

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĘBICY
39-200 Dębica, ul. Krakowska 91

ZAPYTANIE OFERTOWE – ZO 26 / 2026
ORAZ WARUNKI DO ZAWARCIA EWENTUALNEJ UMOWY

NA DOSTAWĘ: FABRYCZNIE NOWE I ZAGREGOWANE ŁÓŻKA SZPITALNE DO INTENSYWNEJ TERAPII
WRAZ Z INSTALACJĄ, URUCHOMIENIEM I SZKOLENIEM PERSONELU MEDYCZNEGO -
DLA ODDZIAŁU KARDIOLOGII W ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĘBICY
W RAMACH PRZEDSIĘWZIĘCIA „ZAKUP SPECJALISTYCZNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO I WYPOSAŻENIA
ODDZIAŁU KARDIOLOGII W ZOZ DĘBICA”
REALIZOWANEGO W RAMACH KRAJOWEGO PLANU ODBUDOWY I ZWIĘKSZANIA ODPORNOŚCI

I. TRYB POSTĘPOWANIA

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027 w formie zapytania ofertowego upublicznionego na stronie internetowej <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/>

2. Zamawiający nie jest zobowiązany do stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.), zwanej dalej ustawą Pzp. Wartość zamówienia nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych tj. 170 000 zł netto.

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

FABRYCZNIE NOWE I ZAGREGOWANE ŁÓŻKA SZPITALNE DO INTENSYWNEJ TERAPII ZGODNIE Z ZAŁĄCZNIKIEM NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO ORAZ TABELĄ PARAMETRY WYMAGANE

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA = max. 26 czerwca 2026r.

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIANIA I PODSTAWY WYKLUCZENIA

1. Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu.

2. W celu uniknięcia konfliktu interesów z postępowania wyklucza się Wykonawców, którzy są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, przy czym przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem lub przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na: a) uczestniczeniu 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; b) pozostawaniu 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; c) pozostawaniu 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. W celu wykazania niezachodzenia ww. przesłanki wykluczenia po stronie Wykonawcy, Wykonawca przedstawi Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 8 do ZO**.

3. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają 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 (t.j. Dz.U. z 2025 r., poz. 514). W celu wykazania niezachodzenia ww. przesłanek wykluczenia po stronie Wykonawcy, Wykonawca przedstawi Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2 do ZO**.

V. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z dniem, w którym upływa ostateczny termin składania ofert.

2. Zamawiający może przed upływem terminu związania ofertą zwrócić się jednokrotnie do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni.

VI. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie kryteriów określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym, tj.:

„Oferta” najkorzystniejsza to „oferta” przedstawiająca najkorzystniejszy bilans ceny i okresu gwarancji - czyli uzyska najwyższą sumaryczną ilość punktów za poniższe kryteria:

A. CENA (cena brutto oferty) - 80 % - waga 0,80

SPOSÓB OCENY OFERT: Wartość punktowa zostanie obliczona wg wzoru:
$$\text{najniższa oferowana cena brutto} / \text{cena brutto oferty ocenianej} \times \text{waga}$$

B. OKRES GWARANCJI (minimum 24 miesiące) - 20 % - waga 0,20

SPOSÓB OCENY OFERT: Wartość punktowa zostanie obliczona wg wzoru:
$$\text{okres gwarancji oferty ocenianej} / \text{najdłuższy oferowany okres gwarancji} \times \text{waga}$$

VII. SPOSÓB OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Przez CENĘ OFERTY należy rozumieć cenę według definicji legalnej podanej w art. 3 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 10 lipca 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. poz. 915).

- Cena oferty musi być wartością wyrażoną w jednostkach pieniężnych, którą Zamawiający jest obowiązany zapłacić Wykonawcy za dostawę przedmiotu zamówienia. „W cenie uwzględnia się podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towaru podlega obciążeniu podatkiem od towarów i usług lub podatkiem akcyzowym. Przez cenę rozumie się również stawkę taryfową”.

2. Prawidłowe określenie podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym.

A. Zastosowanie przez Wykonawcę stawki podatku VAT niezgodnej z obowiązującymi przepisami prawa stanowi błąd w obliczeniu ceny, skutkujący odrzuceniem oferty.

3. W cenie oferty należy uwzględnić rozliczenie wszelkich kosztów (tj. m.in.: przygotowanie dostaw, opakowanie, za i rozładunek, transport, podatek od towarów i usług oraz ewentualne opłaty celne), jakie poniesie Wykonawca w związku z należytych wykonaniem dostawy przedmiotu zamówienia: loco Oddział Kardiologiczny w Zespole Opieki Zdrowotnej w Dębicy, ul. Krakowska 91.

VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY – OFERTA MUSI ZAWIERAĆ:

1) Formularz Ofertowy wraz z Tabelą: Parametry wymagane – **ZAŁ. NR 1 do Zapytania ofertowego**,

2) Oświadczenia Wykonawcy dot. braku podstaw wykluczenia oraz braku zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne – **ZAŁ. NR 2 do Zapytania ofertowego**,

3) Oświadczenie Wykonawcy dot. Deklaracji Zgodności i Oznakowania Znakiem CE – **ZAŁ. NR 3 do Zapytania ofertowego**,

4) Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełniania obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO – **ZAŁ. NR 4 do Zapytania ofertowego**,

5) Projekt umowy – **ZAŁ. NR 5 do Zapytania ofertowego**,

6) Wykaz podmiotów upoważnionych, przez producenta myjni lub autoryzowanego przedstawiciela, do obsługi serwisowej – **ZAŁ. NR 6 do Zapytania ofertowego**,

7) Wykaz dostawców specjalnych części zamiennych, części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez producenta myjni do jego prawidłowego i bezpiecznego działania – **ZAŁ. NR 7 do Zapytania ofertowego**,

8) Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych – **Załącznik NR 8 do Zapytania ofertowego**,

9) Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia). Oznacza to, iż jeżeli z dokumentu(ów) określającego(ych) status prawny Wykonawcy(ów) lub pełnomocnictwa (pełnomocnictw) wynika, iż do reprezentowania Wykonawcy(ów) upoważnionych jest łącznie kilka osób dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez wszystkie te osoby.

10) Jeżeli upoważnienie do podpisania oferty nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) to do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo wystawione przez osoby do tego upoważnione.

11) Ofertę, w tym załączniki i oświadczenia, które Wykonawca składa zgodnie z załącznikami do zapytania ofertowego, oraz ewentualne pełnomocnictwo lub pełnomocnictwa, sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej. Komunikacja w niniejszym postępowaniu odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej wyłącznie za pośrednictwem Bazy Konkurencyjności, pliki należy opatrzyć:

- kwalifikowanym podpisem elektronicznym LUB
- podpisem zaufanym LUB
- podpisem osobistym.

IX. OPIS SPOSOBU POROZUMIEWANIA SIĘ Z ZAMAWIAJĄCYM

1. Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym składanie ofert, wymiana informacji między zamawiającym a wykonawcą oraz przekazywanie dokumentów i oświadczeń odbywa się pisemnie za pomocą Bazy Konkurencyjności (BK2021).

2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści zawartych w Zapytaniu ofertowym i jego załącznikach poprzez moduł (zakładkę) Pytania w Bazie Konkurencyjności do dnia **04 MAJA 2026r.**

3. Treść zapytań (bez ujawniania źródła) i udzielone odpowiedzi na pytania Wykonawców Zamawiający opublikuje w Bazie Konkurencyjności.

4. Zapytanie ofertowe może zostać zmienione przed upływem terminu składania ofert. Zamawiający przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny do wprowadzenia zmian w ofertach, jeżeli będzie to konieczne z uwagi na zakres wprowadzonych zmian.

5. Po upływie terminu składania ofert komunikacja (wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wezwania oraz informacje) między Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będzie w formie elektronicznej na adres Zamawiającego: dariusz.panek@zoz-debica.pl lub agnieszka.lech@zoz-debica.pl i adres Wykonawcy wskazany w złożonej Ofercie.

X. TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

1. Oferty w postępowaniu należy składać pisemnie wyłącznie poprzez Bazę Konkurencyjności (BK2021), w nieprzekraczalnym terminie do dnia **07 MAJA 2026 r. do godziny 12:00.**

2. O terminowym złożeniu oferty decyduje data złożenia oferty za pośrednictwem BK2021.

3. Oferty złożone po upływie terminu składania ofert nie będą rozpatrywane

XI. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PRZY WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

1. Wybór „oferty”, wg kryteriów oceny ofert, nastąpi po sprawdzeniu formalnym i merytorycznym złożonych przez Wykonawców ofert.
2. Niespełnienie wymogów formalnych, merytorycznych / warunków minimalnych spowoduje odrzucenie danej „oferty” i brak udziału tej oferty w dalszej ocenie.
3. Po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający opublikuje informację o wyniku postępowania w Bazie Konkurencyjności.
4. Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę o miejscu i terminie zawarcia umowy.
5. Zamawiający jednocześnie zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:
 - a) Wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę wybranego Wykonawcy jego siedzibę oraz cenę zamówienia;
 - b) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni;
 - c) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty;
 - d) unieważnieniu postępowania.
6. Umowa w sprawie niniejszego zamówienia zostanie zawarta w formie pisemnej lub elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym), zgodnie z Załącznikiem nr
7. Projektowane postanowienia umowy dotyczące zmian umowy:
 - I. W trakcie obowiązywania umowy Strony dopuszczają zmianę umowy w przypadku:
 - A. Zmiany cen na niższe (promocje, kampanie reklamowe, obniżki cen, wyprzedaże, itp.) - ceny ulegają obniżeniu z dniem pisemnego powiadomienia Zamawiającego (data wpływu pisma do siedziby Zamawiającego).
 - B. Zmian przepisów dotyczących zmiany: stawki podatku VAT, opłat celnych.
 - C. Wycofania z obrotu lub zaprzestania produkcji czy też wstrzymania produkcji sprzętu będącego przedmiotem Umowy - Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania odpowiednika sprzętu będącego przedmiotem Umowy w ramach tych samych parametrów, cech, walorów, itp. oraz posiadającego dokumenty, o których mowa w & 1 ust. 2 Umowy – o tej samej lub niższej cenie jak określono w ZAŁ. Nr 2 do Umowy.
 - D. Wyprodukowania i wprowadzenia do obrotu sprzętu o ulepszonych cechach i walorach – Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania sprzętu o parametrach lepszych sprzęt będący przedmiotem umowy – posiadającego dokumenty, o których mowa w & 1 ust. 2 Umowy – o tej samej lub niższej cenie jak określono w ZAŁ. Nr 1 do Umowy.
 - II. Zmiany umowy, o których mowa powyżej następują na zasadach określonych w & 14 Umowy.
8. Postępowanie zostaje unieważnione w przypadku, gdy:
 - a) nie złożono żadnej „oferty” w wyznaczonym terminie,
 - b) wszystkie „oferty” zostaną odrzucone,
 - c) zaistnieją istotne dla Zamawiającego okoliczności lub takie okoliczności, których Zamawiający nie mógł wcześniej przewidzieć.
 - d) cena najkorzystniejszej oferty przekracza kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - e) postępowanie obarczone jest wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy
 - f) wystąpiły inne uzasadnione przyczyny powodujące, że dalsze prowadzenie postępowania jest niecelowe.
9. W przypadku unieważnienia procedury – procedura ta może zostać powtórzona.
10. O unieważnieniu postępowania Zamawiający poinformuje Wykonawców za pośrednictwem Bazy Konkurencyjności.

XII. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z niniejszym postępowaniem jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Dębicy, ul. Krakowska 91, 39-200 Dębica.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: Wojciech Buszek, kontakt: kontakt: tel. 14 68 08 288, *adres e-mail: iod@zoz-debica.pl*
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia oraz jego rozstrzygnięcia, a także w celu zawarcia i realizacji umowy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w związku z przepisami dotyczącymi zasady konkurencyjności określonej w Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021–2027.
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa, w szczególności instytucje kontrolujące realizację projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji postępowania oraz przez okres wymagany przepisami prawa i dokumentacją projektową, w tym przez okres trwałości projektu.
6. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

** **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*

*** **Wyjaśnienie:** 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.*

XIII. POZOSTAŁE INFORMACJE

1. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.
4. W sprawach nieuregulowanych w treści Zapytania zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Wytyczne dotyczące kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027.
5. Integralną częścią zapytania ofertowego są następujące załączniki:
 - 1) Formularz oferty - **Załącznik nr 1** do Zapytania ofertowego
 - 2) Oświadczenia Wykonawcy dot. braku podstaw wykluczenia oraz braku zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne – **Załącznik nr 2** do Zapytania ofertowego
 - 4) Oświadczenie Wykonawcy dot. Deklaracji Zgodności i Oznakowania Znakiem CE – **Załącznik nr 3** do Zapytania ofertowego
 - 5) Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełniania obowiązków informacyjnych RODO – **Załącznik nr 4** do Zapytania ofertowego
 - 6) Projekt umowy – **Załącznik nr 5** do Zapytania ofertowego
 - 7) Wykaz podmiotów upoważnionych, przez producenta myjni lub autoryzowanego przedstawiciela, do obsługi serwisowej – **Załącznik nr 6** do Zapytania ofertowego
 - 8) Wykaz dostawców specjalnych części zamiennych, części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez producenta myjni do jego prawidłowego i bezpiecznego działania – **Załącznik nr 7** do Zapytania ofertowego
 - 9) Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych – **Załącznik nr 8** do Zapytania ofertowego

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZO**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY:

ADRES (siedziba) WYKONAWCY:

POWIAT:

WOJEWÓDZTWO:

NR KRS / CEIDG / NR NIP / REGON:

TEL./FAX:

ADRES E-MAIL:

WYKONAWCA JEST: mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem TAK / NIE (właściwe zakreślić)

L.P.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	ILOŚĆ	WARTOŚĆ JEDNOSTKOWA NETTO W ZŁ	STAWKA PODATKU VAT %	WARTOŚĆ BRUTTO W ZŁ
1.	<u>FABRYCZNIE NOWE I ZAGREGOWANE ŁÓŻKA SZPITALNE DO INTENSYWNEJ TERAPII</u> <i>UWAGA ! Oferta będzie oceniona z wartości brutto (lub z sumy wartości brutto – w przypadku wyodrębnienia pozycji opodatkowanych różną stawką podatku VAT, tj. Wykonawca może „dodać” kolejne pozycje asortymentowe opodatkowane inną stawką podatku VAT niż oferowany sprzęt.</i>	5			

OFERUJEMY:**1. WARUNKI PŁATNOŚCI ZA ZREALIZOWANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

A. Płatność: jednorazowa.

B. Termin płatności = do 45 dni od daty wystawienia faktury.

C. W przypadku opóźnienia w terminie płatności za dostawę sprzętu Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe.

2. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA = max. do dnia 26 czerwca 2026r.**3. GWARANTUJEMY:**A. Okres gwarancji – min. 24 mieś. (max. 72 mieś.) od daty uruchomienia sprzętu i podpisania Protokołu Odbioru –..... miesięcy od daty uruchomienia sprzętu i podpisania Protokołu Odbioru.

B. Bezpłatny serwis oraz pełna obsługa serwisowa – przez okres oferowanej gwarancji, przy użyciu sprzętu zgodnie z instrukcją obsługi - u Producenta lub w wydzielonym i autoryzowanym serwisie.

C. Czas reakcji serwisu technicznego, tj. podjęcie bezpośrednich czynności serwisu technicznego Wykonawcy, w terminie max. 3 dni roboczych, w trakcie dni roboczych (od pon. do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy), od daty zgłoszenia awarii / usterki sprzętu przez Zamawiającego - **dni roboczych**, w trakcie dni roboczych (od pon. do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) od daty zgłoszenia awarii / usterki sprzętu przez Zamawiającego.

D. Okres gwarancji jest przedłużony o czas naprawy sprzętu.

E. Zabezpieczenie serwisu w okresie gwarancji i w okresie pogwarancyjnym.

F. Dostęp Zamawiającego do (właściwe TAK lub NIE zakreślić):

- podmiotów upoważnionych przez producenta sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela – w zakresie obsługi serwisowej **TAK / NIE**
- jeśli sprzęt, dla prawidłowego i bezpiecznego działania wymaga specjalnych części zamiennych, części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez producenta sprzętu – dostęp do dostawców takich części **TAK / NIE**

G. Wykonanie przeglądu technicznego sprzętu (w ramach wynagrodzenia Wykonawcy) - przynajmniej 1 raz w roku

w okresie gwarancji oraz przez okres co najmniej 12 miesięcy po zakończeniu gwarancji = przez okres
..... miesięcy po zakończeniu gwarancji.

Przeglądy takie będą wykonywane w terminie do dnia 31 maja każdego roku kalendarzowego, z tym, że pierwszy taki przegląd nastąpi w 2027r. wraz z dołączeniem dokumentów potwierdzających sprawność sprzętu po wykonaniu przeglądu.

H. Szkolenie personelu medycznego w zakresie prawidłowej obsługi i eksploatacji sprzętu (w ramach wynagrodzenia Wykonawcy) – w terminie uzgodnionym z Kierownikiem Oddziału Kardiologii, jednak nie później niż w terminie 5 dni roboczych od daty podpisania Protokołu Odbioru.

4. Osoba odpowiedzialna za dostawę oraz uruchomienie sprzętu i realizację umowy:
..... tel. / fax....., e-mail:

5. Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń dot. awarii / usterek sprzętu:
..... tel. / fax., e-mail:

6. Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie ewentualnych reklamacji dot. realizacji umowy:
..... tel. / fax., e-mail:

7. NR KRS / CEIDG / NR NIP:

8. ADRES E-MAIL:

FABRYCZNIE NOWE I ZAGREGOWANE ŁÓŻKA SZPITALNE DO INTENSYWNEJ TERAPII **(ZO 26 / 2026)**

Pełna nazwa sprzętu:

Model / typ:

Producent:

Kraj produkcji:

Rok produkcji (nie wcześniej niż druga połowa 2025 roku) :

L.P.	PARAMETR WYMAGANY	„TAK” lub „NIE” oraz PODAĆ (właściwe, zgodne ze stanem faktycznym informacje podaje - wpisuje Wykonawca)
1.	Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo. Podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości. <u>TAK / NIE</u>	
2.	Podstawa łóżka pantograf podpierająca leże w minimum 8 punktach, gwarantująca stabilność leża. <u>TAK / NIE ORAZ PODAĆ</u>	
3.	Szyny nierdzewne mocowane po bokach wzdłuż ramy leża na elementy wyposażenia. <u>TAK / NIE</u>	
4.	Wolna przestrzeń pomiędzy podłożem, a całym podwoziem wynosząca nie mniej niż 160 mm umożliwiającą łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do dźwigów osobowych. <u>TAK / NIE ORAZ PODAĆ</u>	
5.	Wymiary zewnętrzne łóżka: Długość całkowita: 2200 mm (± 30 mm) <u>TAK / NIE ORAZ PODAĆ</u>	
6.	Wymiary zewnętrzne łóżka: Szerokość całkowita max. 1000 mm (± 30 mm) <u>TAK / NIE ORAZ PODAĆ</u>	
7.	Leże łóżka czterosegmentowe z czego min. 3 segmenty ruchome <u>TAK / NIE ORAZ PODAĆ</u>	
8.	Leże wypełnione łatwo odejmowanymi panelami z polipropylenu (bez konieczności użycia narzędzi) <u>TAK / NIE</u>	
9.	Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania - CPR. <u>TAK / NIE</u>	
10.	Segment wezgłowia wypełniony płytą HPL wraz z tunelem na kasetę RTG. <u>TAK / NIE</u>	
11.	Łóżko wyposażone w tworzywową kieszeń zabezpieczającą pilota w czasie transportu <u>TAK / NIE</u>	
12.	W narożnikach leża 4 krążki stożkowe uniemożliwiające przypadkowe wyrwanie parapetów okiennych lub listew ściennych przy regulacji wysokości łóżka odbojowe, chroniące łóżko i ściany przed uderzeniami oraz otarciami. <u>TAK / NIE</u>	
13.	Autoregresja segmentu oparcia pleców min. 10 cm <u>TAK / NIE ORAZ PODAĆ</u>	

14.	W narożnikach leżą tuleje do mocowania wieszaka kroplówki oraz w części wezglowia wysięgnika z uchwytem do ręki <u>TAK / NIE</u>	
15.	<u>Sterowanie funkcjami łóżka:</u> Panel w barierkach od wewnątrz dla pacjenta, umożliwiający czytelne zastosowanie funkcji tj: Regulacja wezglowia, pozycja fotelowa, regulacja wysokości leża, regulacja uda. Panel dla personelu medycznego po stronie zewnętrznej barierki, panel z wyświetlaczem LCD pokazującą uruchomioną funkcję. Funkcja CPR, przycisk serwisowy. Dodatkowo pilot przewodowy z wyświetlaczem LCD (wyświetlana informacja o wybranej funkcji) . Możliwość tymczasowego przywrócenia wszystkich funkcji (min. 120 lub 180 sec). w pilocie oraz w panelu sterującym od strony zewnętrznej barierki. <u>TAK / NIE</u>	
16.	Panel sterujący chowany pod leżem w półce do odkładania pościeli z możliwością instalacji go na szczycie łóżka. Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych (Dostępność funkcji przy jednoczesnym zastosowaniu przycisku świadomego użycia) z możliwością blokady poszczególnych funkcji pilota. Panel sterujący wyposażony w funkcję regulacji segmentu oparcia pleców, uda, wysokości leża, pozycji wzdłużnych, funkcji anty-szkowej, egzaminacyjnej, CPR, krzesła kardiologicznego. Posiada również optyczny wskaźnik naładowania akumulatora oraz podłączenia do sieci. <u>TAK / NIE</u>	
17.	Elektryczne regulacje: Elektryczna regulacja wysokości w zakresie od 320 mm do 910 mm +/- 30 mm - segment oparcia pleców od 0 do 75 stopni (+/- 5°) - segment uda od 0 do 45 stopni (+/- 5°) - pozycja Trendelenburga od 0 do 15 stopni (+/- 2°) - pozycja anty-Trendelenburga od 0 do 15 stopni (+/- 2°) Sygnalizacja dźwiękowa informująca o najniższej pozycji leża. <u>TAK / NIE ORAZ PODAĆ</u> <u>TAK / NIE ORAZ PODAĆ</u> <u>TAK / NIE ORAZ PODAĆ</u> <u>TAK / NIE ORAZ PODAĆ</u> <u>TAK / NIE ORAZ PODAĆ</u> <u>TAK / NIE</u>	
18.	Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania sieciowego. <u>TAK / NIE</u>	
19.	Szczyty łóżka wykonane z tworzywa, wypełnione wklejką kolorystyczną dostępną w minimum 5 kolorach. Możliwość zabezpieczenia szczytów przed przypadkowym wyjęciem w czasie transportu poprzez 2 suwaki. <u>TAK / NIE</u>	
20.	Łóżko wyposażone w cztery niezależne, opuszczane ruchem półkulistym, tworzywowe barierki boczne, zabezpieczające pacjenta, zgodne z normą medyczną ICE 60601-2-52. <u>TAK / NIE</u>	
21.	Opuszczanie oraz podnoszenie barierki bocznej w łatwy sposób za pomocą jednej ręki, wspomagane pneumatycznie. <u>TAK / NIE</u>	
22.	Barierki od strony głowy poruszające się wraz z segmentem oparcia pleców. <u>TAK / NIE</u>	
23.	Wysokość barierki bocznej zabezpieczająca pacjenta minimum 41 cm. <u>TAK / NIE ORAZ PODAĆ</u>	
24.	Barierki boczne wykonane z tworzywa, wypełnione wklejką kolorystyczną dostępną w minimum 5 kolorach. <u>TAK / NIE</u>	
25.	Możliwością powieszenia drenażu lub worków urologicznych na barierkach, uchwyty stanowią część barierki bocznej. <u>TAK / NIE</u>	
26.	Barierki zabezpieczające na całej długości leża. <u>TAK / NIE</u>	
27.	Wysuwana półka na prowadnicach teleskopowych do odkładania pościeli z miejscem na panel centralny. <u>TAK / NIE</u>	
28.	Przedłużenie leża minimum 27 cm. <u>TAK / NIE ORAZ PODAĆ</u> Dźwignie zwalniania mechanizmu umieszczone od strony nóg w szczycie łóżka. <u>TAK / NIE</u> Nie dopuszcza się mechanizmów umieszczonych pod ramą leża	
29.	4 uchwyty stabilizujące materac <u>TAK / NIE</u>	
30.	Koła o średnicy min. 150mm z systemem sterowania jazdy na wprost i z centralnym systemem hamulcowym. System obsługiwany dźwigniami od strony nóg pacjenta, zlokalizowanymi bezpośrednio przy kołach.	
31.	Bezpieczne obciążenie robocze minimum 260 kg. <u>TAK / NIE ORAZ PODAĆ</u>	

32.	Układ elektryczny spełniający wymagania IPX6	<u>TAK / NIE</u>	
33.	Wieszak kroplówki – 5 szt. . Wbudowany system pomiaru wagi pacjenta – 1 szt. Waga pacjenta spełnia wymogi europejskiej dyrektywy w sprawie wag nieautomatycznych 2014/31/UE oraz normy EN 45501, posiada świadectwo OMIL. Sterowanie wagi na pilocie przewodowym z możliwością zawieszenie na szczycie lub odłożenia na półce na pościel, wyświetlacz kolorowy min. 2,4". Możliwość ustawienia języków menu. Autokompensacja - pozwala późniejsze dołożenie/ usunięcie akcesoriów łóżkowych przy zajętym łóżku, bez wpływu na wynik ważenia. Dokładność ważenia: min. 200 g Funkcja reset/ położenia zerowego - do ustawienia zerowego wyświetlanej wartości wagi po tym, jak założono pożądane akcesoria łóżkowe, ale zanim pacjent będzie się znajdował w łóżku	<u>TAK / NIE</u> <u>TAK / NIE</u>	
34.	Materac przeznaczony dla Szpitali i innych placówek medycznych o wymiarach dopasowanych do leża łóżka. Materac wykonany z pianki poliuretanowej o wysokości 12cm, gęstości min 40 kg/m ³ i twardości min. 4.1 kPa (+/-10%). Materac wyposażony w pokrowiec paroprzepuszczalny, nieprzemakalny wyposażony w zamek w kształcie litery „C”. z możliwością prania w temp do 95°C, oraz suszenia w temp. do 100° – 5 szt	<u>TAK / NIE ORAZ PODAĆ</u>	

UWAGA!

1. Parametry określone przez Zamawiającego w kolumnie „Parametr wymagany” są bezwzględnie wymagane, a ich wartości muszą spełniać zakres określony w tej kolumnie.

A. Wszystkie punkty 1 – 34 wymagają dokonania wpisu: „TAK” lub „NIE” – zgodnego ze stanem faktycznym.

2. Oferty, które nie spełniają w/w wymagań - wpisano: „NIE” (w tym brak wypełnienia pola odpowiedzi) zostaną odrzucone jako niezgodne z opisem.

3. Wykonawca jest zobowiązany do podania parametrów w jednostkach wskazanych w powyższej Tabeli.

4. W przypadku ofert producentów - Zamawiający wymaga zaoferowania sprzętu istniejącego na rynku. Niedopuszczalne są oferty, w których Wykonawca proponuje spełnienie warunków opisu „na zamówienie”.

5. Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt:

A. Jest kompletny i będzie po uruchomieniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza ewentualnymi materiałami eksploatacyjnymi).

B. Spełnia wymagania techniczne zawarte w Tabeli Parametrów Wymaganych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Pieczęć Firmowa Wykonawcy oraz podpis osoby uprawnionej / upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO ZO – OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej jako: uPzp),

1. DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA Z ART.108 UPZP ORAZ DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym Nr: ZO 26 / 2026:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1 – 6 ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1 – 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego¹.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i osoby uprawnionej / umocowanej do reprezentowania Wykonawcy.

¹ Zgodnie z treścią 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, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp 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 ustawy;

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 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 ustawy;

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 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 ustawy.

Na podstawie Art. 125 ust. 4 ustawy Pzp, cyt. : „W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia”.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1 - 6 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby uprawnionej / umocowanej do reprezentowania Wykonawcy.

OŚWIADCZENIE JEST SKŁADANE WRAZ Z OFERTA

2. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE ORZECZENIA ŚRODKA ZAPOBIEGAWCZEGO: ZAKAZU UBIEGANIA SIĘ O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

Oświadczam, że wobec mnie, Wykonawcy, składającego „ofertę” w Procedurze Rozeznania Rynku Nr: ZO 26 / 2026, nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby uprawnionej / umocowanej do
reprezentowania Wykonawcy.

3. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PODANYCH POWYŻEJ INFORMACJI

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

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby uprawnionej / umocowanej do
reprezentowania Wykonawcy

OŚWIADCZENIE (jako integralna całość) NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z „OFERTA”

ZAŁĄCZNIK NR 3 do ZO – OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam, że oferowana: FABRYCZNIE NOWE I ZAGREGOWANE ŁÓŻKA SZPITALNE DO INTENSYWNEJ TERAPII w Procedurze Rozeznania Rynku (ZO 26 / 2026) posiada *):

1) DEKLARACJĘ ZGODNOŚCI i OZNAKOWANIE ZNAKIEM CE

2) WPIS / ZGŁOSZENIE DO REJESTRU WYROBÓW MEDYCZNYCH I PODMIOTÓW ODPOWIEDZIALNYCH ZA ICH WPROWADZENIE

3) POWIADOMIENIE / ZGŁOSZENIE DO PREZESA URZĘDU REJESTRACJI WYROBÓW LECZNICZYCH, WYROBÓW MEDYCZNYCH I PRODUKTÓW BIOBÓJCZYCH LUB FORMULARZ PRZENIESIENIA DANYCH

**) Wykonawca jest zobowiązany w treści w/w Oświadczenia zaznaczyć / zakreślić ten dokument/y z wymienionych powyżej - który/e posiada oferowana myjnia - zgodnie ze stanem faktycznym.*

Dokumenty w/w będą doręczone Zamawiającemu w j. polskim lub w j. obcym, wraz tłumaczeniem na j. polski, w dniu dostawy lampy lub wraz z podpisana umową w sprawie zamówienia publicznego - w formie pisemnej lub w formie elektronicznej.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i osoby uprawnionej / umocowanej do reprezentowania Wykonawcy

OŚWIADCZENIE NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z „OFERTA”

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO ZO – OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**W ZAKRESIE WYPEŁNIANIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH
w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszej Procedurze Rozeznania Runku Nr: ZO 26 / 2026 *

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby uprawnionej/upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy

OŚWIADCZENIE NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z „OFERTA”

¹⁾ rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

ZAŁĄCZNIK NR 5 do ZO – PROJEKT UMOWY

**NA DOSTAWĘ: FABRYCZNIE NOWE I ZAGREGOWANE ŁÓŻKA SZPITALNE DO INTENSYWNEJ TERAPII (4 SZT.)
WRAZ Z INSTALACJĄ, URUCHOMIENIEM I SZKOLENIEM PERSONELU MEDYCZNEGO - DLA ODDZIAŁU
KARDIOLOGII W ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĘBICY**

UMOWA Nr / 2026 SU

w sprawie zamówienia publicznego - w trybie art. 2 ust. 1 pkt 1 uPzp: ZO 26 / 2026 zawarta w dniu pomiędzy: – zwanym dalej Zamawiającym, reprezentowanym przez:, a Firmą:..... - zwaną dalej Wykonawcą, Wpisanym do..... wydane przezreprezentowanym przez:

& 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa: FABRYCZNIE NOWE I ZAGREGOWANE ŁÓŻKA SZPITALNE DO INTENSYWNEJ TERAPII /zwany dalej: „sprzęt”/, WRAZ Z INSTALACJĄ, URUCHOMIENIEM I SZKOLENIEM PERSONELU MEDYCZNEGO DLA ODDZIAŁU KARDIOLOGII W ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĘBICY W RAMACH PRZEDSIĘWZIĘCIA „ZAKUP SPECJALISTYCZNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO I WYPOSAŻENIA ODDZIAŁU KARDIOLOGII W ZOZ DĘBICA ”REALIZOWANEGO W RAMACH KRAJOWEGO PLANU ODBUDOWY I ZWIĘKSZANIA ODPORNOŚCI - zgodnie ze złożoną ofertą – ZAŁ. NR 1 do Umowy.

2. Wykonawca w dniu dostawy sprzętu doręczy Zamawiającemu:

A. Deklarację Zgodności i Oznak. Znakiem CE LUB / ORAZ Wpis / Zgłoszenie do Rejestru Wyr. Med. i Podmiotów Odpowiedzialnych Za Ich Wprowadzenie LUB / ORAZ Powiadomienie / Zgłoszenie do Prezesa Urzędu Rejestracji Wyrobów Lekniczych, Wyrobów Med. i Prod. Biobójczych lub Formularz Przeniesienia Danych, a dokumenty w/w w j. polskim lub w j. obcym, wraz tłumaczeniem na j. polski będą sporządzone w formie pisemnej lub elektronicznej (przesyłane na adres e-mail:) - **ZAŁ. NR 3 do Umowy.**

B. Pełną instrukcję obsługi myjni w formie elektronicznej i papierowej w języku polskim lub w j. obcym – wraz z tłumaczeniem na j. polski.

3. Ze strony Wykonawcy odpowiedzialnym za dostawę oraz uruchomienie sprzętu i prawidłową realizację umowy jest:, tel. / fax.:, e-mail:

4. Ze strony Zamawiającego poprawną realizację umowy nadzoruje:

& 2

1. Termin realizacji – wykonania przedmiotu zamówienia = max. 26 czerwca 2026r.

2. Wykonawca uzgodni z Zamawiającym (z co najmniej 2 dniowym wyprzedzeniem), termin realizacji zamówienia.

3. Przekazanie sprzętu nastąpi po ich uruchomieniu i podpisaniu Protokołu Odbioru przez Strony.

- Osoba / y uprawniona / e po stronie Wykonawcy:
- Osoby uprawnione po stronie Zamawiającego:

4. Dzień podpisania Protokołu Odbioru przez Strony jest dniem dostawy myjni (wykonanie dostawy).

& 3

1. Wartość brutto przedmiotu umowy wynosi: zł słownie:

2. W cenie oferty zawierają się wszelkie koszty, związane z realizacją – wykonaniem przedmiotu zamówienia – ZAŁ. NR 2 do Umowy.

3. Wartość brutto przedmiotu umowy nie ulegnie zmianie (podwyższeniu) do czasu zrealizowania przedmiotu Umowy

4. W trakcie obowiązywania umowy Strony dopuszczają zmianę umowy w przypadku:

A. Zmiany cen na niższe (promocje, kampanie reklamowe, obniżki cen, wyprzedaże, itp.) - ceny ulegają obniżeniu z dniem pisemnego powiadomienia Zamawiającego (data wpływu pisma do siedziby Zamawiającego).

B. Zmian przepisów dotyczących zmiany: stawki podatku VAT, opłat celnych.

C. Wycofania z obrotu lub zaprzestania produkcji czy też wstrzymania produkcji sprzętu będącego przedmiotem Umowy - Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania odpowiednika sprzętu będącego przedmiotem Umowy w ramach tych samych parametrów, cech, walorów, itp. oraz posiadającego dokumenty, o których mowa w & 1 ust. 2 Umowy – o tej samej lub niższej cenie jak określono w ZAŁ. Nr 2 do Umowy.

D. Wyprodukowania i wprowadzenia do obrotu sprzętu o ulepszonych cechach i walorach – Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania sprzętu o parametrach lepszych sprzęt będący przedmiotem umowy – posiadającego dokumenty, o których mowa w & 1 ust. 2 Umowy – o tej samej lub niższej cenie jak określono w ZAŁ. Nr 1 do Umowy.

5. Zmiany umowy, o których mowa powyżej następują na zasadach określonych w & 14 Umowy.

& 4

1. Wykonawca zapewnia Zamawiającemu:

A. Okres gwarancji – miesięcy od daty uruchomienia sprzętu i podpisania Protokołu Odbioru.

B. Bezplatny serwis oraz pełna obsługa serwisowa – przez okres oferowanej gwarancji, przy użyciu sprzętu zgodnie z instrukcją obsługi - u Producenta lub w wydzielonym i autoryzowanym serwisie.

C. Czas reakcji serwisu technicznego, tj. podjęcie bezpośrednich czynności serwisu technicznego Wykonawcy, w terminie max. dni roboczych, w trakcie dni roboczych (od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy), od daty zgłoszenia awarii / usterki sprzętu przez Zamawiającego.

D. Okres gwarancji jest przedłużony o czas naprawy sprzętu.

E. Zabezpieczenie serwisu w okresie gwarancji i w okresie pogwarancyjnym.

F. Dostęp Zamawiającego do:

- podmiotów upoważnionych przez producenta sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela – w zakresie obsługi serwisowej – ZAŁ. NR 4 do Umowy
- jeśli sprzęt, dla prawidłowego i bezpiecznego działania wymaga specjalnych części zamiennych, części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez producenta sprzętu – dostęp do dostawców takich części - ZAŁ. NR 5 do Umowy

G. W ramach wynagrodzenia wykonanie przeglądu technicznego sprzętu przynajmniej 1 raz w roku w okresie gwarancji oraz przez okres miesięcy po zakończeniu gwarancji. Przeglądy takie będą wykonywane w terminie do dnia 31 maja każdego roku kalendarzowego, z tym, że pierwszy taki przegląd nastąpi w 2027r. wraz z dołączeniem dokumentów potwierdzających sprawność sprzętu po wykonaniu przeglądu.

I. W ramach wynagrodzenia: szkolenie personelu medycznego w zakresie prawidłowej obsługi i eksploatacji sprzętu – w terminie uzgodnionym z Kierownikiem Oddziału Kardiologii, jednak nie później niż w terminie 5 dni roboczych od daty podpisania Protokołu Odbioru.

2. Wykonawca i Zamawiający zobowiązują się do przyjmowania i potwierdzania przyjęcia zgłoszeń serwisowych pisemnie.

a) Zgłoszenia będą przysyłane faxem lub drogą e-mail do Wykonawcy tak, aby było możliwe określenie daty i godziny otrzymania zgłoszenia, przedmiotu zgłoszenia i nazwiska osoby zgłaszającej.

b) Przyjęcie zgłoszenia serwisowego będzie potwierdzane przez Wykonawcę (faxem lub drogą e-mail) w tym samym dniu roboczym, jeżeli zgłoszenie odebrano do godz. 14-tej lub najpóźniej w następnym dniu roboczym do godz. 10-tej, jeżeli zgłoszenie otrzymano po godz. 14-tej.

c) Szczegółową postać zgłoszenia i jego potwierdzenia ustalą osoby odpowiedzialne za realizację dostawy.

Nr tel. do zgłoszenia awarii: Nr faxu do potwierdzania otrzymania zgłoszenia: 14 670 30 20.

d) Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń dot. awarii / usterek sprzętu:, tel., e-mail:

3. W przypadku zmian w/w adresów i numerów, Wykonawca i Zamawiający niezwłocznie powiadomią się pisemnie.

& 5

1. Czas reakcji serwisu wymieniony w & 4 ust. 1 C określa maksymalny czas, który upłynie od otrzymania od Wykonawcy potwierdzenia zgłoszenia serwisowego - do dnia rozpoczęcia działań naprawczych przez serwis Wykonawcy u Zamawiającego.

& 6

1. Reklamacje Zamawiającego wynikające z rękojmi za wady fizyczne sprzętu oraz z udzielonej przez Wykonawcę gwarancji jakości winny być rozpatrywane przez Wykonawcę w terminie max. 7 dni roboczych od daty jej zgłoszenia.

2. W przypadku zasadności zgłoszonej reklamacji stwierdzone wady łożka winny być usunięte w terminie max. 14 dni od daty zgłoszenia reklamacji.

3. Osoba odpowiedzialna za realizację ewentualnych reklamacji dot. realizacji umowy:, tel. / fax.:, e-mail:

& 7

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości:

a) 0,5% wartości brutto przedmiotu umowy – za każdy dzień zwłoki, w przypadku braku dotrzymania terminu dostawy sprzętu, z wyjątkiem sytuacji, gdy Wykonawca dostarczy, zamontuje i uruchomi sprzęt zastępczy o parametrach nie gorszych niż sprzęt zaoferowany w ofercie,

b) 0,5% wartości brutto przedmiotu umowy - za każdy dzień zwłoki - do chwili usunięcia wad, jeżeli nie zostaną usunięte w terminie 14 dni od daty zgłoszenia,

c) 0,5% wartości brutto przedmiotu umowy – za każdy dzień zwłoki, w przypadku braku dotrzymania przez Wykonawcę ustaleń czasowych wymienionych w & 4 ust. 1 C,

d) 0,5% wartości brutto przedmiotu umowy - za każdy dzień zwłoki, w przypadku: braku dotrzymania terminu przeglądu technicznego sprzętu, o którym przeglądzie mowa w & 4 ust. 1 G Umowy,

e) 0,5% wartości brutto przedmiotu umowy - za każdy dzień zwłoki, w przypadku braku dotrzymania terminu przeprowadzenia szkolenia, o którym mowa w & 4 ust. 1 I Umowy,

f) 0,5% wartości brutto przedmiotu umowy - za każdy dzień zwłoki, w przypadku braku doręczenia dokumentów, o których mowa w & 1 ust. 2 Umowy, w dniu dostawy oraz na pisemne wezwanie Zamawiającego,

g) 10% wartości brutto przedmiotu umowy, w przypadku odstąpienia Zamawiającego od umowy - z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca,

h) 10% wartości brutto przedmiotu umowy, w przypadku odstąpienia Wykonawcy od umowy – z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.

2. Wykonawca nalicza Zamawiającemu kary umowne w wysokości:

a) 10% wartości brutto umowy, w przypadku odstąpienia Wykonawcy od zawartej umowy – z powodu okoliczności, za które odpowiada Zamawiający,

b) 10% wartości brutto umowy, w przypadku odstąpienia Zamawiającego – z powodu okoliczności, za które odpowiada Zamawiający.

3. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić Strony, wynosi 30 % wartości brutto przedmiotu umowy.

4. Strony mogą dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania, przewyższającego wysokość kar umownych.

& 8**1. Płatność nastąpi jednorazowo - po uruchomieniu sprzętu i podpisaniu Protokołu Odbioru.**

2. Termin płatności: do 45 dni od daty wystawienia faktury.

3. Płatność będzie dokonywana na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.

4. Faktura VAT musi zostać złożona / przesłana do siedziby Zamawiającego, 39-200 Dębica, ul. Krakowska 91 – Sekretariat Dyrektora.

5. W przypadku, gdy Wykonawcaawnioskuje o dokonanie płatności na rachunek inny niż wskazany w fakturze, wniosek musi być w oryginale podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.

6. W przypadku skorzystania przez Wykonawcę z uprawnienia do wystawiania faktur w formie elektronicznej, faktury za zrealizowane dostawy w takiej formie, zgodnie z ustawą z dnia 09 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane i usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym – będą przekazywane Zamawiającemu nie później niż w dniu dostawy przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego.

A. Fakturowanie w formie elektronicznej odbywać się będzie za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania - na adres: PEPPOL NIP 8721907964. Faktury będą następnie przesłane do Systemu e-Faktur zgodnie z art. 106gb ust. 7 ustawy o podatku od towarów i usług.

7. W razie zwłoki w terminie płatności za dostawę przedmiotu umowy, Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych.

& 9

1. Wykonawca jest zobowiązany (w razie ewentualnego sporu) przed skierowaniem sprawy do Sądu), wezwać Zamawiającego do zapłaty ceny wynikającej z faktury VAT, wystawionej przez Wykonawcę, w związku z wykonaniem niniejszej Umowy.

2. Zamawiający ustosunkuje się do ewentualnych roszczeń Wykonawcy w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania do zapłaty.

& 10

Wykonawca oświadcza, iż jako wierzyciel z tytułu niniejszej umowy nie przeniesie wierzytelności będącej przedmiotem niniejszej umowy na osoby trzecie bez pisemnej zgody dłużnika – Zamawiającego.

& 11

Odstąpienie Zamawiającego od zawartej umowy może nastąpić w trybie i na zasadach określonych w art. 456 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz z winy Wykonawcy w przypadku braku doręczenia dokumentów, o których mowa w & 1 ust. 2 Umowy, w dniu dostawy oraz na pisemne wezwanie Zamawiającego.

& 12

Ewentualne spory z tytułu roszczeń, rozstrzyga właściwy dla Zamawiającego Sąd.

& 13

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową, obowiązują przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.

& 14

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

& 15

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach – jeden dla Wykonawcy i dwa dla Zamawiającego.

WYKONAWCA:**ZAMAWIAJĄCY:**

ZAŁĄCZNIK NR 6 do ZO**WYKAZ PODMIOTÓW UPOWAŻNIONYCH, PRZEZ PRODUCENTA SPRZĘTU
LUB AUTORYZOWANEGO PRZEDSTAWICIELA, DO OBSŁUGI SERWISOWEJ****ŁÓŻKA SZPITALNE DO INTENSYWNEJ TERAPII**

L. P.	NAZWA PODMIOTU UPOWAŻNIONEGO PRZEZ PRODUCENTA SPRZĘTU LUB AUTORYZOWANEGO PRZEDSTAWICIELA - DO OBSŁUGI SERWISOWEJ SPRZĘTU	ADRES	KONTAKT (tel., fax., itp.)
1.			
2.			
3.			
4. itd.			

.....
Podpis osoby uprawnionej / umocowanej do reprezentowania Wykonawcy

OŚWIADCZENIE NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z „OFERTA”

ZAŁĄCZNIK NR 7 do ZO**WYKAZ DOSTAWCÓW SPECJALNYCH CZĘŚCI ZAMIENNYCH, CZĘŚCI ZUŻYWALNYCH LUB
MATERIAŁÓW EKSPLOATACYJNYCH OKREŚLONYCH PRZEZ PRODUCENTA SPRZĘTU – DO
PRAWIDŁOWEGO I BEZPIECZNEGO DZIAŁANIA SPRZĘTU****U W A G A !****WYKAZ WYPEŁNIĆ I ZŁOŻYĆ, JEŚLI OFEROWANE ŁÓŻKA SZPITALNE DO INTENSYWNEJ TERAPII DO
BEZPIECZNEGO DZIAŁANIA WYMAGA TAKICH CZĘŚCI**

L. P.	NAZWA DOSTAWCY CZĘŚCI	ADRES, KONTAKT: TEL., FAX ITP.	NAZWA CZĘŚCI ZAMIENNEJ, CZĘŚCI ZUŻYWALNEJ LUB MATERIAŁU EKSPLOATACYJNEGO OKREŚLONEGO PRZEZ PRODUCENTA W/W SPRZĘTU
1.			
2.			
3.			
4. itd.			

.....
Podpis osoby uprawnionej / umocowanej do reprezentowania Wykonawcy**OŚWIADCZENIE NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z „OFERTA”**

**ZAŁĄCZNIK NR 8 DO ZO – OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH
(ZO 26/2026)****Dane Wykonawcy:**.....
(pełna nazwa/firma).....
(adres).....
(NIP/PESEL).....
(KRS)

Składając ofertę w niniejszym postępowaniu my niżej podpisani: **oświadczam/y, że nie jestem/śmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.**

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu 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;
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej 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;
- pozostawaniu 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.

.....
Miejscowość i data.....
Podpis i osoby uprawnionej / umocowanej do
reprezentowania Wykonawcy