com.pl/zamowienia>

**3. TRYB POSTĘPOWANIA O UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO-:**

3.1 Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest na podstawie **art. 129 ust. 1 pkt 1 w trybie przetargu nieograniczonego**, na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo zamówień publicznych (**Dz.U.2024.1320 ze zm.**), zwanej dalej „Ustawą PZP” lub „PZP” powyżej progów unijnych.

3.2 Stosowanie do dyspozycji art. 257 pkt 1 Pzp, Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

3.3 W sprawach, które nie zostały uregulowane w niniejszej SWZ, mają zastosowanie przepisy ustawy PZP i akty wykonawcze do ustawy.

**4. INFORMACJA CO DO MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH:**

4.1. Zamawiający przewiduje możliwość składania ofert częściowych zgodnie z pakietami określonymi w załączniku nr 1 do SWZ.

**5. OPIS PRZEDMIOTU O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO-:**

5.1 Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu do rehabilitacji leczniczej dla pacjentów onkologicznych na zasadach i ilościach określonych w SWZ i w Załączniku nr 1 do SWZ.

5.2 W przypadku wystąpienia w SWZ lub którymkolwiek załączniku do SWZ nazw (w tym nazwy producenta, nazwy własne, znaki towarowe, normy oraz sformułowania „np.”), sprzęt można zastąpić równoważnym, który nie będzie gorszy niż ten wskazany w SWZ oraz gwarantować będzie zachowanie parametrów i funkcjonalności opisanych w SWZ.

5.3 Ewentualne występujące w SWZ nazwy (w tym nazwy producenta, nazwy własne, znaki towarowe, normy oraz sformułowania „np.”), typy i pochodzenie produktów nie są dla wykonawcy wiążące i nie mają na celu naruszenia ustawy PZP, a jedynie doprecyzowanie oczekiwań jakościowych, funkcjonalnych i technologicznych zamawiającego.

5.4 Dodatkowo, wszędzie tam, gdzie zostało wskazane pochodzenie (marka, znak towarowy, producent, dostawca itp.) materiałów lub normy, aprobaty, specyfikacje i systemy, o których mowa w ustawie Prawo Zamówień Publicznych (zwana dalej ustawą), Zamawiający dopuszcza oferowanie sprzętu lub rozwiązań równoważnych pod warunkiem, że zapewnią uzyskanie parametrów technicznych takich samych lub lepszych niż wymagane przez Zamawiającego w dokumentacji przetargowej. Zamawiający dopuszcza oferowanie materiałów lub urządzeń równoważnych. Materiały lub urządzenia pochodzące od konkretnych producentów określają minimalne parametry i cechy użytkowe, a także jakościowe (m.in.: wymiary, skład, zastosowany materiał, kolor, odcień, przeznaczenie materiałów i urządzeń, estetyka itp.) jakim muszą odpowiadać materiały lub

urządzenia oferowane przez Wykonawcę, aby zostały spełnione wymagania stawiane przez Zamawiającego. Operowanie przykładowymi nazwami producenta ma jedynie na celu doprecyzowanie poziomu oczekiwań Zamawiającego w stosunku do określonego rozwiązania. Posługiwanie się nazwami producentów / produktów ma wyłącznie charakter przykładowy. Zamawiający, wskazując oznaczenie konkretnego producenta (dostawcy), konkretny produkt lub materiały przy opisie przedmiotu zamówienia, dopuszcza jednocześnie produkty równoważne o parametrach jakościowych i cechach użytkowych co najmniej na poziomie parametrów wskazanego produktu, uznając tym samym każdy produkt o wskazanych lub lepszych parametrach.

5.5 Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne jest obowiązany wykazać, że oferowany przez niego sprzęt spełnia minimalne wymagania określone przez zamawiającego.

5.6 Wszystkie zmiany i odstępstwa nie mogą powodować obniżenia wartości funkcjonalnych i użytkowych sprzętu oraz nie mogą powodować zmniejszenia ich trwałości eksploatacyjnej.

5.7 Wykonawca określa w załączniku nr 1 do SWZ (w kolumnie parametry oferowane) oferowane rozwiązania równoważne.

5.8 Brak określenia „minimum” oznacza wymaganie na poziomie minimalnym, a Wykonawca może zaoferować rozwiązanie o lepszych parametrach.

5.9 W sytuacjach, kiedy Zamawiający opisuje przedmiot zamówienia poprzez odniesienie się do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów odniesienia dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym.

5.10 Zamawiający nie przewiduje możliwości zawarcia umowy ramowej.

5.11 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

5.12 Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 Pzp.

5.13 Zamawiający nie dopuszcza do rozliczeń w walutach obcych.

5.14 Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

5.15 Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

5.16 Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych zadań. Zamawiający wymaga wskazania przez wykonawcę zadań, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania firm podwykonawców (załącznik nr 1 do SWZ). Zamawiający nie będzie badał, czy wobec podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa w art.108 i art.109 Pzp.

5.17 Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia wizji lokalnej lub sprawdzenia przez niego dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia, o których mowa w art. 131 ust. 2 ustawy.

5.18 Zamawiający nie wymaga złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty.

5.19 Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy.

## **6. INFORMACJA O ZASTOSOWANIU PROCEDURY ODWRÓCONEJ:**

6.1 Zamawiający informuje, że stosownie do przepisu 139 ust. 1 Pzp zastosuje tę procedurę w tym postępowaniu „Zamawiający może najpierw dokonać badania i oceny ofert, a następnie dokonać kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyższej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu, o ile taka możliwość została przewidziana w SWZ lub w ogłoszeniu o zamówieniu.” W przypadku, o którym mowa w 139 ust. 1, wykonawca nie jest obowiązany do złożenia wraz z ofertą oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1, jeżeli zamawiający przewidział w SWZ możliwość żądania tego oświadczenia wyłącznie od wykonawcy, którego oferta została najwyższej oceniona.

## **7. INFORMACJA CO DO PRAWA OPCJI ORAZ OZNACZENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA WEDŁUG KODU WSPÓLNEGO SŁOWNIKA ZAMÓWIENI:**

8.1 Zgodnie z prawem opcji: zgodnie z pkt 8 SWZ i wzorem umowy w tym zakresie.

8.2 Kod CPV: 33190000-8 Różne urządzenia i produkty medyczne. Szczegółowe kody CPV zostały określone w załączniku nr 1 do SWZ

8. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO: -Zamówienie będzie realizowane w okresie maksymalnym do dnia 15.12.2025 roku od dnia podpisania umowy.**

## **9. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPOSOBU OCENY ICH SPEŁNIENIA:**

9.1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Prawo zamówień publicznych **oraz w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o**

szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2025 r. poz. 514 ze zm.) i art. 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) Nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.) oraz spełniają (o ile zostały określone) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu i SWZ.

9.1.1 Zamawiający nie przewiduje fakultatywnych podstaw wykluczenia wskazanych w ustawie Prawo zamówień publicznych.

9.2 **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:**

9.2.1 **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym;**

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

9.2.2 **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;**

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

9.2.3 **sytuacji ekonomicznej lub finansowej;**

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

9.2.4 **zdolności technicznej lub zawodowej.**

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

9.3 **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia:**

9.3.1 Ocena spełniania odbywa się dwuetapowo:

9.3.1.1 **Etap I** – Ocena wstępna, której poddawani są wszyscy Wykonawcy odbędzie się na podstawie informacji zawartych w złożonym Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia (JEDZ) sporządzonym zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE oraz art. 80 ust.3 dyrektywy 2014/25/UE (Wzór JEDZ dostępny jest pod linkiem : <https://www.gov.pl/web/uzp/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>

**Etap II** - Ostateczne potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonane na podstawie podmiotowych środków dowodowych określonych w Rozdziałach 11,12. Ocenie na tym etapie podlegać będzie wyłącznie Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza, spośród tych, które nie zostaną odrzucone.

9.4 Jeżeli wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust.1, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu lub są one niekompletne lub zawierają błędy, zamawiający wzywa wykonawcę odpowiednio do ich złożenia, poprawienia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo oferta wykonawcy podlegają odrzuceniu bez względu na ich złożenie, uzupełnienie lub poprawienie lub zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

9.5 Wykonawca składa podmiotowe środki dowodowe na wezwanie, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, aktualne na dzień ich złożenia. Złożenie, uzupełnienie lub poprawienie oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust.1, lub podmiotowych środków dowodowych nie może służyć potwierdzeniu spełniania kryteriów selekcji.

9.6 Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust.1, lub złożonych podmiotowych środków dowodowych lub innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu.

9.7 Zgodnie z art. 107 ust. 1 Pzp, W przypadku, gdy w postanowieniach SWZ, zamawiający żąda złożenia przedmiotowych środków dowodowych, wykonawca składa je wraz z ofertą.

9.8 Zamawiający przewiduje, że jeżeli wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Postanowienia w zdaniu poprzedzającym nie stosuje się, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

9.9 Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych.

9.10 Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych

lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.

9.10.1 Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z wnioskiem o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo odpowiednio wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa zdaniu poprzedzającym, potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności: zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby; sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia; czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

9.10.2 Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 pkt 3 i 4, oraz, jeżeli to dotyczy, kryteriów selekcji, a także bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem wykonawcy.

## **10. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!:-**

### **10.1 Dokumenty wraz z ofertą!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!:-**

10.1.1 Wypełniony we wskazanych miejscach i podpisany Załącznik nr 1 – zestawienie wymagań i zaoferowanych parametrów i przedmiotów,

10.1.2 Wypełniony we wskazanych miejscach i podpisany Załącznik nr 2 – formularz ofertowy,

10.1.1 Wypełniony i podpisany Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) – dotyczące spełnienia warunków udziałów w postępowaniu (o ile dotyczy) i braku podstaw do wykluczenia o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Pzp,

10.1.2 Dokumenty rejestrowe potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictwa potwierdzające umocowanie osób do składania oferty w imieniu Wykonawcy,

10.1.3 Potwierdzenie wniesienia wadium, (-o ile jest to wymagane),

10.1.4 Oświadczenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2025 r. poz. 514 ze zm.) oraz nie podlega zakazowi udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych na podstawie artykułu 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) Nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.) – zgodnie z załącznikiem nr 6 do SWZ.

## **11. WYKAZ DOKUMENTÓW, SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! ZAMAWIAJĄCEGO NA POTWIERDZENIE OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 112 UST. 1 USTAWY PZP:**

11.1. Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie – nie ma zastosowania zatem.

## **12. WYKAZ DOKUMENTÓW, SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! ZAMAWIAJĄCEGO NA POTWIERDZENIE OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 108 UST. 1 USTAWY PZP:**

12.1. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej „ustawą”, – sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;

12.2. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, odnośnie do orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, – sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;

12.3. oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2024 r. poz. 1616), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo

oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej - **wzór oświadczenia jest w załączniku nr 5 do SWZ;**

**12.4.** oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w: art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy, b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy odnośnie do orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego, c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy odnośnie do zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji, d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy – **wzór oświadczenia jest w załączniku nr 3 do SWZ,**

**12.5. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast:**

**12.5.1.** informacji z Krajowego Rejestru Karnego, o której mowa w pkt 12.1 i 12.2 SWZ – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4. Dokumenty, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed ich złożeniem,

**12.5.2.** Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 12.5.1, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4, zastępuje się je w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy. Dokumenty, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed ich złożeniem,

**12.5.3.** W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się bezpośrednio do właściwych organów kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu,

**12.5.4.** Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy, przedstawienia podmiotowych środków dowodowych, o których mowa w pkt 12.1-12.4, dotyczących tych podmiotów, potwierdzających, że nie zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia z postępowania.

**12.5.5.** Do podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy, mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zapisy 12.5.1, 12.5.2, 12.5.3, stosuje się odpowiednio.

**12.5.6.** Podmiotowe środki dowodowe oraz inne dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu, składa się w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, w formie pisemnej lub w formie dokumentowej, w zakresie i w sposób określony w przepisach wydanych na podstawie art. 70 ustawy.

**13.** Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani są ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**14.** W przypadku składania ofert przez podmioty ubiegające się wspólnie o udzielenie zamówienia należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**15.** Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, Zamawiający będzie mógł żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

**16.** W przypadku, gdy Wykonawca w miejsce któregoś z dokumentów, o których mowa w SWZ dostarczy jego kopię, kopia ta musi być poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów udostępniających Wykonawcy zasoby, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów powinny być poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginałów lub notarialnie potwierdzonych kopii dokumentów (np. jeśli przedstawione kserokopie będą nieczytelne lub będą wzbudzać wątpliwości co do ich prawdziwości).

**17.** W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia

## **18. FORMA SKŁADANIA DOKUMENTÓW**

**18.1.1.** Dokumenty, o których mowa w pkt 10.1.4 SWZ wykonawca składa wraz z ofertą:

- w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub w postaci elektronicznej kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza (dotyczy pełnomocnictwa) lub w postaci elektronicznej kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

**18.1.2.** Dokument, o którym mowa w pkt 10.1.1 oraz 10.1.2 i 10.1.3 oraz pozostałe oświadczenia wskazane w SWZ wykonawca składa w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

**18.1.3.** Pozostałe dokumenty, poza wskazanymi w pkt 18.1.1 i 18.1.2 składane są w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub elektronicznej kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

**18.1.4.** Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej.

**18.1.5.** Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

## **19. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

**19.1.** Oferta musi być sporządzona według załączników nr 1 i nr 2 oraz opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę umocowaną do działania w imieniu Wykonawcy.

**19.2.** Kwalifikowany podpis elektroniczny **powinien być** wystawiony przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne – podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej- (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 1797) oraz przesłane za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

**19.3.** Wykonawca może złożyć jedną ofertę w języku polskim.

**19.4.** Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.

**19.5.** Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej w następujących formatach przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx i podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Ofertę należy złożyć w oryginale.

**19.6.** Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2022 r. poz. 1233 ze zm.), które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa” a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresowane do jednego pliku archiwum (ZIP).

**19.7.** Wykonawca winien wykazać, że przedmiotowe informacje faktycznie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa., tzn.: zastrzeżone informacje nie są ujawnione do publicznej informacji, zastrzeżone informacje, stanowią informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, Wykonawca podjął odpowiednie kroki/działania mające na celu zachowanie ich poufności. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za ujawnienie informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, o których Wykonawca nie poinformował Zamawiającego w sposób określony w zdaniu poprzedzającym.

**19.8.** Pliki stanowiące ofertę należy skompresować do jednego pliku archiwum (ZIP).

**19.9.** Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.

**19.10.** We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (BZP, TED lub ID postępowania).

**19.11.** Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz.U. z 2020 r. poz. 2452) oraz w rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U.2020.2415).

**19.12.** Treść oferty musi być zgodna z wymaganiami Zamawiającego określonymi w dokumentach zamówienia, w szczególności zgodnie z niniejszą SWZ.

**19.13.** Oferta wraz z załącznikami musi być złożona przy pomocy Formularza ofertowego i cenowego (Załącznik nr 1 i nr 2 do SWZ) udostępnionego przez Zamawiającego na Platformie e-Zamówienia. Sposób zmiany i wycofania oferty został opisany w Instrukcji użytkownika dostępnej na stronie internetowej e-zamówienia <https://ezamowienia.gov.pl/pl/instrukcje/> w zakładce „składanie ofert”.

**19.14.** Aby złożyć ofertę Wykonawca musi posiadać aktywne konto podmiotu „Wykonawca” na Platformie e-Zamówienia. Korzystanie z Platformy e-Zamówienia jest bezpłatne. Szczegółowe informacje na temat zakładania kont podmiotów oraz zasady i warunki korzystania z Platformy e-Zamówienia określa Regulamin Platformy e-Zamówienia, dostępny na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> oraz informacje zamieszczone w zakładce „Centrum Pomocy”. Przeglądanie i pobieranie publicznej treści dokumentacji postępowania nie wymaga posiadania konta na Platformie e-Zamówienia ani logowania. W przypadku problemów technicznych i awarii związanych z funkcjonowaniem Platformy e-Zamówienia użytkownicy mogą skorzystać ze wsparcia technicznego dostępnego pod numerem telefonu (22) 458 77 99 lub drogą elektroniczną poprzez formularz udostępniony na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> w zakładce „Zgłoś problem”.

**19.15.** Wykonawca przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, akceptuje warunki korzystania z Platformy e-Zamówienia, określone w Regulamin Platformy e-Zamówienia oraz zobowiązuje się korzystając z Platformy e-Zamówienia przestrzegać postanowień tego Regulaminu.

**19.16.** Maksymalny łączny rozmiar plików stanowiących ofertę lub składanych wraz z ofertą to 250 MB.

**19.17.** Zamawiający zamieścił link do postępowania oraz ID postępowania w Rozdziale 2 SWZ. Postępowanie można wyszukać również ze strony głównej Platformy e-Zamówienia (przycisk „Przełączaj postępowania/konkursy”)

**19.18.** Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem zakładki „Oferty/wnioski”, widocznej w podglądzie postępowania po zalogowaniu się na konto Wykonawcy. Po wybraniu przycisku „Złóż ofertę” system prezentuje okno składania oferty umożliwiające przekazanie dokumentów elektronicznych, w którym znajdują się dwa pola drag&drop („przeciągnij” i „upuść”) służące do dodawania plików.

**19.19.** System sprawdza, czy złożone pliki są podpisane i automatycznie je szyfruje, jednocześnie informując o tym wykonawcę. Potwierdzenie czasu przekazania i odbioru oferty znajduje się w Elektronicznym Potwierdzeniu Przesłania (EPP) i Elektronicznym Potwierdzeniu Odebrania (EPO). EPP i EPO dostępne są dla zalogowanego Wykonawcy w zakładce „Oferty/Wnioski”. **UWAGA: Zamawiający nie udostępnia interaktywnego formularza ofertowego na platformie e-Zamówienia i należy zignorować komunikat pojawiający się przy składaniu oferty, iż „Postępowanie nie posiada opublikowanego formularza do tego etapu postępowania.”**

**19.20.** Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert wycofać/zmienić ofertę.

**19.21.** Wykonawca wycofuje ofertę w zakładce „Oferty/wnioski” używając przycisku „Wycofaj ofertę”.

**19.22.** Sposób zmiany i wycofania oferty został opisany w Instrukcji użytkownika dostępnej na stronie internetowej e-zamówienia <https://ezamowienia.gov.pl/pl/instrukcje/> w zakładce „składanie ofert”.

**19.23. Zamawiający zaleca, aby oferta została utworzona w formacie pdf oraz podpisana wewnętrznym kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W przypadku zastosowania podpisu zewnętrznego należy pamiętać- o obowiązku dołączenia do pliku stanowiącego ofertę także pliku podpisującego, który generuje się automatycznie podczas złożenia podpisu.**

**20.** Wykonawca celem wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia składa Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (**JEDZ**). JEDZ sporządza się pod rygorem nieważności w **postaci elektronicznej** i podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

**22.1** JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenia podmiotów składających ofertę wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności spełnienia warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia.

**22.2** Zamawiający dopuszcza następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx.

**22.3** Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego, w szczególności w jednym z ww. formatów.

22.4 Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez wykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ, wykonawca podpisuje ww. dokument w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawiony przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne – podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej.

23. UWAGA!!!!!!!!!!!!!! Wzór JEDZ dostępny jest pod linkiem–: <https://www.gov.pl/web/uzp/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>

#### 24. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCĄ – nie dotyczy składania oferty

1. Z zastrzeżeniem postanowień zawartych w SWZ, komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami może się odbywać wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 1513 ze zm.) tj.:

1) pocztą elektroniczną na adres e-mail: [zam@5wszk.com.pl](mailto:zam@5wszk.com.pl) lub

2) za pomocą Platformy e-Zamówienia, która jest dostępna pod adresem <https://ezamowienia.gov.pl>.

2. Zamawiający lub Wykonawca przekazując oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, mogą zażądać od drugiej strony niezwłocznego potwierdzenia ich otrzymania.

3. Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami, z wyłączeniem składania ofert, odbywa się drogą elektroniczną za pośrednictwem formularzy do komunikacji dostępnych w zakładce „Formularze” („Formularze do komunikacji”). Za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji” odbywa się w szczególności przekazywanie wezwań i zawiadomień, zadawanie pytań i udzielanie odpowiedzi. Formularze do komunikacji umożliwiają również dołączenie załącznika do przesyłanej wiadomości (przycisk „dodaj załącznik”). Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji” wynosi 150 MB (wielkość ta dotyczy plików przesyłanych jako załączniki do jednego formularza).

4. Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej [zam@5wszk.com.pl](mailto:zam@5wszk.com.pl)

5. Możliwość korzystania w postępowaniu z „Formularzy do komunikacji” w pełnym zakresie wymaga posiadania konta „Wykonawcy” na Platformie e-Zamówienia oraz zalogowania się na Platformie e-Zamówienia. Do korzystania z „Formularzy do komunikacji” służących do zadawania pytań dotyczących treści dokumentów zamówienia wystarczające jest posiadanie tzw. konta uproszczonego na Platformie e-Zamówienia. Wszystkie wysłane i odebrane w postępowaniu przez wykonawcę wiadomości widoczne są po zalogowaniu w podglądzie postępowania w zakładce „Komunikacja”.

6. Możliwość korzystania w postępowaniu z „Formularzy do komunikacji” w pełnym zakresie wymaga posiadania konta „Wykonawcy” na Platformie e-Zamówienia oraz zalogowania się na Platformie e-Zamówienia. Do korzystania z „Formularzy do komunikacji” służących do zadawania pytań dotyczących treści SWZ wystarczające jest posiadanie tzw. konta uproszczonego na Platformie e-Zamówienia.

7. Wszystkie wysłane i odebrane w postępowaniu przez wykonawcę wiadomości widoczne są po zalogowaniu w podglądzie postępowania w zakładce „Komunikacja”.

8. Minimalne wymagania techniczne dotyczące sprzętu używanego w celu korzystania z usług Platformy e-Zamówienia oraz informacje dotyczące specyfikacji połączenia określa Regulamin Platformy e-Zamówienia.

9. W przypadku problemów technicznych i awarii związanych z funkcjonowaniem Platformy e-Zamówienia użytkownicy mogą skorzystać ze wsparcia technicznego dostępnego pod numerem telefonu (22) 458 77 99 lub drogą elektroniczną poprzez formularz udostępniony na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> w zakładce „Zgłoś problem”.

10. Zamawiający nie przewiduje odstąpienia od użycia środków komunikacji elektronicznej.

11. Za datę przekazania dokumentów, informacji i oświadczeń oraz ich cyfrowych odwzorowań przyjmuje się datę ich wpływu na Platformę e-Zamówienia lub datę i godzinę wpływu na serwer pocztowy Zamawiającego.

#### 25. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:

a) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

b) Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć w terminie **do dnia 28.11.2025 roku do godziny 08:00.**

c) Otwarcie ofert nastąpi **28.11.2025 r., o godz.09:00** przy użyciu systemu teleinformatycznego.

d) Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem zakładki „Oferty/wnioski”, widocznej w podglądzie postępowania po zalogowaniu się na konto Wykonawcy. Po wybraniu przycisku „Złóż ofertę” system prezentuje okno składania oferty umożliwiające przekazanie dokumentów elektronicznych, w którym znajdują się dwa pola drag&drop („przeciągnij” i „upuść”) służące do dodawania plików.

- e) Jeżeli wraz z ofertą składane są dokumenty zawierające tajemnicę przedsiębiorstwa wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem w nazwie pliku „Dokument stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”. Zarówno załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa jak i uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa należy dodać w polu „Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę”.
- f) System sprawdza, czy złożone pliki są podpisane i automatycznie je szyfruje, jednocześnie informując o tym wykonawcę. Potwierdzenie czasu przekazania i odbioru oferty znajduje się w Elektronicznym Potwierdzeniu Przesłania (EPP) i Elektronicznym Potwierdzeniu Odebrania (EPO). EPP i EPO dostępne są dla zalogowanego Wykonawcy w zakładce „Oferty/Wnioski”.
- g) Oferta może być złożona tylko do upływu terminu składania ofert.
- h) Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert wycofać ofertę. Wykonawca wycofuje ofertę w zakładce „Oferty/wnioski” używając przycisku „Wycofaj ofertę”.
- i) Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
- j) Zamawiający odrzuci ofertę złożoną po terminie składania ofert
- k) O terminie złożenia oferty decyduje czas pełnego przetworzenia transakcji na Platformie.
- l) W przypadku awarii systemu teleinformatycznego, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.
- m) Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- n) Zgodnie z Ustawą PZP Zamawiający nie ma obowiązku przeprowadzania jawnej sesji otwarcia ofert w sposób jawny z udziałem Wykonawców lub transmitowania sesji otwarcia za pośrednictwem elektronicznych narzędzi do przekazu wideo online.
- o) Otwarcie ofert nastąpi na zasadach i w trybie art. 222 ust. 1, 2, 3 i 4 ustawy Pzp.
- p) Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej, na której była zamieszczona SWZ wraz z załącznikami, informację, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy.

## **26. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**

**26.1 Termin związania ofertą wynosi 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert i kończy się 26.01.2026 roku.**

26.2 W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt 27.1 zamawiający przed upływem terminu związania ofertą, zwraca się jednokrotnie do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni.

26.3 Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt 27. 1, wymaga złożenia przez wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

26.4 W przypadku gdy zamawiający żąda wniesienia wadium, przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt 27.1, następuje wraz z przedłużeniem okresu ważności wadium albo; jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.

## **27. UDZIELANIE— WYJAŚNIEN— ORAZ —DOKONYWANIE— MODYFIKACJI DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA:**

27.1 Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SWZ.

27.2 Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert albo nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert w przypadku, o którym mowa w art.138ust.2pkt2 Pzp, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż na odpowiednio 14 albo 7dni przed upływem terminu składania ofert.

27.3 W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynął w terminie, o którym mowa w pkt 28.2, zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień SWZ oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.

27.4 Zamawiający prześle treść wyjaśnień wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SWZ, a także umieści je na stronie internetowej: <https://ezamowienia.gov.pl/> oraz na stronie <https://5wszk.com.pl/zamowienia>.

27.5 Zamawiający nie organizuje spotkania z Wykonawcami w celu udzielania odpowiedzi na ewentualne pytania.

27.6 Zmiana treści SWZ: W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może zmienić treść dokumentów składających się na SWZ.

27.7 O każdej zmianie Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którym przekazano SWZ oraz umieści treść zmiany na <https://ezamowienia.gov.pl/> oraz stronie internetowej: <https://5wszk.com.pl/zamowienia>

27.8 Zamawiający przedłuży termin składania ofert, jeżeli w wyniku zmiany treści SWZ niezbędny jest dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach.

## **28. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:**

28.1 Wykonawca określi cenę realizacji zamówienia podając w formularzu ofertowym kwotę cyfrowo i słownie dla całości zamówienia lub odrębnie dla każdego pakietu, w którym Wykonawca składa ofertę.

28.2 Cena zamówienia/pakietu zostanie obliczona z wykorzystaniem formularza zestawienia asortymentowo-ilościowego stanowiącego załącznik nr 2 do SWZ.

28.3 Wykazywane kwoty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.

28.4 Wszystkie wartości pieniężne wyrażone w złotych podane są z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

28.5 Rozliczenia- pomiędzy- Zamawiającym- a Wykonawcą -będą- prowadzone- w- walucie- PLN. Nie przewiduje się rozliczeń w walutach obcych.

28.6 Cena musi być wyrażona w złotych polskich.

28.7 Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

28.8 Cena oferty i składniki cenotwórcze podane przez Wykonawcę będą stałe przez okres realizacji Umowy i nie będą mogły podlegać zmianie (z zastrzeżeniem postanowień zawartych we Wzorce Umowy).

28.9 Wszystkie czynności związane z obliczeniem wynagrodzenia i mające wpływ na jego wysokość Wykonawca powinien wykonać z należyłą starannością.

28.10 Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków wykonawcy, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym.

28.11 Wynagrodzenie należy obliczyć w taki sposób, by obejmowało wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca w celu należytego wykonania przedmiotu zamówienia, w tym także wszelkie koszty nie wynikające bezpośrednio z opisu przedmiotu zamówienia i wzoru umowy, ale możliwe do przewidzenia przez Wykonawcę przed złożeniem oferty.

28.12 Przy ustaleniu ceny oferty należy uwzględnić ryzyko wykonawcy z tytułu oszacowania wszelkich kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia. Niedoszacowanie, pominięcie oraz brak rozpoznania zakresu przedmiotu zamówienia nie może być podstawą do zmiany wynagrodzenia wykonawcy.

28.13 Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków wykonawcy, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym. Zastosowanie przez wykonawcę stawki podatku VAT niezgodnej z obowiązującymi przepisami Zamawiający potraktuje jako błąd w obliczeniu ceny, skutkujący odrzuceniem oferty.

28.14 Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania **u zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2022 r. poz. 931 ze zm.), który miałby obowiązek **rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.**

## **29. OPIS KRYTERIÓW KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z WAGĄ TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT:**

29.1 Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny i innych kryteriów odnoszących się do przedmiotu zamówienia publicznego.

29.2 Ocenie ofert podlegają tylko oferty niepodlegające odrzuceniu.

29.3 Kryterium oceny ofert i jego znaczenie oraz opis sposobu oceny ofert:

29.4 Kryterium oceny ofert i jego znaczenie oraz opis sposobu oceny ofert:

29.5 Kryterium oceny ofert i jego znaczenie oraz opis sposobu oceny ofert:

KRYTERIUM: WAGA:

CENA - 60 %

TERMIN GWARANCJI - 40 %

29.6 Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców w zakresie każdego ww. kryterium.

1) Kryterium Cena – 60 % znaczenia (Wc)

Sposób dokonania oceny wg wzoru:

$$Wc = [(Cn : Cb) \times 60]$$

Wc – wartość punktowa ceny brutto

Cn – cena najniższa

Cb – cena badanej oferty

2) kryterium „termin pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt maksymalną ilość punktów tj. 40 pkt. - otrzyma oferta z najdłuższym okresem gwarancji (w ramach dopuszczonych przez Zamawiającego), pozostałym Wykonawcom przyznana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów, określona na podstawie następującego wzoru:

ilość punktów =

termin pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt oferty badanej / najdłuższy termin pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] spośród wszystkich ofert podlegających ocenie x 100 x 40%

UWAGA!!!! Termin gwarancji wyraża się w miesiącach. Brak wyrażenia tego terminu w miesiącach przez Wykonawcę będzie skutkować odrzuceniem oferty.

Ocena wg kryterium „Termin gwarancji” dokonana zostanie w oparciu o informację Wykonawcy zawartą w „Formularzach” - Załącznik nr 1 i nr 2 do SWZ.

Wykonawca może uzyskać łącznie maksymalnie 100 pkt.

29.7 Najkorzystniejszą ofertę w postępowaniu/ pakiecie będzie miała oferta, która zdobędzie najwięcej punktów z kryteriów określonych w pkt. 29.3. Każdy Wykonawca może zdobyć maksymalnie 100 punktów.

29.8 W przypadku omyłek rachunkowych tj. wadliwego wyniku działania arytmetycznego oczywistym dla Zamawiającego będzie, iż cena jednostkowa netto została podana prawidłowo.

29.9 Zamawiający poprawi również inne omyłki polegające na niezgodności oferty z przedmiotową SWZ, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty.

29.10 O poprawionych omyłkach Zamawiający powiadomi niezwłocznie wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

Spośród ofert nie-podlegających odrzuceniu Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą, która z punktu widzenia kryteriów określonych w niniejszym postępowaniu uzyska największą liczbę punktów, udzielając zamówienie Wykonawcy, który je złożył.

**30. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM – nie dotyczy**

**31. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻTEGO WYKONANIA UMOWY SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO - Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

**32. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**32.1** O wyniku postępowania Zamawiający powiadomi Wykonawcę uczestniczącego w postępowaniu oraz zamieści informację na <https://ezamowienia.gov.pl/> oraz swojej stronie internetowej <https://5wszk.com.pl/zamowienia>.

**32.2** Umowa z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zostanie zawarta w terminie nie krótszym, niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, z zastrzeżeniem art. 264 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**32.3** W celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Wykonawca, którego ofertę wybrano, jako najkorzystniejszą przed podpisaniem umowy składa: a) pełnomocnictwo, jeżeli umowę podpisuje pełnomocnik, b) umowę regulującą

współpracę Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, jeżeli oferta tych Wykonawców zostanie wybrana,  
**32.4** Wykonawca, który wygra przetarg zobowiązany jest dostarczyć podpisaną umowę (2 egzemplarze), wg załączonego wzoru, w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

**32.5** Projekt umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowi: –Załącznik nr 4 do SWZ.

**33. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA** - Wykonawcy i innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r., przysługują środki ochrony prawnej w postaci odwołania i skargi do sądu, na zasadach określonych w Dziale IX tej ustawy (art. 506 – 576).

**34. KLAUZULA INFORMACYJNA RODO - Zamawiający informuje, że:**

1. Administratorem danych osobowych udostępnionych w ramach postępowania jest Zamawiający.
2. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: -adres e-mail: [rodo@5wszk.com.pl](mailto:rodo@5wszk.com.pl), pisemnie na adres Zamawiającego: 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1-3, 30-901 Kraków.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w związku z koniecznością wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na zamawiającym, w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego tj. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE („RODO”) w zw. z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych („PZP”);
4. W razie realizacji zamówienia publicznego dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania umowy tj. zgodnie art. 6 ust. 1 lit b) RODO.
5. Odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania (komisja przetargowa) oraz odpowiednie organy kontrole w zakresie ich kompetencji.
6. Dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy. Dane te mogą być przechowywane przez okres dłuższy niż wskazany, o ile wynika to z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2020 r. poz. 164 ze zm.) i przepisów wykonawczych do tej ustawy.
7. obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP;
8. w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
9. Prawa osób których dane są przetwarzane:
  - prawo dostępu do danych osobowych;
  - prawo do sprostowania danych osobowych (Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania)
  - prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy.
10. Nie przysługuje Pani/Panu:
  - prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych;prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na zamawiającym lub wykonanie umowy.

**35. ZAŁĄCZNIK DO NINIEJSZEGO SWZ STANOWIĄ:**

**1) Załącznik nr 1 do SWZ** –opis przedmiotu zamówienia – zestawienie wymagań- i oferowanych przedmiotów i parametrów,

- 2) **Załącznik nr 2 do SWZ** – Formularz ofertowy
- 3) **Załącznik nr 3 do SWZ** – wzór oświadczenia w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 3 - 6 ustawy Pzp
- 4) **Załącznik nr 4 do SWZ** - Projekt umowy,
- 5) **Załącznik nr 5 do SWZ** – wzór oświadczenia o przynależności/braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,
- 6) **Załącznik nr 6 do SWZ** - oświadczenie dotyczące braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2025 r. poz. 514 ze zm.) oraz nie podlega zakazowi udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych na podstawie artykułu 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) Nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.).

**Załącznik nr 1 do SWZ –  
 opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań**

Wykonawca powinien potwierdzić spełnienie wymagań określonych przez Zamawiającego wpisując słowo „tak” w rubryce parametry oferowane (przy każdej z pozycji) podając przy tym niezbędne informacje dla każdej pozycji, jak i powinien uzupełnić wszystkie pozycje w tabelce zestawienie warunków granicznych gwarancji wpisując odpowiednie informacje w pozycjach - podać ile, podać jeśli występuje (jeśli w tym przypadku zachodzi taka potrzeba), jak i powinien wpisać słowo „tak” w pozycjach w których jest to wymagane, czy też inne informacje jeśli są one wymagane – pod rygorem odrzucenia oferty.

**Pakiet nr 1**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **zestawu do diagnostyki i rehabilitacji kończyn górnych i dolnych – 2 kpl.** Dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozwój) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym:

Kod CPV – 33100000 - 1, 33155000 - 1.

Producent: .....

Typ urządzenia: .....

Kraj pochodzenia: .....

Rok produkcji nie wcześniej niż 2025

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

Lp.	FUNKCJE, PARAMETRY TECHNICZNE I WARUNKI WYMAGANE	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANEGO PARAMETRU, OPISAC
1	Urządzenie fabrycznie nowe, niepowystawowe, wyklucza się aparaty demonstracyjne, rekondycjonowane itd.	TAK	
2	Robot rehabilitacyjno-diagnostyczny z pełnym wyposażeniem umożliwiającym ćwiczenia w obrębie kończyn górnych, dolnych oraz tułowia z wielofunkcyjnym fotelem.	TAK	
3	Robot umożliwiający wykonywanie m.in. zrobotyzowanych ćwiczeń biernych, siłowych i wspomaganych.	TAK	
4	Ćwiczenia z oporem dynamicznym min.: izokinetyczne, izotoniczne oraz z oporem elastycznym.	TAK	
5	Wbudowana w oprogramowaniu funkcja wykrywania spastyczności.	TAK	
6	Wbudowana reaktywna elektromiografia - wyzwianie ruchu robota poprzez EMG pacjenta.	TAK	
7	Ruch robota inicjowany przez aktywność EMG.	TAK	
8	Sterowanie ruchem robota poprzez utrzymanie aktywności mięśniowej na danym poziomie.	TAK	
9	Wbudowana możliwość przeprowadzenia diagnostyki min.: a. dynamometrycznej oceny spastyczności, b. dynamometrycznej oceny siły mięśniowej, c. propriocepcji.	TAK	

10	Urządzenie posiadające możliwość przeprowadzenia rehabilitacji dzięki odpowiednim integralnym końcówką min.: barku, łokcia, przedramienia, kolana, stopy.	TAK	
11	Urządzenie umożliwiające przeprowadzanie treningu z użyciem biofeedbacku w postaci gier rehabilitacyjnych, realizowanego zarówno poprzez pozycje kończyny pacjenta (sterowaną poprzez opór dynamiczny) jak i sygnał elektromiograficzny.	TAK	
12	Wbudowana możliwość generowania raportów z treningu dostosowanych do każdego pacjenta.	TAK	
13	Wbudowana możliwość prowadzenie dokumentacji treningów pacjenta w oprogramowaniu (kartoteki pacjentów).	TAK	
14	Wbudowana możliwość połączenia robota z siecią Internet.	TAK	
15	Wbudowana możliwość integracji z fotelem rehabilitacyjnym, który umożliwi dostosowanie do każdej pozycji ćwiczeniowej stawów min.: kolanowego, biodrowego, łokcia, barku, nadgarstkowego i skokowego.	TAK	
<b>Wyposażenie robota:</b>			
16	Robot wyposażony w: a) końcówkę do kończyny górnej, b) końcówkę do kończyny dolnej, c) końcówkę do stopy, d) końcówkę do przedramienia, e) końcówkę do barku, f) kierownicę.	TAK	
17	Przycisk i kontroler dla pacjenta w celu zatrzymania awaryjnego.	TAK	
18	Przewód zasilający umożliwiający prawidłowe działanie robota np. IEC C13, 250V o dl. min. 5 m.	TAK	
19	2-kanalowy kabel powierzchniowy EMG o dl. min. 1,5m.	TAK	
20	Tablet z przekątną ekranu powyżej 12" wraz z integralnym uchwytem oraz kompatybilnym oprogramowaniem.	TAK	
21	Min. 5 paczek Elektrood EKG/EMG (pakowanych min. po 50 szt.).	TAK	
24.	Ekran dla pacjenta min. 55" wraz ze stojakiem na podstawie jezdnej.	TAK	
<b>Wielofunkcyjny fotel z elektryczną regulacją:</b>			
22	Wielofunkcyjny fotel z elektryczną regulacją, do badań i zabiegów w pozycji siedzącej lub leżącej.	TAK	
23	Fotel wyposażony w regulowane podnóżki (prawy i lewy), z możliwością całkowitego złożenia. Kąt nachylenia podnóżka min.: 15° – 90°.	TAK	
24	5-cio punktowy, magnetyczny system pasów stabilizujących pacjenta.	TAK	
25	Szybkie odpinanie systemu pasów za pomocą dwóch ruchów.	TAK	
26	Uchwyt dłoni z możliwością regulowania min. wysokości i kąta.	TAK	
27	Stabilizujący pas udowy.	TAK	
28	Boczne barierki, z możliwością całkowitego złożenia.	TAK	
29	Łatwe dostosowanie do różnych pozycji pacjenta.	TAK	
30	Podłokietnik - podpórka przedramienia z pasami stabilizującymi.	TAK	
31	Regulowana głębokość siedziska min. 450-570 mm.	TAK	
32	Szerokość siedziska min. 580-650 mm.	TAK	
33	Elektryczna regulacja nachylenie oparcia min. 87° - 0°.	TAK	
34	Elektryczna regulacja nachylenia siedziska min.: 0°- 20°.	TAK	
35	Elektryczna regulacja wysokości siedziska min. 490-890 mm.	TAK	
36	Pilot do sterowania fotelem.	TAK	
37	Możliwość rozłożenia całego fotela tak aby stanowił on stół terapeutyczny.	TAK	
38	Centralny system jezdny – opuszczany lub chowany w celu pełnej	TAK	

	stabilności urządzenia.		
39	Fotel o maksymalnym obciążeniu <b>nie mniejszym niż 135 kg</b> masy ciała pacjenta.	TAK	
40	Wysokość całkowita: minimalny zakres 1320 -1720 mm.	TAK	
41	Długość całkowita: minimum 1200 mm (złożone podnóżki), minimum 1900 mm w trybie stołu terapeutycznego.	TAK	
<b>Pozostałe wymagania:</b>			
42	Certyfikat zgodności lub deklaracja zgodności, albo inne równoważne dokumenty lub oświadczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r o wyrobach medycznych potwierdzających oznakowanie CE albo inne równoważne dokumenty lub oświadczenia dla przedmiotu zamówienia potwierdzających oznakowanie CE – przy dostawie sprzętu.	TAK	
43	Autoryzowany serwis producenta gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
44	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej dostarczona przy dostawie sprzętu.	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

Lp.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
1.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji.	<i>Min. 60 miesięcy</i>	
2.	Liczba bezpłatnych przeglądów gwarancyjnych w okresie trwania gwarancji minimum 1 na każdy oferowany rok gwarancji.	<i>Zgodnie z zaleceniem producenta</i>	
3.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny).	<i>Maks. 48 godzin</i>	
4.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/przeglądu technicznego w siedzibie serwisu, zapewnienie przez Wykonawcę urządzenia zastępczego o parametrach nie gorszych niż urządzenie dostarczone.	TAK	
5.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie gwarancji o czas naprawy.	TAK	
6.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancyjnym nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
7.	Wszelkie koszty napraw, serwisu, wymiany, dostarczenia urządzenia zastępczego z siedziby Zamawiającego do punktu serwisowego ponosi Wykonawca.	TAK	
8.	Wykonawca zobowiązany będzie zapewnić przyjmowanie zgłoszeń w terminach i godzinach wyznaczonych przez Zamawiającego tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w godzinach od 7:30-16:00 oraz każdorazowo potwierdzić przyjęcie zgłoszenia.	TAK	
<b>Serwis pogwarancyjny:</b>			
9.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	<i>Min. 7 lat</i>	
10.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych/wymienionych elementów po naprawie.	<i>Min. 6 miesięcy</i>	
11.	Inne		<i>Podać, jeśli występują</i>
<b>Szkolenie:</b>			

12.	Przeprowadzenie szkolenia dla personelu Zamawiającego, potwierdzone listą obecności ze szkolenia.	TAK	
13.	Inne		<i>Podać, jeśli występują</i>

**Pakiet nr 2**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **urządzenia diagnostyczno-terapeutyczne do rehabilitacji kończyn górnych – 2 kpl.** Dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym:

Kod CPV – 33100000-1, 33155000-1.

Producent: .....

Typ urządzenia: .....

Kraj pochodzenia: .....

Rok produkcji nie wcześniej niż 2025

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

LP.	FUNKCJE, PARAMETRY TECHNICZNE I WARUNKI WYMAGANE	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANEGO PARAMETRU, OPISAC
1	2	3	4
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, niepowystawowe, wyklucza się aparaty demonstracyjne, rekondycjonowane itd.	TAK	
2.	Mobilny robot rehabilitacyjny kończyn górnych umożliwiający trening funkcjonalny kończyn górnych z wykorzystaniem elektromiografii.	TAK	
3.	Wspomagany ruch kończyny górnej wyzwalany przez elektromiografię.	TAK	
4.	Ruch bierny kończyny górnej w połączeniu z elektrostymulacją.	TAK	
5.	Wspomagany ruch kończyny górnej wyzwalany przez elektromiografię w połączeniu z elektrostymulacją.	TAK	
6.	Wymienne końcówki do terapii funkcjonalnej minimum dysk, kula, śrubokręt, klucz, kłamka, mieszałko.	TAK	
7.	Pomiary siły chwytu i ruchu.	TAK	
8.	Pomiar siły chwytu w końcówce pomiarowej (klucz).	TAK	
9.	Zmienna, konfigurowalna płaszczyzna ruchu.	TAK	
10.	Minimum 4-kanalowa elektromiografia, w tym EMG biofeedback.	TAK	
11.	Minimum 4-kanalowa elektrostymulacja.	TAK	
12.	Ćwiczenia zgięcia, wyprostu i odwodzenia, przywodzenia nadgarstka i pronacji i supinacji przedramienia.	TAK	

13.	Maksymalna prędkość 120 [°/s].	TAK	
14.	Nominalny moment obrotowy 16[Nm].	TAK	
15.	Dokładność pomiarowa momentu obrotowego $\pm 0,05$ [Nm].	TAK	
16.	Dokładność pomiarowa pozycjonowania głowicy $\pm 2$ [°].	TAK	
17.	Wymiana i automatyczna identyfikacja końcówek.	TAK	
18.	Obrót głowicy w osi pionowej od 0° do 90°, skok 15°.	TAK	
19.	Obrót głowicy w osi poziomej od -90° do 90°, skok 15°.	TAK	
20.	Montaż do blatu o maksymalnej grubości 60 mm.	TAK	
21.	Stół z elektryczną regulacją wysokości w zakresie minimum 670-1320 mm.	TAK	
22.	Podpórka przedramienia mocowana do stołu.	TAK	
<b>Pozostałe wymagania:</b>			
23.	Certyfikat zgodności lub deklaracja zgodności, albo inne równoważne dokumenty lub oświadczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r o wyrobach medycznych potwierdzających oznakowanie CE albo inne równoważne dokumenty lub oświadczenia dla przedmiotu zamówienia potwierdzających oznakowanie CE – przy dostawie sprzętu.	TAK	
24.	Autoryzowany serwis producenta gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
25.	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej dostarczona przy dostawie sprzętu.	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

Lp.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
14.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji.	<i>Min. 60 miesięcy</i>	
15.	Liczba bezpłatnych przeglądów gwarancyjnych w okresie trwania gwarancji minimum 1 na każdy oferowany rok gwarancji.	<i>Zgodnie z zaleceniem producenta</i>	
16.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny).	<i>Maks. 48 godzin</i>	
17.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/przeglądu technicznego w siedzibie serwisu, zapewnienie przez Wykonawcę urządzenia zastępczego o parametrach nie gorszych niż urządzenie dostarczone.	TAK	
18.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie gwarancji o czas naprawy.	TAK	
19.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancyjnym nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
20.	Wszelkie koszty napraw, serwisu, wymiany, dostarczenia urządzenia zastępczego z siedzimy Zamawiającego do punktu serwisowego ponosi Wykonawca.	TAK	
21.	Wykonawca zobowiązany będzie zapewnić przyjmowanie zgłoszeń w terminach i godzinach wyznaczonych przez Zamawiającego tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w godzinach od 7:30-16:00 oraz każdorazowo potwierdzić przyjęcie zgłoszenia.	TAK	
<b>Serwis pogwarancyjny:</b>			

22.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	<i>Min. 7 lat</i>	
23.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych/wymienionych elementów po naprawie.	<i>Min. 6 miesięcy</i>	
24.	Inne		<i>Podać, jeśli występują</i>
<b>Szkolenie:</b>			
25.	Przeprowadzenie szkolenia dla personelu Zamawiającego, potwierdzone listą obecności ze szkolenia.	<i>TAK</i>	
26.	Inne		<i>Podać, jeśli występują</i>

**Pakiet nr 3**

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **aparatu do krioterapii miejscowej - 2 kpl.** Dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym:

Kod CPV – 33165000-4

Producent: .....

Typ urządzenia: .....

Kraj pochodzenia: .....

Rok produkcji nie wcześniej niż 2025

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Lp.	FUNKCJE, PARAMETRY TECHNICZNE I WARUNKI WYMAGANE	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANEGO PARAMETRU, OPISAĆ
1	2	3	4
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, niepowystawowe, wyklucza się aparaty demonstracyjne, rekondukcjonowane itd.	<i>TAK</i>	
2.	Aparat do wykonywania zabiegów krioterapii miejscowej z zastosowaniem ciekłego azotu.	<i>TAK</i>	
3.	Urządzenie z wyświetlaczem LED.	<i>TAK</i>	
4.	Wagowy pomiar ilości azotu.	<i>TAK</i>	
5.	U wylotu dyszy, osiągnięta temperatura robocza (-160°C).	<i>TAK</i>	
6.	Intensywność nadmuchu regulowana skokowo minimum 4 stopniowo.	<i>TAK</i>	
7.	Możliwość zaprogramowania czasu zabiegu.	<i>TAK</i>	
8.	Panel wyposażony w tryb "standby" zapewniający mniejszy pobór prądu, dźwiękową sygnalizację upływu czasu i dotknięcia klawiszy.	<i>TAK</i>	
9.	Na wyposażeniu butla o pojemności minimum 50l.	<i>TAK</i>	

Pozostałe wymagania:			
10.	Certyfikat zgodności lub deklaracja zgodności, albo inne równoważne dokumenty lub oświadczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r o wyrobach medycznych potwierdzających oznakowanie CE albo inne równoważne dokumenty lub oświadczenia dla przedmiotu zamówienia potwierdzających oznakowanie CE – przy dostawie sprzętu.	TAK	
11.	Autoryzowany serwis producenta gwarancyjny i powarancyjny.	TAK	
12.	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej dostarczona przy dostawie sprzętu.	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

Lp.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
27.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji.	<i>Min. 36 miesięcy</i>	
28.	Liczba bezpłatnych przeglądów gwarancyjnych w okresie trwania gwarancji minimum 1 na każdy oferowany rok gwarancji.	<i>Zgodnie z zaleceniem producenta</i>	
29.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny).	<i>Maks. 48 godzin</i>	
30.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/przeglądu technicznego w siedzibie serwisu, zapewnienie przez Wykonawcę urządzenia zastępczego o parametrach nie gorszych niż urządzenie dostarczone.	<i>TAK</i>	
31.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie gwarancji o czas naprawy.	<i>TAK</i>	
32.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancyjnym nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<i>TAK</i>	
33.	Wszelkie koszty napraw, serwisu, wymiany, dostarczenia urządzenia zastępczego z siedziby Zamawiającego do punktu serwisowego ponosi Wykonawca.	<i>TAK</i>	
34.	Wykonawca zobowiązany będzie zapewnić przyjmowanie zgłoszeń w terminach i godzinach wyznaczonych przez Zamawiającego tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w godzinach od 7:30-16:00 oraz każdorazowo potwierdzić przyjęcie zgłoszenia.	<i>TAK</i>	
Serwis pogwarancyjny:			
35.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	<i>Min. 7 lat</i>	
36.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych/wymienionych elementów po naprawie.	<i>Min. 6 miesięcy</i>	

37.	Inne		<i>Podać, jeśli występują</i>
<b>Szkolenie:</b>			
38.	Przeprowadzenie szkolenia dla personelu Zamawiającego, potwierdzone listą obecności ze szkolenia.	<i>TAK</i>	
39.	Inne		<i>Podać, jeśli występują</i>

**Pakiet nr 4**

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **aparatu do terapii uciskowej – 5 kpl.** Dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym:

Kod CPV - 33100000 - 1, 33155000 - 1.

Producent: .....

Typ urządzenia: .....

Kraj pochodzenia: .....

Rok produkcji nie wcześniej niż 2025.

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Lp.	FUNKCJE, PARAMETRY TECHNICZNE I WARUNKI WYMAGANE	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANEGO PARAMETRU, OPISAĆ
1	2	3	4
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, niepowystawowe, wyklucza się aparaty demonstracyjne, rekondukcjonowane itd.	<i>TAK</i>	
2.	Aparat do terapii uciskowej.	<i>TAK</i>	
3.	System przeznaczony do wspomagania zapobiegania zakrzepicy żył głębokich.	<i>TAK</i>	
4.	System wykorzystujący technologię przerywanego ucisku pneumatycznego składający się z pompy oraz mankietów.	<i>TAK</i>	
5.	System kompatybilny z minimum trzema rodzajami mankietów: na stopę, na podudzie (jednorodne lub sekwencyjne), na podudzie i udo (jednorodne lub sekwencyjne).	<i>TAK</i>	
6.	Automatyczny dobór długości cyklu oraz pompowanego ciśnienia po podłączeniu odpowiedniego mankieta.	<i>TAK</i>	
7.	System kompatybilny z mankietami jednokomorowymi i sekwencyjnymi.	<i>TAK</i>	
8.	Mankiety jednorodne na udo oraz udo i podudzie zapewniające obwodowy ucisk – 40mmHg w czasie 12 sek.	<i>TAK</i>	
9.	Mankiety sekwencyjne na udo oraz udo i podudzie zapewniające sekwencyjny, obwodowy ucisk – 45 mmHg w czasie 12 sek.	<i>TAK</i>	
10.	Mankiety na stopę zapewniające obwodowy ucisk – 130 mmHg w czasie 3 sek.	<i>TAK</i>	
11.	Czas opróżnienia mankietów na uda oraz udo i podudzie wynoszą mak. 49 sek.	<i>TAK</i>	
12.	Czas opróżnienia mankietów na stopę wynosi mak. 28 sek.	<i>TAK</i>	

13.	Możliwość podłączenia jednocześnie min. dwóch różnych mankietów. Pompa automatycznie dobiera poziom ciśnienia i czas trwania cyklu bez konieczności dokonywania dodatkowych ustawień.	TAK	
14.	Przewody powietrzne na stałe połączone z pompą oznaczone różnymi kolorami.	TAK	
15.	Przewody powietrzne min. dwa o długości 2,1 m lub 4 m.	TAK	
16.	Pompa wyposażona w czytelny ekran LCD.	TAK	
17.	Na ekranie LCD wyświetlanie informacji o aktualnym ciśnieniu wewnątrz mankieta oraz rodzaju podłączonego mankieta.	TAK	
18.	Pompa wyposażona w licznik czasu trwania terapii.	TAK	
19.	Pompa wyposażona w funkcję rejestrującą zgodności bieżącej prewencji przeciwzakrzepowej oraz niezgodności czasowe.	TAK	
20.	Pompa wyposażona w alarm dźwiękowy (z możliwością regulacji głośności) na wypadek: usterki urządzenia, zagięcia, zatkania i nieszczelności przewodów powietrznego, wysokiej temperatury	TAK	
21.	Pompa wyposażona w baterię pozwalającą na ciągłą pracę: z mankietami na stopę do około 9h, z mankietami na udo/łydkę około 18 godzin, z mankietami na łydkę około 24 godzin.	TAK	
22.	System alarmowania o zdjęciu mankieta w celu monitorowania rzeczywistego czasu zabiegu	TAK	
23.	Pompa wyposażona w wskaźnik poziomu naładowania akumulatora.	TAK	
24.	Pompa wyposażona w uchwyt umożliwiający zawieszenie jej na ramie łóżka	TAK	
25.	Wymiary pompy maksymalnie: 230 x 226 x 196 [mm].	TAK	
26.	Waga pompy maksymalnie 4 kg.	TAK	
27.	Pompa wyposażona w zintegrowaną rączkę do przenoszenia.	TAK	
28.	Pompa wyposażona w kontrolki LED.	TAK	
29.	Pompa wyposażona w min. jeden port USB.	TAK	
30.	Stopień ochrony przed zalaniem min. IPX3 lub równoważny.	TAK	
31.	Mankiety na podudzie dostępne w minimum trzech rozmiarach: standardowy, duży, bariatryczny.	TAK	
32.	Mankiety na podudzie i udo dostępne w minimum dwóch rozmiarach: standardowy i duży.	TAK	
33.	Mankiety na stopę dostępne w minimum dwóch rozmiarach EURO: do 40 oraz 41 i powyżej.	TAK	
34.	Mankiety są przeznaczone do użycia przez jednego pacjenta	TAK	
35.	Mankiety wykonane z lekkiego, oddychającego materiału.	TAK	
36.	Mankiety zapinane na rzep z możliwością repozycjonowania i dostosowania do rozmiaru kończyny.	TAK	
37.	Komora mankieta w kształcie skrzydła, owijana wokół łydki.	TAK	
38.	Instrukcje graficzne nadrukowane na mankiecie.	TAK	

39.	Pojedyncza rurka wlotowa powietrza umieszczona na przedniej części (dotyczy mankietów na udo/ udo i lydkę).	TAK	
40.	Możliwość mocowania pompy do wieszaka na kroplówki (opcja - akcesorium/dodatkowy uchwyt)	TAK	
41.	Dolączony pakiet startowy: - mankiety uciskowe sekwencyjne na lydkę rozmiar standardowy (obwód do 43 cm) lub duży (obwód do 58 cm) do wyboru przez Zamawiającego – min. 10 kpl. - mankiety uciskowe sekwencyjne na lydkę i udo rozmiar standardowy (obwód do 71 cm) lub duży (obwód do 89 cm) do wyboru przez Zamawiającego – min. 10 kpl.	TAK	
<b>Pozostałe wymagania:</b>			
42.	Certyfikat zgodności lub deklaracja zgodności, albo inne równoważne dokumenty lub oświadczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r o wyrobach medycznych potwierdzających oznakowanie CE albo inne równoważne dokumenty lub oświadczenia dla przedmiotu zamówienia potwierdzających oznakowanie CE – przy dostawie sprzętu..	TAK	
43.	Autoryzowany serwis producenta gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
44.	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej dostarczona przy dostawie sprzętu.	TAK	

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI**

Lp.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
40.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji.	<i>Min. 24 miesięcy</i>	
41.	Liczba bezpłatnych przeglądów gwarancyjnych w okresie trwania gwarancji minimum 1 na każdy oferowany rok gwarancji.	<i>Zgodnie z zaleceniem producenta</i>	
42.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny).	<i>Maks. 48 godzin</i>	
43.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/przeglądu technicznego w siedzibie serwisu, zapewnienie przez Wykonawcę urządzenia zastępczego o parametrach nie gorszych niż urządzenie dostarczone.	TAK	
44.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie gwarancji o czas naprawy.	TAK	
45.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancyjnym nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
46.	Wszelkie koszty napraw, serwisu, wymiany, dostarczenia urządzenia zastępczego z siedziby Zamawiającego do punktu serwisowego ponosi Wykonawca.	TAK	
47.	Wykonawca zobowiązany będzie zapewnić przyjmowanie zgłoszeń w terminach i godzinach wyznaczonych przez Zamawiającego tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w godzinach od 7:30-16:00 oraz każdorazowo potwierdzić przyjęcie zgłoszenia.	TAK	
<b>Serwis pogwarancyjny:</b>			
48.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	<i>Min. 7 lat</i>	
49.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych/wymienionych elementów po naprawie.	<i>Min. 6 miesięcy</i>	

50.	Inne		<i>Podać, jeśli występują</i>
<b>Szkolenie:</b>			
51.	Przeprowadzenie szkolenia dla personelu Zamawiającego, potwierdzone listą obecności ze szkolenia.	TAK	
52.	Inne		<i>Podać, jeśli występują</i>

**Pakiet nr 5**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **urządzenia medycznego do usuwania wydzielin z dróg oddechowych – 12 kpl.** Dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym:

Kod CPV – 33190000-8

Producent:.....

Typ urządzenia:.....

Kraj pochodzenia:.....

Rok produkcji nie wcześniej niż 2025

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

<b>LP.</b>	<b>FUNKCJE, PARAMETRY TECHNICZNE I WARUNKI WYMAGANE</b>	<b>WARTOŚĆ WYMAGANA</b>	<b>WARTOŚĆ OFEROWANEG O PARAMETR U, OPISAĆ</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
1.	Urządzenie medyczne do usuwania wydzielin z dróg oddechowych - ssak elektryczny.	TAK	
2.	Urządzenie fabrycznie nowe, niepowystawowe, wyklucza się aparaty demonstracyjne, rekondycjonowane itd.	TAK	
3.	Zasilanie 230 VAC 50 Hz +/-10%.	TAK	
4.	Podciśnienie max. nie mniejsze niż 95 kPa.	TAK	
5.	Zmienna wydajność ssaka minimum: 40, 50 i 60 l/min. Przelączana za pomocą przycisków dotykowych na pulpicie ssaka (podana wartość mierzona w zakresie pracy za zbiornikiem na wydzielinę).	TAK	
6.	Wbudowany manometr do pomiaru podciśnienia ze skalą w kPa i mmHg.	TAK	
7.	Możliwość precyzyjnego ustawienia podciśnienia za pomocą regulatora membranowego.	TAK	
8.	Ssak przystosowany do pracy ciągłej 24 h/dobę.	TAK	
9.	Pompa niskoobrotowa (poniżej 110 obr./min) tłokowa, wytwarzająca podciśnienie bezolejowa, nie wymagająca konserwacji.	TAK	
10.	Trwała obudowa z tworzywa, odpornego na środki dezynfekcyjne, z włącznikiem dotykowym i wskaźnikiem zasilania LED.	TAK	
11.	Poziom hałasu nie większy niż 40 dB.	TAK	
12.	Wielostopniowe zabezpieczenie przed przelaniem.	TAK	
13.	Ssaki elektryczne napółkowe.	TAK	
14.	Nietłukące, autoklawowalne zbiorniki wielorazowe na wydzielinę z PSU lub zbiorniki z PC do wkładów jednorazowych.		

Wyposażenie jednostkowe ssaków:			
15.	Min. jeden zbiornik 2,5 litrowy wielorazowy z poliwęglanu, nietlującego tworzywa z podziałką, do wkładów jednorazowych i blokadą zabezpieczającą wysuwanie się zbiornika z uchwytu w czasie wymiany wkładu, wyposażony w port do połączenia podciśnienia umieszczony w zbiorniku, umożliwiający zmianę wkładu bez odłączania drenu, wyposażony w zintegrowany zaczep do mocowania na standardowych wieszakach do szyn.	TAK	
16.	Wkład jednorazowy na wydzieliny o pojemności min. 2,5L ze zintegrowaną pokrywą z dwoma portami: portem do pacjenta i portem do połączenia szeregowego, dwa uchwyty przy wkładzie umożliwiające obsługę przez osoby prawo i leworęczne – min. 40 szt dla każdego ssaka.	TAK	
17.	Wkład na wydzieliny, jednorazowy, dwuwarstwowy, wykonany z polietylenu i poliamidu, o poj. 2,5 litra dwa uchwyty przy wkładzie umożliwiające obsługę przez osoby prawo i lewo ręczne zabezpieczenie zwrotne przed cofaniem się wydzieliny do pacjenta; zintegrowane zabezpieczenie przeciw przelewowe	TAK	
18.	Filtry bakteryjne min. 5 szt. dla każdego ssaka.	TAK	
19.	Dren silikonowy do pacjenta – min. 2 m.	TAK	
20.	Waga urządzenia z wózkiem max 16 kg.	TAK	
Pozostałe wymagania:			
21.	Certyfikat zgodności lub deklaracja zgodności, albo inne równoważne dokumenty lub oświadczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r o wyrobach medycznych potwierdzających oznakowanie CE albo inne równoważne dokumenty lub oświadczenia dla przedmiotu zamówienia potwierdzających oznakowanie CE – przy dostawie sprzętu.	TAK	
22.	Autoryzowany serwis producenta gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
23.	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej dostarczona przy dostawie sprzętu.	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

Lp.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
53.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji.	<i>Min. 60 miesięcy</i>	
54.	Liczba bezpłatnych przeglądów gwarancyjnych w okresie trwania gwarancji minimum 1 na każdy oferowany rok gwarancji.	<i>Zgodnie z zalecenie producenta</i>	
55.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny).	<i>Maks. 48 godzin</i>	
56.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/przeglądu technicznego w siedzibie serwisu, zapewnienie przez Wykonawcę urządzenia zastępczego o parametrach nie gorszych niż urządzenie dostarczone.	TAK	
57.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie gwarancji o czas naprawy.	TAK	
58.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancyjnym nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	

59.	Wszelkie koszty napraw, serwisu, wymiany, dostarczenia urządzenia zastępczego z siedziby Zamawiającego do punktu serwisowego ponosi Wykonawca.	TAK	
60.	Wykonawca zobowiązany będzie zapewnić przyjmowanie zgłoszeń w terminach i godzinach wyznaczonych przez Zamawiającego tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w godzinach od 7:30-16:00 oraz każdorazowo potwierdzić przyjęcie zgłoszenia.	TAK	
<b>Serwis pogwarancyjny:</b>			
61.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	Min. 7 lat	
62.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych/wymienionych elementów po naprawie.	Min. 6 miesięcy	
63.	Inne		Podać, jeśli występują
<b>Szkolenie:</b>			
64.	Przeprowadzenie szkolenia dla personelu Zamawiającego, potwierdzone listą obecności ze szkolenia.	TAK	
65.	Inne		Podać, jeśli występują

**Pakiet nr 6**

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **bieżni do nauki chodu – 1 kpl.** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym:

Kod CPV – 37441100-2

Producent: .....

Typ urządzenia: .....

Kraj pochodzenia: .....

Rok produkcji nie wcześniej niż 2025

### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

lp.	FUNKCJE, PARAMETRY TECHNICZNE I WARUNKI WYMAGANE	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANEG O PARAMETRU, OPISAĆ
1	2	3	4
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, niepowystawowe, wyklucza się aparaty demonstracyjne, rekondycjonowane itd.	TAK	
2.	Profesjonalna bieżnia rehabilitacyjna.	TAK	
3.	Możliwość treningu (chodu/biegu) zarówno w przód jak i w tył (bieg wsteczny).	TAK	

4.	Dodatnie i ujemne kąty nachylenia (symulacja wchodzenia pod górę i schodzenia).	TAK	
5.	Długie poręcze z możliwością regulacji wysokości i szerokości rozstawienia.	TAK	
6.	Schodek dla osób z ograniczoną mobilnością ułatwiający wejście na pas bieżni.	TAK	
7.	Konsola z gotowymi programami oraz możliwością tworzenia własnych.	TAK	
8.	Bieżnia umożliwiająca pracę z wieloma grupami pacjentów min. schorzenia neurologiczne, kardiologiczne, urazy sportowe, geriatrya i rehabilitacja onkologiczna.	TAK	
9.	Zasilanie: 220-240V AC 50Hz.	TAK	
10.	Moc/klasa silnika:3KM/IEC Class S.	TAK	
11.	Zakres prędkości min. od -5km/h (bieg wsteczny) do 16km/h.	TAK	
12.	Dokładność regulacji prędkości: 0,1km/h.	TAK	
13.	Regulacja nachylenia pasa: -10 do 15%.	TAK	
14.	Powierzchnia użytk. pasa: 152,5 x 56cm.	TAK	
15.	Wyświetlacz: LED + okno z matrycą punktową.	TAK	
16.	Programy minimum: płaskowyż, interwałowy, HR, VO2, symetryczny, predefiniowany przez użytkownika, manualny/regulowany na bieżąco przez użytkownika.	TAK	
17.	Regulacja poręczy: minimum 63-88cm (wysokość), minimum 51-85cm (szerokość)	TAK	
18.	Maksymalna waga użytkownika/pacjenta: 200 kg.	TAK	
19.	Masa urządzenia: maksymalnie 235 kg.	TAK	
20.	Wymiary: maksymalnie 240 x 92 x 145 cm	TAK	
<b>Pozostałe wymagania:</b>			
21.	Certyfikat zgodności lub deklaracja zgodności, albo inne równoważne dokumenty lub oświadczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r o wyrobach medycznych potwierdzających oznakowanie CE albo inne równoważne dokumenty lub oświadczenia dla przedmiotu zamówienia potwierdzających oznakowanie CE – przy dostawie sprzętu.	TAK	
22.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
23.	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej dostarczona przy dostawie sprzętu.	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

Lp.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
66.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji.	<i>Min. 36 miesięcy</i>	
67.	Liczba bezpłatnych przeglądów gwarancyjnych w okresie trwania gwarancji minimum 1 na każdy oferowany rok gwarancji.	<i>Zgodnie z zaleceniem producenta</i>	
68.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny).	<i>Maks. 48 godzin</i>	
69.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/przeglądu technicznego w siedzibie serwisu, zapewnienie przez Wykonawcę urządzenia zastępczego o parametrach nie gorszych niż urządzenie dostarczone.	<i>TAK</i>	
70.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie gwarancji o czas naprawy.	<i>TAK</i>	
71.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancyjnym nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<i>TAK</i>	
72.	Wszelkie koszty napraw, serwisu, wymiany, dostarczenia urządzenia zastępczego z siedziby Zamawiającego do punktu serwisowego ponosi Wykonawca.	<i>TAK</i>	
73.	Wykonawca zobowiązany będzie zapewnić przyjmowanie zgłoszeń w terminach i godzinach wyznaczonych przez Zamawiającego tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w godzinach od 7:30-16:00 oraz każdorazowo potwierdzić przyjęcie zgłoszenia.	<i>TAK</i>	
<b>Serwis pogwarancyjny:</b>			
74.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	<i>Min. 7 lat</i>	
75.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych/wymienionych elementów po naprawie.	<i>Min. 6 miesięcy</i>	
76.	Inne		<i>Podać, jeśli występują</i>
<b>Szkolenie:</b>			
77.	Przeprowadzenie szkolenia dla personelu Zamawiającego, potwierdzone listą obecności ze szkolenia.	<i>TAK</i>	
78.	Inne		<i>Podać, jeśli występują</i>

**Pakiet nr 7**

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **zestaw do treningu wytrzymałościowego i wydolnościowego - 1 kpl.** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym:

Kod CPV – 37440000-4

Producent: .....

Typ urządzenia: .....

Kraj pochodzenia: .....

Rok produkcji nie wcześniej niż 2025

### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Lp.	FUNKCJE, PARAMETRY TECHNICZNE I WARUNKI WYMAGANE	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANEGO PARAMETRU, OPISAĆ
1	2	3	4
45.	Urządzenie fabrycznie nowe, niepowystawowe, wyklucza się aparaty demonstracyjne, rekondycjonowane itd.	TAK	
46.	Koło zamachowe min. 12 kg.	TAK	
47.	Poziomy oporu min. 24	TAK	
48.	Regulacja kąta nachylenia w zakresie min. 1-15.	TAK	
49.	Długość kroku min. 53,4 cm.	TAK	
50.	Wyświetlacz LED.	TAK	
51.	Funkcje: a) Czas, b) Dystans, c) Kalorie, d) Puls, e) Prędkość, f) Watt, g) Poziom oporu.	TAK	
52.	Minimum 12 programów treningowych, program użytkownika, HRC, Body Fat, Test Recovery	TAK	
53.	Pomiar pulsu za pomocą czujników pomiaru tętna na uchwytach.	TAK	
54.	Bieżnia wyposażona w nawiew, kółka transportowe, uchwyt na bidon, MP3.	TAK	
55.	Wymiary 215 x 77 x 194 cm +/- 2 cm.	TAK	
56.	Waga max. 139,5 kg.	TAK	
57.	Urządzenie o maksymalnym obciążeniu nie mniejszym niż 150 kg masy ciała pacjenta.	TAK	
<b>Pozostałe wymagania:</b>			
58.	Certyfikaty zgodności lub deklarację zgodności, albo inne równoważne dokumenty lub oświadczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. ustawą z dnia 30 sierpnia 2002r. o systemie oceny zgodności, potwierdzających oznakowanie CE albo inne równoważne dokumenty lub oświadczenia dla przedmiotu zamówienia potwierdzających oznakowanie CE – przy dostawie sprzętu.	TAK	
59.	Autoryzowany serwis producenta gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
60.	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej dostarczona przy dostawie sprzętu.	TAK	

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI**

Lp.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
79.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji.	<i>Min. 36 miesięcy</i>	
80.	Liczba bezpłatnych przeglądów gwarancyjnych w okresie trwania gwarancji minimum 1 na każdy oferowany rok gwarancji.	<i>Zgodnie z zaleceniem producenta</i>	
81.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny).	<i>Maks. 48 godzin</i>	
82.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/przeglądu technicznego w siedzibie serwisu, zapewnienie przez Wykonawcę urządzenia zastępczego o parametrach nie gorszych niż urządzenie dostarczone.	TAK	

83.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie gwarancji o czas naprawy.	TAK	
84.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancyjnym nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
85.	Wszelkie koszty napraw, serwisu, wymiany, dostarczenia urządzenia zastępczego z siedziby Zamawiającego do punktu serwisowego ponosi Wykonawca.	TAK	
86.	Wykonawca zobowiązany będzie zapewnić przyjmowanie zgłoszeń w terminach i godzinach wyznaczonych przez Zamawiającego tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w godzinach od 7:30-16:00 oraz każdorazowo potwierdzić przyjęcie zgłoszenia.	TAK	
<b>Serwis pogwarancyjny:</b>			
87.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	Min. 7 lat	
88.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych/wymienionych elementów po naprawie.	Min. 6 miesięcy	
89.	Inne		Podać, jeśli występują
<b>Szkolenie:</b>			
90.	Przeprowadzenie szkolenia dla personelu Zamawiającego, potwierdzone listą obecności ze szkolenia.	TAK	
91.	Inne		Podać, jeśli występują

**Pakiet nr 8**

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **zestawu do treningu wytrzymałościowego i wydolnościowego - 1 kpl.** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym:

Kod CPV – 37440000-4

Producent: .....

Typ urządzenia: .....

Kraj pochodzenia: .....

Rok produkcji nie wcześniej niż 2025

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

lp.	FUNKCJE, PARAMETRY TECHNICZNE I WARUNKI WYMAGANE	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANEGO PARAMETRU, OPISAC
1	2	3	4
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, niepowystawowe, wyklucza się aparaty demonstracyjne, rekondycjonowane itd.	TAK	
2.	Parametry wyświetlacza minimum: a) Watt, b) Puls, c) Czas, d) Dystans, e) 1/min,	TAK	

	f) Kcal, g) Km/h.		
3.	Programy testowe minimum: a) PWC 130, b) PWC 150, c) PWC 170.	TAK	
4.	Programy treningowe minimum: a) Manual, b) Cardio, c) Countdown, d) WHO profile, e) Profile treningowe, f) Profile użytkownika, g) Wybór EKG.	TAK	
5.	Sterowanie niezależne od prędkości.	TAK	
6.	Wymiary urządzenia (dl./szer./wys.) 120/62/140 cm +/- 2 cm.	TAK	
7.	Maksymalna waga urządzenia 50 kg.	TAK	
8.	Zakres prędkości: 20-120 obrotów/min.	TAK	
9.	Zakres mocy: 15-400 W.	TAK	
10.	Gradacja / stopnie:5 W.	TAK	
11.	Maksymalne obciążenie <b>nie mniejsze niż 180 kg</b> masy ciała pacjenta.	TAK	
12.	Przylącze zasilania: 230 V.	TAK	
13.	1-kanalowe EKG, z możliwością doposażenia w nadajnik np. POLAR.	TAK	
14.	Pozioma i pionowa regulacja siodełka za pomocą sprężyny gazowej.	TAK	
<b>Pozostałe wymagania:</b>			
15.	Certyfikat zgodności lub deklaracja zgodności, albo inne równoważne dokumenty lub oświadczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r o wyrobach medycznych potwierdzających oznakowanie CE albo inne równoważne dokumenty lub oświadczenia dla przedmiotu zamówienia potwierdzających oznakowanie CE – przy dostawie sprzętu.	TAK	
16.	Autoryzowany serwis producenta gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
17.	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej dostarczona przy dostawie sprzętu.	TAK	

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI**

Lp.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
92.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji.	<i>Min. 36 miesięcy</i>	
93.	Liczba bezpłatnych przeglądów gwarancyjnych w okresie trwania gwarancji minimum 1 na każdy oferowany rok gwarancji.	<i>Zgodnie z zaleceniem producenta</i>	
94.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny).	<i>Maks. 48 godzin</i>	
95.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/przeglądu technicznego w siedzibie serwisu, zapewnienie przez Wykonawcę urządzenia zastępczego o parametrach nie gorszych niż urządzenie dostarczone.	TAK	
96.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie gwarancji o czas naprawy.	TAK	
97.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancyjnym nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	

98.	Wszelkie koszty napraw, serwisu, wymiany, dostarczenia urządzenia zastępczego z siedziby Zamawiającego do punktu serwisowego ponosi Wykonawca.	TAK	
99.	Wykonawca zobowiązany będzie zapewnić przyjmowanie zgłoszeń w terminach i godzinach wyznaczonych przez Zamawiającego tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w godzinach od 7:30-16:00 oraz każdorazowo potwierdzić przyjęcie zgłoszenia.	TAK	
<b>Serwis pogwarancyjny:</b>			
100	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	Min. 7 lat	
101	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych/wymienionych elementów po naprawie.	Min. 6 miesięcy	
102	Inne		Podać, jeśli występują
<b>Szkolenie:</b>			
103	Przeprowadzenie szkolenia dla personelu Zamawiającego, potwierdzone listą obecności ze szkolenia.	TAK	
104	Inne		Podać, jeśli występują

**Pakiet nr 9**

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **zestaw do treningu wytrzymałościowego i wydolnościowego - 1 kpl.** Dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym:

Kod CPV – 37440000-4

Producent: .....

Typ urządzenia: .....

Kraj pochodzenia: .....

Rok produkcji nie wcześniej niż 2025

### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Lp.	FUNKCJE, PARAMETRY TECHNICZNE I WARUNKI WYMAGANE	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANEGO PARAMETRU, OPISAĆ
1	2	3	4
18.	Urządzenie fabrycznie nowe, niepowystawowe, wyklucza się aparaty demonstracyjne, rekondycjonowane itd.	TAK	
19.	Min. pionowa, zmienna regulacja siedziska.	TAK	
20.	Wyświetlacz LED z podświetleniem.	TAK	
21.	Układ hamulcowy: hamulec wiroprądowy. Układ napędowy: napęd pasowy.	TAK	
22.	Regulacja obciążenia: min-niezależne	TAK	
23.	Szerokość pasma mocy: min. 15-600 Watt	TAK	
24.	Stopnie regulacji min. co 5 wat	TAK	
25.	Zakres prędkości min. od 20-120 U / min.	TAK	

26.	Komputer treningowy z możliwością wyświetlenia min.: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zegar,</li> <li>• Program treningowy,</li> <li>• Liczba kilometrów,</li> <li>• Prędkość,</li> <li>• Zużycie energii,</li> <li>• Monitorowanie tętna na pasie piersiowym,</li> <li>• Min. 77 poziomów oporu,</li> <li>• Min. 5 programów treningowych, w tym 1 sterowany tętnem.</li> </ul>	TAK	
27.	Uchwyt na butelkę.	TAK	
28.	Odbiornik tętna i transmiter.	TAK	
29.	Zasilanie 230V.	TAK	
30.	Wymiary (Dł.xSzer.xWys.): 160x54x125 cm +/- 2 cm.	TAK	
31.	Urządzenie o maksymalnym obciążeniu <b>nie mniejszym niż 200 kg</b> masy ciała pacjenta.	TAK	
32.	Waga maksymalna urządzenia 80 kg.	TAK	
<b>Pozostałe wymagania:</b>			
33.	Certyfikat zgodności lub deklaracja zgodności, albo inne równoważne dokumenty lub oświadczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r o wyrobach medycznych potwierdzających oznakowanie CE albo inne równoważne dokumenty lub oświadczenia dla przedmiotu zamówienia potwierdzających oznakowanie CE - przy dostawie sprzętu.	TAK	
34.	Autoryzowany serwis producenta gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
35.	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej dostarczona przy dostawie sprzętu.	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

Lp.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
105.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji.	<i>Min. 36 miesięcy</i>	
106.	Liczba bezpłatnych przeglądów gwarancyjnych w okresie trwania gwarancji minimum 1 na każdy oferowany rok gwarancji.	<i>Zgodnie z zaleceniem producenta</i>	
107.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny).	<i>Maks. 48 godzin</i>	
108.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/przeglądu technicznego w siedzibie serwisu, zapewnienie przez Wykonawcę urządzenia zastępczego o parametrach nie gorszych niż urządzenie dostarczone.	TAK	
109.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie gwarancji o czas naprawy.	TAK	
110.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancyjnym nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	

111.	Wszelkie koszty napraw, serwisu, wymiany, dostarczenia urządzenia zastępczego z siedziby Zamawiającego do punktu serwisowego ponosi Wykonawca.	TAK	
112.	Wykonawca zobowiązany będzie zapewnić przyjmowanie zgłoszeń w terminach i godzinach wyznaczonych przez Zamawiającego tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w godzinach od 7:30-16:00 oraz każdorazowo potwierdzić przyjęcie zgłoszenia.	TAK	
<b>Serwis pogwarancyjny:</b>			
113.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	Min. 7 lat	
114.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych/wymienionych elementów po naprawie.	Min. 6 miesięcy	
115.	Inne		Podać, jeśli występują
<b>Szkolenie:</b>			
116.	Przeprowadzenie szkolenia dla personelu Zamawiającego, potwierdzone listą obecności ze szkolenia.	TAK	
117.	Inne		Podać, jeśli występują

**Pakiet nr 10**

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **urządzenie do kinezyterapii – 1 kpl.** Dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym:

Kod CPV – 33100000-1, 33155000-1

Producent: .....

Typ urządzenia: .....

Kraj pochodzenia: .....

Rok produkcji nie wcześniej niż 2025

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

LP.	FUNKCJE, PARAMETRY TECHNICZNE I WARUNKI WYMAGANE	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANEGO PARAMETRU, OPISAĆ
1	2	3	4
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, niepowystawowe, wyklucza się aparaty demonstracyjne, rekondycjonowane itd.	TAK	
2.	Urządzenie do kinezyterapii.	TAK	
3.	Mobilna kolumna wyposażona w 4-centralnie blokowane kółka.	TAK	
4.	Min. dwa regulowane uchwyty.	TAK	
5.	Bezpieczny zabudowany stos obciążników o łącznej wadze max. 50kg.	TAK	
6.	Zmiana obciążenia treningowego o 0,5kg.	TAK	
7.	Wysokość uchwytu oraz linki regulowana w zakresie min. 5cm.	TAK	
8.	Cichy i łagodny ruch w pełnym zakresie działania, mechanizm ciągnący pozwala na szybki, a nawet gwałtowny moment ćwiczenia.	TAK	

9.	Regulacja wagi - 2 osobne linki, na każdą linkę przypada przyrost wagi o 0,5kg, przy ich połączeniu można regulować wagę o 1kg.	TAK	
10.	Wymiary (Głębokość x Szerokośćx Wysokość.): 77x74,5x186 cm +/- 2 cm.	TAK	
11.	Maksymalne obciążenie <b>nie mniejsze niż 200 kg</b> masy ciała pacjenta.	TAK	
12.	Waga urządzenia nie większa niż 85 kg.	TAK	
<b>Pozostałe wymagania:</b>			
13.	Certyfikat zgodności lub deklaracja zgodności, albo inne równoważne dokumenty lub oświadczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r o wyrobach medycznych potwierdzających oznakowanie CE albo inne równoważne dokumenty lub oświadczenia dla przedmiotu zamówienia potwierdzających oznakowanie CE – przy dostawie sprzętu.	TAK	
14.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
15.	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej dostarczona przy dostawie sprzętu.	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

Lp.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
118.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji.	<i>Min. 36 miesięcy</i>	
119.	Liczba bezpłatnych przeglądów gwarancyjnych w okresie trwania gwarancji minimum 1 na każdy oferowany rok gwarancji.	<i>Zgodnie z zaleceniem producenta</i>	
120.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny).	<i>Maks. 48 godzin</i>	
121.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/przeglądu technicznego w siedzibie serwisu, zapewnienie przez Wykonawcę urządzenia zastępczego o parametrach nie gorszych niż urządzenie dostarczone.	TAK	
122.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie gwarancji o czas naprawy.	TAK	
123.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancyjnym nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
124.	Wszelkie koszty napraw, serwisu, wymiany, dostarczenia urządzenia zastępczego z siedziby Zamawiającego do punktu serwisowego ponosi Wykonawca.	TAK	
125.	Wykonawca zobowiązany będzie zapewnić przyjmowanie zgłoszeń w terminach i godzinach wyznaczonych przez Zamawiającego tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w godzinach od 7:30-16:00 oraz każdorazowo potwierdzić przyjęcie zgłoszenia.	TAK	
<b>Serwis pogwarancyjny:</b>			
126.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	<i>Min. 7 lat</i>	
127.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych/wymienionych elementów po naprawie.	<i>Min. 6 miesięcy</i>	

128.	Inne		<i>Podać, jeśli występują</i>
<b>Szkolenie:</b>			
129.	Przeprowadzenie szkolenia dla personelu Zamawiającego, potwierdzone listą obecności ze szkolenia.	<i>TAK</i>	
130.	Inne		<i>Podać, jeśli występują</i>

**Pakiet nr 11**

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **urządzenia do radiofrekwencji – 1 kpl.** Dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym:

Kod CPV – 3310000-1, 33158000-2

Producent: .....

Typ urządzenia: .....

Kraj pochodzenia: .....

Rok produkcji nie wcześniej niż 2025

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Lp.	FUNKCJE, PARAMETRY TECHNICZNE I WARUNKI WYMAGANE	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANEGO PARAMETRU, OPISAC
1.	Urządzenie do radiofrekwencji.	<i>TAK</i>	
2.	Urządzenie fabrycznie nowe, niepowystawowe, wyklucza się aparaty demonstracyjne, rekondycjonowane itd.	<i>TAK</i>	
3.	Urządzenie do terapii prądami wielkiej częstotliwości i elektrostymulacji.	<i>TAK</i>	
4.	Urządzenie o mocy min. 100W	<i>TAK</i>	
5.	Częstotliwość pracy min.: a) TECAR min. 300 kHz, 500kHz i 1000kHz, b) Hi-TENS min. 2Hz, 5Hz, 25Hz, c) Hi-EMS min. 1500Hz, 4000Hz.	<i>TAK</i>	
6.	Rodzaj wyświetlacza: kolorowy ekran dotykowy.	<i>TAK</i>	
7.	Możliwość wykonania aktualizacji oprogramowania za pomocą połączenia aparatu z siecią WIFI (np. w celu pobrania aktualizacji).	<i>TAK</i>	
8.	Funkcje oprogramowania: a) Automatyczna i cykliczna zmiana częstotliwości prądu, b) Automatyczna i cykliczna zmiana trybu, c) Funkcja umożliwiająca pracę impulsową, redukująca powstawanie ciepła w tkance, d) Możliwość modyfikacji intensywności zabiegu w stopniach co 10% bez konieczności dotykania wyświetlacza, e) Możliwość wykonywania aktualizacji oprogramowania poprzez sieć WIFI.	<i>TAK</i>	
9.	Gotowe programy terapeutyczne minimum: a) min. 2 głowice umożliwiająca zamocowanie zarówno elektrod pojemnościowych, rezystywnych i multipolarnych, które posiadają	<i>TAK</i>	

	podświetlenie dopasowane do aktualnego trybu pracy, b) min. 4 okrągłe elektrody pojemnościowe w różnych rozmiarach, c) min. 4 okrągłe elektrody rezystywne w różnych rozmiarach, d) elektroda zwrotna w postaci płytki i rączki (uchwyty), e) min. 2 elektrody w postaci bransoletki, f) min. 2 elektrody multipolarne rozmiar S i L, g) min. 2 elektrody z możliwością mocowania pasem rzepowym, h) kabel umożliwiający wykorzystanie elektrod neutralnych samoprzylepnych, i) krem przewodzący w opakowaniu o pojemności min. 1000ml, j) Wózek z min. 2 szufladami i uchwytami na akcesoria.		
10.	Zakres czasowy zabiegów między min. 1-60 minut.	TAK	
11.	Charakter pracy ciągły/impulsowy.	TAK	
12.	Dostęp bezterminowy do platformy szkoleniowej online dla min. 5 użytkowników urządzenia. Darmowa aktualizacja oprogramowania.	TAK	
13.	Możliwe wyposażenie opcjonalne w głowice do pracy uroginekologicznej w trybie CET i RET.	TAK	
<b>Pozostałe wymagania:</b>			
14.	Certyfikat zgodności lub deklaracja zgodności, albo inne równoważne dokumenty lub oświadczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r o wyrobach potwierdzających oznakowanie CE albo inne równoważne dokumenty lub oświadczenia dla przedmiotu zamówienia potwierdzających oznakowanie CE – przy dostawie sprzętu.	TAK	
15.	Autoryzowany serwis producenta gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
16.	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej dostarczona przy dostawie sprzętu.	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

Lp.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
1.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji.	<i>Min. 36 miesięcy</i>	
2.	Liczba bezpłatnych przeglądów gwarancyjnych w okresie trwania gwarancji minimum 1 na każdy oferowany rok gwarancji.	<i>Zgodnie z zaleceniem producenta</i>	
3.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny).	<i>Maks. 48 godzin</i>	
4.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/przeglądu technicznego w siedzibie serwisu, zapewnienie przez Wykonawcę urządzenia zastępczego o parametrach nie gorszych niż urządzenie dostarczone.	TAK	
5.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie gwarancji o czas naprawy.	TAK	

6.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancyjnym nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
7.	Wszelkie koszty napraw, serwisu, wymiany, dostarczenia urządzenia zastępczego z siedziby Zamawiającego do punktu serwisowego ponosi Wykonawca.	TAK	
8.	Wykonawca zobowiązany będzie zapewnić przyjmowanie zgłoszeń w terminach i godzinach wyznaczonych przez Zamawiającego tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w godzinach od 7:30-16:00 oraz każdorazowo potwierdzić przyjęcie zgłoszenia.	TAK	
<b>Serwis pogwarancyjny:</b>			
9.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	Min. 7 lat	
10.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych/wymienionych elementów po naprawie.	Min. 6 miesięcy	
11.	Inne		Podać, jeśli występują
<b>Szkolenie:</b>			
12.	Przeprowadzenie szkolenia dla personelu Zamawiającego, potwierdzone listą obecności ze szkolenia.	TAK	
13.	Inne		Podać, jeśli występują

**Pakiet nr 12**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **platformy wibracyjnej wraz ze stołem pionizacyjnym lub bez – 1 kpl.** Dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym:

Kod CPV - 33124200-7

Producent: .....

Typ urządzenia: .....

Kraj pochodzenia: .....

Rok produkcji nie wcześniej niż 2025

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

Lp.	FUNKCJE, PARAMETRY TECHNICZNE I WARUNKI WYMAGANE	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANEGO PARAMETRU, OPISAĆ
1	2	3	4
61.	Urządzenie fabrycznie nowe, niepowystawowe, wyklucza się aparaty demonstracyjne, rekondycjonowane itd.	TAK	
62.	Platforma wibracyjna.	TAK	
63.	Platforma w terapii zapewnia swobodę ruchów zarówno dla terapeuty jak i pacjenta.	TAK	

64.	Urządzenie posiada zintegrowaną funkcję Wobbel, zmiennej częstotliwości od zadanej.	TAK	
65.	Wyposażone w wolnostojący panel kontrolny z szybkim dostępem do wszystkich funkcji urządzenia.	TAK	
66.	W zestawie pilot do włączania i wyłączania urządzenia oraz łatwej regulacji częstotliwości stymulacji podczas terapii.	TAK	
67.	Częstotliwość regulowana w zakresie minimum 5 Hz do 36 Hz.	TAK	
68.	Amplituda w zakresie minimum 0 +/- 5,2 mm.	TAK	
69.	Maksymalne obciążenie minimum 200 kg.	TAK	
70.	Waga całkowita nie większa niż 47 kg.	TAK	
71.	Maksymalne przyspieszenie 27,1 G.	TAK	
72.	Wymiary 875 mm x 710 mm x 1200 mm (+/- 10%).	TAK	
73.	Wymiary powierzchni użytkowej minimum 580 mm x 370 mm (+/- 10%).	TAK	
74.	Oddzielnie ustawiana jednostka sterująca z wyłącznikiem kluczykowym. Wymiary (+/- 10%): 250 mm x 1060 mm, waga: maksymalna 10 kg.	TAK	
<b>Pozostałe wymagania:</b>			
75.	Certyfikat zgodności lub deklaracja zgodności, albo inne równoważne dokumenty lub oświadczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r o wyrobach medycznych potwierdzających oznakowanie CE albo inne równoważne dokumenty lub oświadczenia dla przedmiotu zamówienia potwierdzających oznakowanie CE – przy dostawie sprzętu.	TAK	
76.	Autoryzowany serwis producenta gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
77.	Instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej dostarczona przy dostawie sprzętu.	TAK	

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI**

Lp.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
14.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji.	<i>Min. 36 miesięcy</i>	
15.	Liczba bezpłatnych przeglądów gwarancyjnych w okresie trwania gwarancji minimum 1 na każdy oferowany rok gwarancji.	<i>Zgodnie z zaleceniem producenta</i>	
16.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny).	<i>Maks. 48 godzin</i>	
17.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/przeglądu technicznego w siedzibie serwisu, zapewnienie przez Wykonawcę urządzenia zastępczego o parametrach nie gorszych niż urządzenie dostarczone.	TAK	
18.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie gwarancji o czas naprawy.	TAK	

19.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancyjnym nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
20.	Wszelkie koszty napraw, serwisu, wymiany, dostarczenia urządzenia zastępczego z siedziby Zamawiającego do punktu serwisowego ponosi Wykonawca.	TAK	
21.	Wykonawca zobowiązany będzie zapewnić przyjmowanie zgłoszeń w terminach i godzinach wyznaczonych przez Zamawiającego tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w godzinach od 7:30-16:00 oraz każdorazowo potwierdzić przyjęcie zgłoszenia.	TAK	
<b>Serwis pogwarancyjny:</b>			
22.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	Min. 7 lat	
23.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych/wymienionych elementów po naprawie.	Min. 6 miesięcy	
24.	Inne		<i>Podać, jeśli występują</i>
<b>Szkolenie:</b>			
25.	Przeprowadzenie szkolenia dla personelu Zamawiającego, potwierdzone listą obecności ze szkolenia.	TAK	
26.	Inne		<i>Podać, jeśli występują</i>

.....  
(podpis umocowanego przedstawiciela Wykonawcy)

**Załącznik nr 2 do SWZ - Formularz ofertowy**

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców przypadku oferty wspólnej:

.....

Adres: .....

NIP.....REGON.....

Tel. ....

e-mail: .....

Osoba do kontaktów:- .....

**Przystępując do postępowania na dostawa sprzętu do rehabilitacji leczniczej dla pacjentów onkologicznych**

**Sprawa nr: 129/ZP/2025, oferujemy:-**

**1**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia publicznego zgodnie z wymogami, warunkami i terminami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za łączną cenę:

**INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA**

1. Wykonawca winien określić, dla poszczególnych pozycji ofertowych, ceny jednostkowe netto oraz stawkę procentową VAT, a następnie obliczyć dla poszczególnych pozycji ofertowych wartość netto przez pomnożenie ceny jednostkowej netto przez ilość/j.m oraz dla poszczególnych pozycji ofertowych wartość brutto przez pomnożenie wartości netto danej pozycji przez stawkę procentową VAT (uzyskany iloczyn dodać do wartości netto danej pozycji). Suma wartości (odpowiednio: netto /brutto) poszczególnych pozycji ofertowych z kolumn (odpowiednio: wartość netto / wartość brutto) stanowić będzie wartość (netto, brutto) dla pozycji RAZEM. Wszystkie wartości, Wykonawca zobowiązany jest kalkulować i wpisywać w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.
2. Wykonawca powinien wycenić wszystkie pozycje wchodzące w skład poszczególnych pakietów (części zamówienia) – pod rygorem odrzucenia oferty.
3. Zamawiający za część zamówienia rozumie pakiet, tak więc, nie zobowiązuje wykonawców do sumowania cen za części zamówienia bowiem dopuszcza możliwość złożenia oferty w każdym pakiecie (części) wybranym przez wykonawcę.
4. W przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę tylko w niektórych pakietach, wypełnia, zgodnie z instrukcją, jedynie tabele dla pakietów, których dotyczy oferta. Natomiast w tabelach dotyczących pakietów, w których Wykonawca oferty nie składa, może pominąć (w ogóle nie zamieszczać) tych tabeli w złożonej ofercie albo wpisać po nazwie pakietu nad tabelą: „nie dotyczy” lub przekreślić te tabele. Jednakże, jeżeli Wykonawca pozostawi w OPISIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – FORMULARZU CENOWYM, niewypełnione tabele dla pakietów, w których oferty nie składa, czyli nie zamieści w odpowiednich miejscach sformułowania: „nie dotyczy” lub nie dokona przekreślenia, nie wywoła to żadnych skutków negatywnych dla Wykonawcy (np. odrzucenia oferty), gdyż zapisy te będą bezprzedmiotowe – Zamawiający będzie rozumiał, że Wykonawca w tym pakiecie nie składa oferty.
5. Wykonawca ma obowiązek wypełnić w tabeli – kolumnę: „Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta” dla każdej pozycji pakietu, w którym składa ofertę poprzez podanie odpowiednio nazwy handlowej, nazwy producenta, numeru katalogowego producenta; w przypadku, gdy przedmiot zamówienia oznaczony jest jedynie jedną z wymaganych informacji wykonawca podaje tę informację.

**Pakiet nr 1**

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Zestaw do diagnostyki i rehabilitacji kończyn górnych i dolnych – 2 kpl. (pakiet nr 1) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	2/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł-, słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 60 miesięcy) \*element punktowany oferty

**Pakiet nr 2**

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Urządzenie diagnostyczno-terapeutyczne do rehabilitacji kończyn górnych – 2 kpl (pakiet nr 2) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	2/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł-, słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 60 miesięcy) \*element punktowany oferty

**Pakiet nr 3**

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Aparat do krioterapii miejscowej – 2 kpl. (pakiet nr 3) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	2/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł-, słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 36 miesiące) \*element punktowany oferty

**Pakiet nr 4**

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Aparat do terapii uciskowej – 5 kpl (pakiet nr 4) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	5/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł-, słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesiące) \*element punktowany oferty

**Pakiet nr 5**

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
----	---	--------------	---------------------	---------------	---------------------------	----------------	--

1.	Urządzenie medyczne do usuwania wydzielin róg oddechowych – 12 kpl (pakiet nr 5) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	12/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł-, słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 60 miesięcy) \*element punktowany oferty

**Pakiet nr 6**

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Bieżnia do nauki chodu – 1 kpl. (pakiet 6) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł-, słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 36 miesięcy) \*element punktowany oferty

**Pakiet nr 7**

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Zestaw do treningu wytrzymałościowego i wydolnościowego – 1 kpl	1/kpl.					

	(pakiet nr 7) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>						
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł-, słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 36 miesięcy) \*element punktowany oferty

**Pakiet nr 8**

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Zestaw do treningu wytrzymałościowego i wydolnościowego – 1 kpl. (pakiet nr 8) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł-, słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 36 miesięcy) \*element punktowany oferty

**Pakiet nr 9**

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Zestaw do treningu wytrzymałościowego i wydolnościowego – 1 kpl (pakiet nr 9) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					

2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						
----	---	--	--	--	--	--	--

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł-, słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 36 miesięcy) \*element punktowany oferty

**Pakiet nr 10**

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Urządzenia do kinezyterapii – 1 kpl. (pakiet nr 10) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł-, słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 36 miesięcy) \*element punktowany oferty

**Pakiet nr 11**

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Urządzenie do radiofrekwencji – 1 kpl. (pakiet nr 11) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł, słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiące (co najmniej 36 miesięcy) \*element punktowany oferty

**Pakiet nr 12**

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Platforma wibracyjna (ze stołem pionizacyjnym lub bez) – 1 kpl (pakiet nr 12) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł, słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiące (co najmniej 36 miesięcy) \*element punktowany oferty

\* Wartość powinna być podana w formacie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

\*\* Podatek VAT powinien zostać wyliczony zgodnie z obowiązującymi w dniu składania ofert przepisami prawa, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

\*\*\* w przypadku różnej stawki VAT na oferowany asortyment, Wykonawca wpisuje wartość VAT-u należnego

2

Oświadczamy, że:-

1. cena ostateczna oferty (z podatkiem VAT) podana w ust. 1 jest ceną faktyczną na dzień składania oferty.
2. cena jednostkowa netto podana w powyższej tabeli nie będzie zmieniana w toku realizacji zamówienia z wyjątkiem sytuacji zmian przepisów prawa w tym zakresie.
3. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz jej załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
4. zawarty w specyfikacji warunków zamówienia wzór umowy akceptujemy bez zastrzeżeń i w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. akceptujemy wskazany w specyfikacji warunków zamówienia czas związania ofertą.
6. firma nasza spełnia wszystkie warunki określone w specyfikacji warunków zamówienia.
7. zaoferowany przedmiot zamówienia wprowadzony jest do obrotu i do używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi wymogami wynikającymi z ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1620 ze zm.) jak i z innymi powszechnie obowiązującymi przepisami (w tym rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylecia dyrektyw Rady 90/385/EWG i

93/42/EWG), w tym posiadają deklarację zgodności z wymaganiami wspólnoty europejskiej lub inne dokumenty zgodne z wymaganiami wspólnoty europejskiej wydane przez jednostkę notyfikowaną, jest oznakowany znakiem CE oraz jest dopuszczony do obrotu i stosowania w podmiotach leczniczych zgodnie ze wskazanymi powyżej przepisami z zastrzeżeniem, że w zakresie pakietu nr 7, Zamawiający wymaga zgodności z wymaganiami wskazanymi w tym pakiecie w załączniku nr 1 do SWZ;

8. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
9. wyrażamy zgodę na zasady i termin płatności określony we wzorze umowy.
10. \*że przedmiot zamówienia zrealizujemy z udziałem podwykonawcy, **a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji polegamy** i wskazujemy części

zamówienia powierzone do wykonania przez podwykonawcę oraz nazwy firm podwykonawców:

Lp.	Części oraz przedmiot zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawców	Nazwa firm podwykonawców oraz dane kontaktowe (o ile są znani w momencie składania oferty)

11. \***Oświadczamy**, że **polegamy** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu w następującym zakresie:.....

**Uwaga:** Zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia należy przedstawić **w oryginale**.

12. \*\***Oświadczamy**, że wybór oferty **prowadzi** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego-:a) \*nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:.....

b)\* wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:.....

13. Oświadczamy, że niniejsza oferta: **zawiera** na stronach od ..... do..... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji-.

14. oświadczamy, że do kontaktów z zamawiającym w zakresie związanym z niniejszym zamówieniem upoważniamy następujące osoby:

..... **e-mail** .....

15. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

16. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

17. Oświadczamy, że wszystkie strony naszej oferty łącznie z załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z ..... stron.

.....  
 (podpis, pieczęć imienna umocowanego przedstawiciela Oferenta)

\*wypełnić w przypadku zgłoszenia podmiotu na których zasobów lub sytuację powołuje się Wykonawca

\*\* Gdy wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego-, wykonawca zobligowany jest do wypełnienia pozycji a i b pkt 12.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Nazwa (firma) i adres wykonawcy: .....

.....

.....

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostawa sprzętu do rehabilitacji leczniczej dla pacjentów onkologicznych**” oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym- mowa -w- art. 125- ust. 1 ustawy Pzp, w- zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

- a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
  - b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
  - c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
  - d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,
- są aktualne.

.....  
*podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*



7. W przypadku opóźnienia Kupującego z zapłatą należności wynikających z umowy Sprzedający zobowiązany będzie przed ewentualnym skierowaniem sprawy o zapłatę na drogę postępowania sądowego wezwać Kupującego do zapłaty na piśmie, zakreślając mu dodatkowy 14-dniowy termin do zapłaty liczony od dnia dostarczenia wezwania.

#### § 4

1. **Zamówienie zostanie zrealizowane do dnia 15.12.2025 roku od dnia podpisania umowy.**
2. Sprzedający zapewni szkolenie personelu Kupującego zgodnie z zapisami opisu przedmiotu zamówienia (**stanowiący załącznik i integralną część umowy**) w tym zakresie, przy czym realizacja szkoleń nie wchodzi w zakres oceny terminowości realizacji zamówienia.
3. Sprzedający zobowiązany jest do powiadomienia Kupującego, pocztą elektroniczną lub faxem, o terminie realizacji dostawy Przedmiotu Umowy na minimum 3 (trzy) dni robocze przed planowaną realizacją dostawy. W ślad za tym Strony uzgodnią konkretny termin dostawy (dzień i godzina). Brak uzgodnienia terminu dostawy z Kupującym może stanowić podstawę do odmowy jej przyjęcia.
4. Dostawa Przedmiotu Umowy nastąpi jednorazowo do siedziby Kupującego – 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Krakowie, - ul. Wrocławska 1 – 3, 30 – 901 Kraków.

#### § 5

1. Sprzedający oświadcza, że Przedmiot Umowy jest fabrycznie nowy, kompletny i gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, zapewnia bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu, a także wymagany poziom świadczonych usług.
2. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia wszelkich kodów źródłowych oraz dokumentacji serwisowej i/lub oprogramowania serwisowego, zapewniające podstawową diagnostykę urządzenia, regulację oraz kalibrację urządzenia po zakończeniu gwarancji podstawowej, na każde żądanie Kupującego.

#### § 6

1. Sprzedający na swój koszt sprawuje nadzór serwisowy (pełna gwarancja – wliczona w cenę) nad Przedmiotem Umowy. Zasady nadzoru serwisowego określa SWZ i oferta.

#### § 7

1. Sprzedający udziela Zamawiającemu gwarancji na okres ..... miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru określonego w § 3 ust. 2 niniejszej umowy, na warunkach określonych szczegółowo w niniejszej umowie oraz w dokumencie gwarancyjnym. W razie sprzeczności pomiędzy dokumentem gwarancyjnym, a niniejszą umową, rozstrzygające znaczenie ma umowa.
2. O ile postanowieniami załącznika nr 1 do SWZ nie stanowią inaczej, w okresie gwarancji, Wykonawca zobowiązuje się do:
  - 1) zareagowania do 48 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia usterki / wady rozumianego jako podjęcie działań naprawczych;
  - 2) dokonania naprawy przedmiotu umowy w ciągu: 120 godzin przypadających w dni robocze, od momentu zgłoszenia usterki / wady;
  - 3) w przypadku udokumentowanej konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy usunięcie wszystkich usterek / wad przedmiotu umowy powinno nastąpić w terminie nie dłuższym o 72 godziny, przypadające w dni robocze, niż ten wskazany w pkt 2;
  - 4) wymiany podzespołu na nowy po 2 naprawach gwarancyjnych w przypadku dalszego wadliwego działania przedmiotu umowy – jeśli podzespół, który uległ awarii był wcześniej naprawiany a nie wymieniany;
  - 5) ponoszenia wszelkich kosztów związanych z utrzymaniem gwarancji i świadczeniem usług gwarancyjnych;
  - 6) w przypadku braku możliwości usunięcia wad lub usterek w przedmiocie zamówienia, uniemożliwiających jego funkcjonowanie zgodnie z przeznaczeniem, (co Sprzedający powinien Kupującemu udokumentować), Sprzedający będzie zobowiązany do dostarczenia, w terminie 10 dni roboczych, nowego, wolnego od wad przedmiotu objętego umową.
3. W okresie gwarancyjnym Sprzedający będzie wykonywał bezpłatnie przeglądy przedmiotu umowy wraz z wymianą części zużywalnych (o ile dotyczy), w ilości i częstotliwości określonej przez producenta (jeśli producent nie określa częstotliwości przeglądów to przynajmniej raz na 12 miesięcy), z tym, że ostatni przegląd zostanie wykonany w ostatnim miesiącu upływu okresu gwarancji również z wymianą zalecanych przy danym przeglądzie części i materiałów zużywalnych (o ile dotyczy). Po każdym przeglądzie Sprzedający wyda świadectwo sprawności i dokona odpowiedniego wpisu w paszporcie technicznym.

4. Każda naprawa gwarancyjna przedłuża okres gwarancji o całkowity czas trwania tej naprawy.
5. Strony ustalają, że za dni robocze służące do obliczenia terminu wykonania obowiązków wymienionych w niniejszej umowie, Strony przyjmują dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

#### § 8

1. Odpowiedzialność Sprzedającego z tytułu rękojmi za wady fizyczne dotyczy wad przedmiotu umowy istniejących w czasie dokonywania czynności odbioru oraz wad powstałych po odbiorze, lecz z przyczyn tkwiących w przedmiocie umowy w chwili odbioru, wygasa po upływie okresowi udzielonej gwarancji od daty dokonania prawidłowego odbioru przedmiotu umowy. Zasady usuwania wad fizycznych w ramach rękojmi (w tym uprawnienia Kupującego- z tego tytułu i obowiązki Sprzedającego w tym zakresie) są takie same jak w przypadku usuwania wad fizycznych w ramach gwarancji.
2. O wykryciu wad, o których mowa w ust. 1, Kupujący powiadomi Sprzedającego mailem lub faxem w terminie 5 dni od daty ich ujawnienia.
3. Kupujący ma prawo dochodzić roszczeń z tytułu rękojmi także po upływie terminu rękojmi, jeżeli zgłosił Sprzedającemu istnienie wad w okresie trwania rękojmi.
4. Nie usunięcie przez Sprzedającego wad w terminie daje Kupującemu prawo powierzenia ich usunięcia autoryzowanemu serwisowi producenta urządzenia. Koszt usunięcia wad przez osobę trzecią poniesie Sprzedający.
5. Wady ujawnione w okresie rękojmi będą kwalifikowane przy udziale stron niniejszej umowy oraz prawidłowo oceniane pod względem ich powstania według stanu na dzień sporządzenia protokołu.
6. Protokół zakwalifikowania wad Sprzedający otrzyma bezpośrednio po jego sporządzeniu.

#### § 9

Wszystkie zmiany treści Umowy wymagają porozumienia Stron Umowy oraz zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 10

Kupujący przewiduje możliwość zmiany umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Sprzedającego, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Kupującego, a także dotyczą:

- 1) terminu wykonania zamówienia na skutek okoliczności niezależnych od Wykonawcy, w szczególności w przypadku wystąpienia siły wyższej w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego, o czas występowania okoliczności uniemożliwiających realizację przedmiotu umowy;
- 2) zmian organizacyjnych po stronie Kupującego powodujących, iż wykonanie zamówienia w jego części staje się bezprzedmiotowe lub powinno być zmodyfikowane;
- 3) zmian w zakresie sposobu wykonywania zadań lub zasad funkcjonowania Kupującego powodujących, iż wykonanie zamówienia w jego części staje się bezprzedmiotowe lub zaistniała konieczność modyfikacji przedmiotu zamówienia,
- 4) omyłek pisarskich lub błędów rachunkowych,
- 5) konieczności wyjaśnienia wątpliwości co do treści umowy, jeśli będzie ona budziła wątpliwości interpretacyjne między Stronami;
- 6) sytuacji, w których zmiana umowy, w tym zmiana sposobu płatności, wynikać będzie z wymagań co do ochrony interesu Zamawiającego;
- 7) innych zmian korzystnych dla Kupującego, w tym polegających na zamianie elementów zamówienia na elementy o lepszych lub/i odpowiedniejszych parametrach technicznych, chociażby wiązało się to z koniecznością zmiany terminu lub sposobu wykonania zamówienia, pod warunkiem, iż nie będzie to powodować zmiany ceny.

#### § 11

1. Poza przypadkami wynikającymi z zapisów Kc i Pzp Kupujący zastrzega sobie prawo odstąpienia od Umowy w trybie natychmiastowym, w przypadku:
  - 1) opóźnienia w realizacji zamówienia ponad termin określony w § 4 ust. 1 w wymiarze przekraczającym 10 dni,
  - 2) dostarczenia przedmiotu umowy niezgodnego z opisem przedmiotu zamówienia i braku dostarczenia, w ślad za tym, przedmiotu umowy zgodnego z wymaganiami Kupującego, w terminie do 10 dni od daty pierwotnej dostawy;

- 3) niewywiązania się przez Sprzedającego z obowiązków szkolenia personelu Zamawiającego (**o ile dotyczy**), lub opóźnienia w rozpoczęciu i zakończeniu szkolenia\_(w jednym jak i w drugim zakresie) trwające dłużej niż 10 dni licząc od terminu uzgodnionego (**o ile dotyczy**),
  - 4) niewywiązania się przez Sprzedającego z obowiązków przeprowadzenia bezpłatnych przeglądów, tj. uchylenia się od obowiązku przeprowadzenia przeglądów przedmiotu umowy, bądź to opóźnienia w rozpoczęciu i zakończeniu przeprowadzenia bezpłatnego przeglądu (w jednym jak i w drugim zakresie) trwające dłużej niż 10 dni licząc od terminu uzgodnionego (**o ile dotyczy**),
  - 5) innego rodzaju nienależytego, zawinionego przez Sprzedającego, wykonania lub niewykonania Umowy, mimo wezwania Kupującego do jej prawidłowego wykonania we wskazanym przez Kupującego terminie.
2. Oświadczenie o odstąpieniu może zostać złożone w terminie do 30 dni od powzięcia wiadomości uzasadniającej jego złożenie.

## § 12

1. Sprzedający zobowiązany jest do zapłaty Kupującemu kary umownej:

- 1) 0,2 % wartości brutto Przedmiotu Umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wykonaniu przez Sprzedającego zamówienia ponad termin określony w § 4 ust. 1 niniejszej Umowy;
- 2) 0,2 % wartości brutto Przedmiotu Umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostarczeniu w terminie wskazanym w § 7 ust. 2 pkt 6 nowego wolnego od wad przedmiotu umowy;
- 3) 0,1 % wartości brutto Przedmiotu Umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w usunięciu wad lub usterek w terminach, o których mowa § 7 ust. 2 – chyba, że Sprzedający dostarczy Kupującemu aparat zastępczy o parametrach nie gorszych niż ten będący przedmiotem niniejszej umowy;
- 4) 0,1 % wartości brutto Przedmiotu Umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wykonaniu przez Sprzedającego czynności dostarczenia urządzenia zastępczego na czas naprawy (**o ile dotyczy**);
- 5) 500,00 zł brutto za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wykonaniu przez Sprzedającego czynności:-
  - a) szkolenia, tj. uchylenia się od obowiązku szkolenia personelu Zamawiającego (**o ile dotyczy**), lub opóźnienia w rozpoczęciu i zakończenia (w jednym jak i w drugim zakresie)- szkolenia ponad termin uzgodniony (**o ile dotyczy**);
  - b) przeprowadzenia bezpłatnych przeglądów przedmiotu umowy w terminach uzgodnionych z Kupującym licząc od wezwania Kupującego w tym zakresie; lub opóźnienia w rozpoczęciu i zakończenia (w jednym jak i w drugim zakresie) bezpłatnego przeglądu ponad termin uzgodniony z Kupującym (**o ile dotyczy**);
  - c) wykonania w okresie gwarancji przeglądu/-ów przedmiotu umowy, licząc od – w przypadku braku inicjatywy Sprzedającego - wezwania Kupującego w tym zakresie,
  - d) dostarczenia w terminie dokumentów wskazanych § 3 ust. 4 i § 13 ust. 2;
  - e) wynikających z Załącznika nr 1 (opis przedmiotu zamówienia), a nie ujętych powyżej,
  - 6) 10 % całkowitej wartości brutto Przedmiotu Umowy określonej w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy w przypadku, gdy Kupujący odstąpi od umowy na skutek okoliczności leżących po stronie Sprzedającego (w szczególności odstąpi od umowy w przypadkach wskazanych w § -11 ust. 1).

2. Strony ustalają, że łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 20 % wynagrodzenia o którym mowa w § 2 ust. 1 niniejszej umowy.

3. Jeżeli szkoda rzeczywista przekroczy kary umowne, Kupujący będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania do pełnej wysokości szkody, na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.

## § 13

1. Sprzedający oświadcza, że dostarczany przedmiot umowy wprowadzony jest do obrotu i do używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi wymogami wynikającymi z ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1620 ze zm.) jak i z innymi powszechnie obowiązującymi przepisami (w tym rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylenia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG), w tym posiadają deklarację zgodności z wymaganiami wspólnoty europejskiej lub inne dokumenty zgodne z wymaganiami wspólnoty europejskiej wydane przez jednostkę notyfikowaną, jest oznakowany znakiem CE oraz jest dopuszczony do obrotu i stosowania w podmiotach leczniczych zgodnie ze wskazanymi powyżej przepisami, z zastrzeżeniem, że w zakresie pakietu nr 7, Zamawiający wymaga zgodności z wymaganiami wskazanymi w tym pakiecie w załączniku nr 1 do SWZ.

2. Sprzedający oświadcza, że posiada odpowiednie, aktualne dokumenty na potwierdzenie spełnienia wymagań określonych w ust. 1, a także zobowiązuje się je przedłożyć na wezwanie Kupującego, w nieprzekraczalnym 5-cio dniowym terminie, od dnia wezwania, pod rygorem odstąpienia przez Kupującego od umowy.

#### § 14

W przypadku wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Kupujący może odstąpić od umowy w ciągu 30 dni od powzięcia wiadomości uzasadniającej złożenie oświadczenia o odstąpieniu.

#### § 15

Kupujący oświadcza, iż zbycie wierzytelności wynikającej z Umowy wymaga dla swej ważności pisemnej zgody Ministra Obrony Narodowej.

#### § 16

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, oraz ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych, a także inne przepisy powszechnie obowiązujące właściwe z uwagi na przedmiot niniejszej umowy.

2. Sędem właściwym do rozwiązania sporów wynikających z wykonywania niniejszej Umowy, jest sąd właściwy dla siedziby Kupującego.

3. Podstawa prawna i zasady przetwarzania danych osobowych w ramach niniejszej umowy zawiera **Klauzula Informacyjna udostępniona Wykonawcy w pkt 34 SWZ.**

#### § 17

1. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Kupującego

jest .....

2. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Sprzedającego jest .....

#### § 18

Integralną częścią umowy stanowi SWZ wraz z załącznikami oraz oferta Sprzedającego i dokumentacja przetargowa.

#### § 19

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron Umowy.

**SPRZEDAJĄCY**

.....

**KUPUJĄCY**

.....

KONTRASYGNUJE  
GŁÓWNY KSIĘGOWY

.....

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ**

**Wykonawca:**

.....  
.....

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

**reprezentowany przez:**

.....

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY  
KAPITAŁOWEJ**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa sprzętu do rehabilitacji leczniczej dla  
pacjentów onkologicznych”**

Oświadczam, że:

1. **NIE NALEŻY** z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2024 r. poz. 1616) w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP\*
2. **NALEŻY** -do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP z następującymi Wykonawcami\*:
  - a. ....
  - b. ....

2a. W załączeniu Wykonawca przekazuje dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej\*\*.

\*\**(jeżeli dotyczy)*

\**niepotrzebne skreślić*

.....

*podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

na podstawie art. 7 ust. 1

Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.

o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

oraz

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU ZAKAZOWI UDZIELANIA LUB DALSZEGO WYKONYWANIA WSZELICH ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

na podstawie artykułu 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie

Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....

**Oświadczam, iż:**

**A) Oświadczam, że zgodnie z art. 22 pkt. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego zwanej dalej „ustawą”, po upływie 14 dni od dnia wejścia w życie ustawy, nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 tej ustawy, zgodnie z którym:**

Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych wyklucza się:

- 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
- 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U. z 2023 r. poz. 1124 ze zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
- 3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. z 2023 r. poz. 120 ze zm.) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.

**Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o zmianie tego statusu.**

*A jeśli zachodzą podstawy wykluczenia, to Wykonawca składa oświadczenie o następującej treści:*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 7 ust. 1 pkt. ....  
ustawy /wskazać właściwy punkt z powyższych/.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

#### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w pkt A) oświadczenia są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**B) Oświadczam, że nie podlegam zakazowi udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych na podstawie artykułu 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) Nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.), zgodnie, z którym:**

1. zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)-e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)-f) i lit. h)-j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)-e) i lit. g)-i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)-d), lit. f)-h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:
  - a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
  - b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
  - c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku, gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

Jeśli Wykonawca podlega zakazowi to składa oświadczenie o następującej treści:

Oświadczam, że podlegam zakazowi udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych na podstawie artykułu 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) Nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, o których mowa w artykule 5k ust. 1 lit. ....

Rozporządzenia /wskazać właściwą literę z powyższych/.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

#### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w pkt B) oświadczenia są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....*podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*