**Załącznik Nr 2**

**FORMULARZ OFERTY**

Wykonawca: …………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres )

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

NIP:……………………………………………………………………….

tel., fax, adres e-mail: ........................................................................

W odpowiedzi na **ZAPYTANIE OFERTOWE NR nr 1/2025/KPO z dnia 3.12.2025 r. na zakup sprzętu oraz doposażenia bazy dydaktycznej wykorzystywanej do edukacji przedklinicznej dla kierunków lekarskiego, pielęgniarstwa i ratownictwa medycznego oraz wyposażenie Centrum Symulacji Medycznej dedykowanego studentom kierunku lekarskiego w symulatory wysokiej wierności, trenażery, sprzęt medyczny oraz systemy informatyczne wspierające nauczanie**

zgodnie z Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia składam/y niniejszą ofertę.

1. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym udostępnionym przez Zamawiającego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie  
    z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego.
3. Jeżeli Wykonawca nie zamierza złożyć oferty w odniesieniu do którejś z części zamówienia, zobowiązany jest przekreślić odpowiednią część formularza lub opatrzyć ją adnotacją ‘nie dotyczy’. Nieoznaczone części nie będą podlegać ocenie.

Oferujemy realizację zamówienia dla następujących części (zaznaczyć X):

* Część 1
* Część 2
* Część 3
* Część 4

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wyszczególnienie | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Kwota VAT | Wartość brutto |
| ***Część I Symulatory Wysokiej wierności*** | | | | | |
| **1.Symulator wysokiej wierności geriatryczny** | 1 |  |  |  |  |
| **2.Symulator wysokiej wierności osoby dorosłej z modułem trauma** | 1 |  |  |  |  |
| **3.Adaptacja przestrzeni środowiskowej do warunków symulacji wysokiej wierności** |  |  |  |  |  |
| **4.Symulator wysokiej wierności osoby dorosłej z modułem USG – Typ II** | 2 |  |  |  |  |
| **5.Zaawansowany fantom ALS osoby dorosłej- symulator wysokiej wierności typ I** | 1 |  |  |  |  |
| **6.Symulator wysokiej wierności dziecka- symulator Junior- (4-7 lat)** | 2 |  |  |  |  |
| **7.Zaawansowany symulator nauki procedur USG** | 2 |  |  |  |  |
| **8.Zaawansowany symulator dziecka** | 1 |  |  |  |  |
| **9.Symulator wysokiej wierności osoby dorosłej typu I z modułem płuca** | 1 |  |  |  |  |
| **10.Symulator wysokiej wierności osoby dorosłej typu II** | 1 |  |  |  |  |
| **11.Zaawansowany symulator kobiety rodzącej** | 1 |  |  |  |  |
| **12.Realistyczny fantom kobiety rodzącej oraz w połogu** | 1 |  |  |  |  |
| **13.Zaawansowany symulator noworodka typ I** | 1 |  |  |  |  |
| **14.Zaawansowany symulator noworodka typ II** | 1 |  |  |  |  |
| **15.Zaawansowany symulator wcześniaka** | 1 |  |  |  |  |
| **16.Symulator wysokiej wierności dziecka (4-7 lat)** | 2 |  |  |  |  |
| **17.Zaawansowany fantom PALS** | 1 |  |  |  |  |
| **18.Zaawansowany symulator noworodka typ I** | 1 |  |  |  |  |
| **19.Realistyczny fantom dziecka (3-4 lata)** | 1 |  |  |  |  |
| **20.Symulator pielęgnacyjny osoby dorosłej wysokiej wierności** | 1 |  |  |  |  |
| **21.Symulator wysokiej wierności osoby dorosłej typu I z modułem płuca** | 1 |  |  |  |  |
| **22.Symulator pielęgnacyjny osoby dorosłej wysokiej wierności** | 2 |  |  |  |  |
| Wyszczególnienie | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Kwota VAT | Wartość brutto |
| **Część II Trenażery średniej i niskiej wierności** | | | | | |
| **23.Zaawansowany trenażer badań fizykalnych** | 2 |  |  |  |  |
| **24.Trenażer pacjenta pediatrycznego do osłuchiwania** | 2 |  |  |  |  |
| **25.Fantom do nauki badania fizykalnego (korpus osoby dorosłej)** | 2 |  |  |  |  |
| **26.Model anatomiczny klatki piersiowej** | 1 |  |  |  |  |
| **27.Model anatomiczny jamy brzusznej** | 1 |  |  |  |  |
| **28.Model anatomiczny głowy, szyi i ramię z angiosomami** | 1 |  |  |  |  |
| **29.Realistyczny fantom osoby starszej (kobieta)** | 1 |  |  |  |  |
| **30.Aparat USG współpracujący z symulatorami USG** | 2 |  |  |  |  |
| **31.Zaawansowany fantom ALS osoby dorosłej** | 3 |  |  |  |  |
| **32.Zaawansowany fantom PALS** | 3 |  |  |  |  |
| **33.Moduł nauki podstawowych procedur inwazyjnych z użyciem USG** | 2 |  |  |  |  |
| **34.Realistyczny fantom pacjenta bariatrycznego** | 1 |  |  |  |  |
| **35.Fantom położniczy** | 2 |  |  |  |  |
| **36.Trenażer badania ginekologicznego** | 2 |  |  |  |  |
| **37.Fantom pielęgnacyjny noworodka** | 2 |  |  |  |  |
| **38.Trenażer do nauki cewnikowania osoby dorosłej żeński** | 2 |  |  |  |  |
| **39.Trenażer badania piersi** | 2 |  |  |  |  |
| **40.Trenażer cewnikowania dziecka** | 2 |  |  |  |  |
| **41.Trenażer szycia krocza** | 2 |  |  |  |  |
| **42.Trenażer do nauki chwytów Leopolda oraz monitorowania pracy serca płodu** | 1 |  |  |  |  |
| **43.Modele etapów ciąży** | 1 |  |  |  |  |
| **44.Model miednicy żeńskiej** | 1 |  |  |  |  |
| **45.Fantom noworodka reprezentujące różne ułożenia główki podczas przechodzenia przez kanał rodny** | 1 |  |  |  |  |
| **46.Model do prezentacji zagadnień z zakresu planowania rodziny** | 1 |  |  |  |  |
| **47.Model układu moczowo-płciowego żeński** | 1 |  |  |  |  |
| **48.Model łożyska i pępowiny (Placenta&Umbilical** | 1 |  |  |  |  |
| **49.Model do badania wielkości płodu** | 1 |  |  |  |  |
| **50.Fantom BLS osoby dorosłej do nauki podstawowych czynności resuscytacyjnych** | 2 |  |  |  |  |
| **51.Fantom BLS dziecka (4-7 lat) do nauki podstawowych czynności resuscytacyjnych** | 2 |  |  |  |  |
| **52.Fantom BLS niemowlęcia do nauki podstawowych czynności resuscytacyjnych** | 2 |  |  |  |  |
| **53.Trenażer do udrażniania dróg oddechowych osoba dorosła** | 8 |  |  |  |  |
| **54.Trenażer do udrażniania dróg oddechowych dziecko** | 8 |  |  |  |  |
| **55.Trenażer do udrażniania dróg oddechowych niemowlę** | 8 |  |  |  |  |
| **56.Model miednicy żeńskiej do badania klinicznego** | 2 |  |  |  |  |
| **57.Model miednicy męskiej do badania klinicznego** | 2 |  |  |  |  |
| **58.Trenażer do nauki cewnikowania osoby dorosłej męski** | 4 |  |  |  |  |
| **59.Trenażer do nauki cewnikowania osoby dorosłej żeński** | 4 |  |  |  |  |
| **60.Zaawansowany model ramienia do wkłuć dożylnych** | 8 |  |  |  |  |
| **61.Trenażer do iniekcji śródskórnych** | 8 |  |  |  |  |
| **62.Trenażer do iniekcji dożylnych – dół łokciowy** | 8 |  |  |  |  |
| **63.Trenażer do iniekcji dożylnych – nasada dłoni** | 8 |  |  |  |  |
| **64.Trenażer do badania piersi** | 3 |  |  |  |  |
| **65.Trenażer do pielęgnacji stomii** | 2 |  |  |  |  |
| **66.Model do pielęgnacji ran** | 2 |  |  |  |  |
| **67.Model do pielęgnacji ran odleżynowych** | 2 |  |  |  |  |
| **68.Trenażer do ćwiczenia procedur zakładania zgłębnika przez usta i nos** | 2 |  |  |  |  |
| **69.Trenażer do badania piersi** | 3 |  |  |  |  |
| **70.Zaawansowany model ramienia do wkłuć dożylnych** | 8 |  |  |  |  |
| **71.Trenażer do iniekcji śródskórnych** | 8 |  |  |  |  |
| **72.Trenażer do iniekcji dożylnych – dół łokciowy** | 8 |  |  |  |  |
| **73.Trenażer do iniekcji dożylnych-nasada dłoni** | 9 |  |  |  |  |
| **74.Zestaw nauki szycia chirurgicznego** | 9 |  |  |  |  |
| **75.Trenażer do odbarczania odmy i drenażu opłucnej** | 2 |  |  |  |  |
| **76.Trenażer do nauki znieczulania zewnątrzoponowego i punkcji lędźwiowej** | 2 |  |  |  |  |
| **77.Ramię do pomiaru ciśnienia krwi z systemem ewaluacji** | 2 |  |  |  |  |
| **78.Trenażer badania oka i ucha** | 1 |  |  |  |  |
| **79.Zaawansowany hybrydowy symulator laparoskopowy** | 1 |  |  |  |  |
| **80.Zaawansowany Trenażer Laparoskopowy** | 2 |  |  |  |  |
| **81.Trenażer do udrażniania dróg oddechowych osoba dorosła** | 6 |  |  |  |  |
| **82.Trenażer do udrażniania dróg oddechowych dziecko** | 6 |  |  |  |  |
| **83.Trenażer do udrażniania dróg oddechowych niemowlę** | 6 |  |  |  |  |
| **84.Model miednicy żeńskiej do badania klinicznego** | 2 |  |  |  |  |
| **85.Model miednicy żeńskiej do badania klinicznego** | 2 |  |  |  |  |
| **86.Trenażer do nauki cewnikowania osoby dorosłej męski** | 4 |  |  |  |  |
| **87.Trenażer do nauki cewnikowania osoby dorosłej żeński** | 4 |  |  |  |  |
| **88.Zaawansowany model ramienia do wkłuć dożylnych** | 6 |  |  |  |  |
| **89.Trenażer do iniekcji śródskórnych** | 6 |  |  |  |  |
| **90.Trenażer do iniekcji dożylnych** | 6 |  |  |  |  |
| **91.Trenażer do iniekcji dożylnych – nasada dłoni** | 6 |  |  |  |  |
| **92.Trenażer do badania piersi** | 3 |  |  |  |  |
| **93.Trenażer do pielęgnacji stomii** | 2 |  |  |  |  |
| **94.Model do pielęgnacji ran** | 2 |  |  |  |  |
| **95.Model do pielęgnacji ran odleżynowych** | 2 |  |  |  |  |
| **96.Trenażer do ćwiczenia procedur zakładania zgłębnika przez usta i nos** | 2 |  |  |  |  |
| **97.Trenażer do badania piersi** | 3 |  |  |  |  |
| **98.Zaawansowany model ramienia do wkłuć dożylnych** | 8 |  |  |  |  |
| **99.Trenażer do iniekcji śródskórnych** | 6 |  |  |  |  |
| **100.Trenażer do iniekcji dożylnych – dół łokciowy** | 6 |  |  |  |  |
| **101.Trenażer do iniekcji dożylnych – nasada dłoni** | 6 |  |  |  |  |
| **102.Zestaw nauki szycia chirurgicznego** | 6 |  |  |  |  |
| **103.Trenażer do odbarczania odmy i drenażu opłucnej** | 2 |  |  |  |  |
| **104.Trenażer do nauki znieczulania zewnątrzoponowego i punkcji lędźwiowej** | 2 |  |  |  |  |
| **105.Ramię do pomiaru ciśnienia krwi z systemem ewaluacji** | 2 |  |  |  |  |
| **106.Trenażer badania oka i ucha** | 2 |  |  |  |  |
| Wyszczególnienie | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Kwota VAT | Wartość brutto |
| **Część III System IT i AV** | | | | | |
| **107.Wyposażenie komunikacyjno-prezentacyjne** | 1 |  |  |  |  |
| **108.System AV debriefingu i OSCE** | 1 |  |  |  |  |
| **109.Mobilne wyposażenie komunikacyjno-prezentacyjne** | 1 |  |  |  |  |
| **110.System AV debriefingu i OSCE** | 1 |  |  |  |  |
| **111.System wsparcia multimedialnego do uzupełnienia procedur medycznych** | 3 |  |  |  |  |
| **112.System AV debriefingu i OSCE** | 1 |  |  |  |  |
| **113.Wyposażenie komunikacyjno-prezentacyjne** | 1 |  |  |  |  |
| **114.System AV debriefingu i OSCE** | 1 |  |  |  |  |
| **115.Wyposażenie komunikacyjno-prezentacyjne** | 1 |  |  |  |  |
| **116.System AV debriefingu i OSCE** | 1 |  |  |  |  |
| **117.Wyposażenie komunikacyjno-prezentacyjne** | 1 |  |  |  |  |
| **118.System AV debriefingu i OSCE** | 1 |  |  |  |  |
| **119.Wyposażenie komunikacyjno-prezentacyjne** | 1 |  |  |  |  |
| **120.System AV debriefingu i OSCE** | 1 |  |  |  |  |
| **121.Wyposażenie komunikacyjno-prezentacyjne** | 1 |  |  |  |  |
| **122.Panel kontrolny wraz z oprogramowaniem do fantomów BLS** | 2 |  |  |  |  |
| **123.System AV debriefingu i OSCE** | 1 |  |  |  |  |
| **124.Wyposażenie komunikacyjno-prezentacyjne** | 1 |  |  |  |  |
| **125.Sala egzaminacyjna** | 30 |  |  |  |  |
| **126.Filtr prywatyzujący** | 30 |  |  |  |  |
| **127.Kamery sieciowe IP** | 30 |  |  |  |  |
| Wyszczególnienie | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Kwota VAT | Wartość brutto |
| ***Część IV Drobny sprzęt medyczny i wyposażenie*** | | | | | |
| **128.Adaptacja przestrzeni środowiskowej do warunków symulacji wysokiej wierności** | 1 |  |  |  |  |
| **129.Symulator monitora pacjenta/defibrylatora/respiratora** | 1 |  |  |  |  |
| **130.Wyposażenie w sprzęt medyczny** | 1 |  |  |  |  |
| **131.Adaptacja przestrzeni środowiskowej do warunków symulacji wysokiej wierności** | 1 |  |  |  |  |
| **132.Symulator monitora pacjenta/defibrylatora/respiratora** | 4 |  |  |  |  |
| **133.Łóżko szpitalne pacjenta dorosłego** | 5 |  |  |  |  |
| **134.Stół zabiegowy SOR – pacjent dorosły** | 1 |  |  |  |  |
| **135.Łóżko szpitalne dla dziecka** | 2 |  |  |  |  |
| **136.Panel medyczny z doprowadzonymi mediami** | 2 |  |  |  |  |
| **137.Inkubator otwarty/stanowisko reanimacji noworodka** | 1 |  |  |  |  |
| **138.Pompa strzykawkowa** | 2 |  |  |  |  |
| **139.Pompa infuzyjna** | 2 |  |  |  |  |
| **140.Respirator zasilany turbinowo** | 3 |  |  |  |  |
| **141.Defibrylator manualny** | 3 |  |  |  |  |
| **142.Ssak elektryczny** | 1 |  |  |  |  |
| **143.Łóżko IT pacjenta dorosłego** | 1 |  |  |  |  |
| **144.Defibrylator manualny z kardiowersją i stymulacją przezskórną, możliwość AED, Sp02, EKG, z kapnografem** | 1 |  |  |  |  |
| **145.Wózek reanimacyjny z wyposażeniem** | 1 |  |  |  |  |
| **146.Pompa strzykawkowa** | 2 |  |  |  |  |
| **147.Pompa infuzyjna** | 1 |  |  |  |  |
| **148.Respirator zasilany turbinowo** | 1 |  |  |  |  |
| **149.Ssak elektryczny** | 1 |  |  |  |  |
| **150.Łóżko IT pacjenta bariatrycznego** | 1 |  |  |  |  |
| **151.Łóżko IT pacjenta dorosłego** | 1 |  |  |  |  |
| **152.Panel medyczny z doprowadzonymi mediami** | 1 |  |  |  |  |
| **153.Pompa strzykawkowa** | 1 |  |  |  |  |
| **154.Pompa infuzyjna** | 1 |  |  |  |  |
| **155.Ssak elektryczny** | 1 |  |  |  |  |
| **156.Łóżko porodowe** | 1 |  |  |  |  |
| **157.Panel medyczny z doprowadzonymi mediami** | 1 |  |  |  |  |
| **158.Aparat EKG** | 1 |  |  |  |  |
| **159.Aparat KTG** | 1 |  |  |  |  |
| **160.Krzesło porodowe** | 1 |  |  |  |  |
| **161.Łóżko dla noworodka** | 1 |  |  |  |  |
| **162.Inkubator zamknięty** | 1 |  |  |  |  |
| **163.Ssak elektryczny** | 1 |  |  |  |  |
| **164.Inkubator otwarty/stanowisko reanimacji noworodka** | 2 |  |  |  |  |
| **165.Wózek reanimacyjny pediatryczny z wyposażeniem** | 2 |  |  |  |  |
| **166.Łóżko szpitalne dla dziecka** | 3 |  |  |  |  |
| **167.Pompa strzykawkowa** | 1 |  |  |  |  |
| **168.Panel medyczny z doprowadzonymi mediami** | 1 |  |  |  |  |
| **169.Defibrylator szkoleniowy AED** | 2 |  |  |  |  |
| **170.Kolumna anestezjologiczna** | 1 |  |  |  |  |
| **171.Defibrylator manualny z kardiowersją i stymulacją przezskórną, możliwość AED, Sp02, EKG, z kapnografem** | 1 |  |  |  |  |
| **172.Myjnia Chirurgiczna** | 1 |  |  |  |  |
| **173.Stół operacyjny** | 1 |  |  |  |  |
| **174.Lampa zabiegowa bezcieniowa** | 1 |  |  |  |  |
| **175.Wózek reanimacyjny z wyposażeniem** | 1 |  |  |  |  |
| **176.Wózek reanimacyjny z wyposażeniem** | 1 |  |  |  |  |
| **177.Pompa infuzyjna** | 2 |  |  |  |  |
| **178.Respirator zasilany turbinowo** | 1 |  |  |  |  |
| **179.Ssak próżniowy** | 1 |  |  |  |  |
| **180.Ssak elektryczny** | 1 |  |  |  |  |

**Podsumowanie ceny każdej z części:**

Część I

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kwota netto | Kwota Vat | Kwota brutto |
|  |  |  |

Cena oferty brutto (słownie)…………………………………………………………

(Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania w tym podatek VAT w ustawowej wysokości, a także inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia).

Część II

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kwota netto | Kwota Vat | Kwota brutto |
|  |  |  |

Cena oferty brutto (słownie)…………………………………………………………

(Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania w tym podatek VAT w ustawowej wysokości, a także inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia).

Część III

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kwota netto | Kwota Vat | Kwota brutto |
|  |  |  |

Cena oferty brutto (słownie)…………………………………………………………

(Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania w tym podatek VAT w ustawowej wysokości, a także inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia).

Część IV

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kwota netto | Kwota Vat | Kwota brutto |
|  |  |  |

Cena oferty brutto (słownie)…………………………………………………………

(Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania w tym podatek VAT w ustawowej wysokości, a także inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia).

Jeżeli Wykonawca nie zamierza złożyć oferty w odniesieniu do którejś z części zamówienia, zobowiązany jest przekreślić odpowiednią część formularza lub opatrzyć ją adnotacją ‘nie dotyczy’. Nieoznaczone części nie będą podlegać ocenie.

Niniejsze oświadczenia dotyczą części

* I
* II
* III
* IV

zamówienia , na którą składana jest oferta:

1. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (art. 233 § 1 KK) oświadczam, że podane przeze mnie informacje zawarte w Ofercie są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami przedstawionymi w Zapytaniu ofertowym i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że akceptuję przekazany przez Zamawiającego opis przedmiotu zamówienia i oferuję/my wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz złożoną ofertą.
4. Oświadczam, że nie podlegam odrzuceniu oferty 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 (tj. Dz. U. z 2022 r., poz. 835), zwanej dalej UPWAU, z postępowania o udzielenie zamówienia lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych wyklucza się:

* 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 UPWAU;
* 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 2022 r. poz. 593 i 655) 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 UPWAU;
* 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 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), 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 UPWAU.

1. Oświadczam, że nie podlegam odrzuceniu oferty na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE. L Nr 229, str. 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:

* obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
* 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
* 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.

1. Oświadczam, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na wykonanie przedmiotu zamówienia, tj. nie pozostaje w stanie likwidacji, upadłości, ani nie toczy się względem mnie postępowania naprawcze, restrukturyzacyjne lub sanacyjne
2. Oświadczam, że nie posiadam zaległości z tytułu opłacania podatków
3. Oświadczam, że nie posiadam zaległości z tytułu opłacania składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.
4. Oświadczam, że podczas realizacji zamówienia będę uwzględniał politykę zrównoważonego rozwoju. Zadeklaruję spełnienie wymagań związanych ze spełnieniem warunku zielonych zamówień publicznych, dotyczących wpływu na ochronę środowiska, poprzez uwzględnienie następujących cech: podejście do zrównoważonego rozwoju (uwzględnianie zasad zrównoważonego rozwoju w swoich analizach i rekomendacjach, propozycje praktycznych rozwiązań minimalizujących wpływ na środowisko, rozwiązań energooszczędnych, polityki ograniczania zużycia papieru, stosowania ekologicznych materiałów, zarządzania odpadami, kontakt za pomocą urządzeń zdalnych ograniczający przemieszczanie się i ślad węglowy)
5. W imieniu Wykonawcy/Wykonawców informuję, iż część zamówienia (zakres takich prac jak:………………………………)zamierzam powierzyć podwykonawcy.
6. W imieniu Wykonawcy/Wykonawców informuję, iż informacje zawarte w …… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
7. Termin na realizację niniejszego zamówienia wynosi (kryterium punktowe):

Część I- …………dni od podpisania umowy

Część II-………….dni od podpisania umowy

Część III- ………. dni od podpisania umowy

Część IV-……….. dni od podpisania umowy

1. Wykonawca zobowiązany jest dołączać do oferty karty katalogowe, specyfikacje techniczne, broszury informacyjne producenta lub równoważne dokumenty, które jednoznacznie potwierdzają zgodność oferowanego sprzętu z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

…………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej   
do składania oświadczeń woli)

**Załącznik nr 3**

…………………………………………….

Wykonawca

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH   
Z ZAMAWIAJĄCYM**

Oświadczam(y), że nie jestem(śmy) z Zamawiającym powiązany(i) osobowo lub kapitałowo tzn.:

nie jestem(śmy) z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań   
w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, powiązany(i) poprzez:

* uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
* pozostawanie z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

……………………………………………….

(podpis osoby upoważnionej   
do składania oświadczeń woli)

**Załącznik nr 4**

……………………………………….

Wykonawca

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA**

Oświadczam/y, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych 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 2023 r., poz. 129 z późn. zm.).

……………………………………….

Podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 5**

**UMOWA NR …/2025/KPO/ część …………- WZÓR**  
zawarta w dniu ……………… 2025 r. w Warszawie  
pomiędzy:

**Uczelnią Medyczną im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie**  
z siedzibą przy Pl. Żelaznej Bramy 10, 00-136 Warszawa  
NIP 5241916252, REGON 012444414  
zwaną dalej „**Zamawiającym**”

a

**…………………………………………………………………………………………………**  
NIP: ………………… REGON: …………………  
reprezentowaną przez: ………………………………………………………………  
zwaną dalej „**Wykonawcą**”.

Obie strony dalej łącznie zwane „Stronami”.

**§ 1.**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest **zakup, dostawa i montaż sprzętu oraz doposażenia bazy dydaktycznej wykorzystywanej do edukacji przedklinicznej** dla kierunków: lekarskiego, pielęgniarstwa i ratownictwa medycznego, oraz **wyposażenie Centrum Symulacji Medycznej** w symulatory wysokiej wierności, trenażery, sprzęt medyczny oraz systemy informatyczne, zgodnie z:  
   a) opisem przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 1/2025/KPO-część……………….  
   b) ofertą Wykonawcy z dnia …………, stanowiącą Załącznik nr 1 do umowy.
2. Przedmiot umowy realizowany jest w ramach projektu pn.  
   **„Modernizacja i doposażenie obiektów dydaktycznych w związku ze zwiększeniem limitów przyjęć na studia medyczne- Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie”**, finansowanego ze środków Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO), komponent D, inwestycja D2.1.1.
3. Wykonawca oświadcza, że dysponuje wiedzą, doświadczeniem oraz potencjałem technicznym i osobowym niezbędnym do prawidłowego wykonania zamówienia.
4. Wszelkie rozwiązania równoważne muszą spełniać wymagania określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym. Wykazanie równoważności spoczywa na Wykonawcy.

**§ 2.**

**Termin realizacji**

1. Termin końcowy dostawy i kompletnej realizacji przedmiotu umowy: **…………………** zgodnie z Zapytaniem ofertowym .
2. Szczegółowy harmonogram realizacji przedmiotu umowy ustalony zostanie między Stronami najpóźniej w ciągu 3 dni od podpisania umowy.
3. W przypadku wystąpienia przeszkód niezależnych od Wykonawcy, Zamawiający może zaakceptować aktualizację harmonogramu, o ile pozwalają na to ramy czasowe projektu, nie później jednak niż do dnia **20 marca 2026 r.**

**§ 3.**

**Wynagrodzenie**

1. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy jest **wynagrodzeniem ryczałtowym** i wynosi:**…………… zł brutto (słownie: ………………………………………… zł brutto)**, ………………zł netto ………..zł kwota VAT.
2. Wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, w tym pakowanie, transport, ubezpieczenie, montaż oraz wszelkie opłaty i podatki.
3. Cena jest stała i nie podlega podwyższeniu przez cały okres obowiązywania umowy zgodnie z Zapytaniem ofertowym
4. Płatność nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT, po odbiorze przedmiotu zamówienia, w terminie do 30 dni od jej dostarczenia.

**§ 4.**

**Odbiór przedmiotu zamówienia**

1. Odbiór nastąpi na podstawie protokołu odbioru podpisanego przez obie Strony.
2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć pełną dokumentację sprzętu, w tym:
   * instrukcje obsługi w języku polskim,
   * karty gwarancyjne,
   * certyfikaty zgodności,
   * atesty (o ile dotyczy).
3. Jeżeli podczas odbioru stwierdzone zostaną wady lub braki, Zamawiający może odmówić odbioru aż do ich usunięcia.

**§ 5.**

**Gwarancja**

1. Wykonawca udziela gwarancji jakości na dostarczony sprzęt na okres: **…… lat**
2. Okres gwarancji liczony jest od dnia podpisania protokołu odbioru.

**§ 6.**

**Kary umowne**

1. Zamawiający może naliczyć Wykonawcy kary umowne m.in. za:
   1. opóźnienie w realizacji przedmiotu umowy – **0,2% wartości umowy za każdy dzień zwłoki**,
   2. odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy – **10% wartości umowy**,
   3. nienależyte wykonanie przedmiotu umowy – **do 10% wartości umowy**.
2. Zamawiający ma prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wartość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.

**§ 7.**

**Zmiany umowy**

Zmiany umowy są dopuszczalne *wyłącznie* w przypadkach określonych w zapytaniu ofertowym (sekcja XIII) tj.:

1. zmiany terminu realizacji z przyczyn niezależnych od Wykonawcy,
2. zmiany przepisów prawa wpływających na realizację umowy,
3. zmiany wynikające z procedur KPO lub instytucji nadzorujących,
4. zmiany nieistotne lub dopuszczalne na mocy Wytycznych kwalifikowalności.

Zmiany wymagają formy pisemnego aneksu.

**§ 8.**

**Odstąpienie od umowy**

Zamawiający może odstąpić od umowy m.in. gdy:

1. Wykonawca nie przystąpi do realizacji,
2. opóźnia się w realizacji przedmiotu umowy w sposób zagrażający realizacji projektu,
3. narusza istotne postanowienia umowy,
4. utraci zdolność do wykonania zamówienia.

Postanowienie oparte jest na zapisach zapytania ofertowego .

**§ 9.**

**Wykluczenia i brak powiązań**

1. Wykonawca oświadcza, że nie podlega wykluczeniu na podstawie:
   * ustawy z 13 kwietnia 2022 r. dot. przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę,
   * rozporządzenia Rady (UE) 833/2014, art. 5k.
2. Wykonawca oświadcza o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym zgodnie z załącznikiem nr 3 zapytania ofertowego.
3. Oświadczenia stanowią Załączniki nr 2 i 3 do niniejszej umowy.

**§ 10.**

**RODO**

Strony zobowiązują się do przestrzegania przepisów RODO zgodnie z klauzulami informacyjnymi Zamawiającego i Instytucji Zarządzającej zawartymi w zapytaniu ofertowym (pkt XV–XVI). Jeżeli Wykonawca będzie przetwarzał dane Zamawiającego, konieczne jest zawarcie umowy powierzenia danych lub wydanie stosownych upoważnień.

**§ 11.**

**Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Spory Strony będą starały się rozwiązać polubownie, a w razie braku porozumienia – właściwy jest sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla każdej ze Stron.

**PODPISY STRON**

**Zamawiający:**  
…………………………………………

**Wykonawca:**  
…………………………………………

**Załącznik nr 6**

**Klauzula informacyjna z art. 13 RODO, w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1),**

dalej „RODO”, informuję, że:

**1. Administrator danych**

Administratorem Państwa danych osobowych jest:

**Uczelnia Medyczna im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie**  
Pl. Żelaznej Bramy 10, 00-136 Warszawa  
e-mail: **biuro@uczelniamedyczna.com.pl**

**2. Dane Inspektora Ochrony Danych**

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pod adresem: **iodo@rt-net.pl**

**3. Cele i podstawy przetwarzania danych**

Państwa dane osobowe są przetwarzane w celach:

1. **Przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia**, oceny ofert, wyboru wykonawcy oraz zawarcia i wykonania umowy.  
   Podstawa prawna:
   * art. 6 ust. 1 lit. b RODO – wykonanie umowy,
   * art. 6 ust. 1 lit. c RODO – obowiązki prawne Administratora,
   * art. 6 ust. 1 lit. f RODO – prawnie uzasadniony interes Administratora (zapewnienie prawidłowej realizacji projektu, kontakt, ochrona roszczeń).
2. **Realizacji projektu** pn. „Modernizacja i doposażenie obiektów dydaktycznych…” finansowanego w ramach KPO, komponent D, D2.1.1.  
   Podstawa: art. 6 ust. 1 lit. c i f RODO.  
   (obowiązki wynikające z Wytycznych 2021–2027, KPO i dokumentów programowych)
3. **Rozliczenia, sprawozdawczości, kontroli, monitoringu i audytu projektu**, zgodnie z regulacjami Krajowego Planu Odbudowy oraz przepisami UE.  
   Podstawa:
   * art. 6 ust. 1 lit. c RODO – obowiązek prawny,
   * art. 6 ust. 1 lit. e RODO – interes publiczny.
4. **Ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń po zakończeniu umowy**,  
   Podstawa: art. 6 ust. 1 lit. f RODO – prawnie uzasadniony interes Administratora.

**4. Zakres przetwarzanych danych**

Przetwarzamy dane udostępnione w toku postępowania i realizacji umowy, w szczególności:

* imię i nazwisko,
* adres e-mail, telefon, dane kontaktowe,
* stanowisko / funkcja,
* dane identyfikacyjne Wykonawcy,
* podpis, dane zawarte w upoważnieniach i dokumentach rejestrowych.

**5. Źródło pozyskania danych**

Dane otrzymaliśmy:

* **bezpośrednio od Państwa**,
* lub od podmiotu, który reprezentują Państwo lub w imieniu którego występują (np. wykonawcy, partnera projektu).

**6. Odbiorcy danych**

Odbiorcami danych mogą być:

* instytucje zaangażowane w realizację i kontrolę projektu, m.in.:
  + Ministerstwo Zdrowia,
  + Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej,
  + Instytucje Pośredniczące i Zarządzające,
* organy kontroli, audytu, nadzoru,
* podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora (np. IT, hosting, niszczenie dokumentów, poczta, kurierzy),
* organy publiczne na podstawie przepisów prawa.  
  Dane mogą być ujawniane w Bazie Konkurencyjności (zgodnie z zasadami jawności procedury).

**7. Okres przechowywania danych**

Dane będą przetwarzane:

* przez cały okres realizacji projektu,
* przez okres wynikający z umowy o dofinansowanie i Wytycznych 2021–2027 (archiwizacja),
* do czasu przedawnienia roszczeń związanych z realizacją umowy.

**8. Prawa osób, których dane dotyczą**

Przysługuje Państwu prawo do:

* dostępu do danych,
* sprostowania danych,
* ograniczenia przetwarzania,
* usunięcia danych (o ile nie stoi temu na przeszkodzie obowiązek prawny),
* sprzeciwu wobec przetwarzania,
* wniesienia skargi do Prezesa UODO.

**9. Dobrowolność podania danych**

Podanie danych jest:

* **warunkiem udziału w postępowaniu** i **zawarcia oraz realizacji umowy**,
* odmowa podania danych uniemożliwia zawarcie i wykonanie umowy.

**10. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani profilowaniu.

**11. Przekazywanie danych do państw trzecich**

Administrator **nie przekazuje danych** do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.