

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

**ZAPYTANIE OFERTOWE – ZO 31 / 2026**  
**ORAZ WARUNKI DO ZAWARCIA EWENTUALNEJ UMOWY**

**NA DOSTAWĘ: FABRYCZNIE NOWE POMPY INFUZYJNE W PAKIECIE I ORAZ FABRYCZNIE NOWE ZESTAWY**  
**POMP INFUZYJNYCH STRZYKAWKOWYCH W PAKIECIE II**  
**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 POMPY INFUZYJNE W PAKIECIE I ORAZ FABRYCZNIE NOWE ZESTAWY POMP INFUZYJNYCH STRZYKAWKOWYCH W PAKIECIE II ZGODNIE Z ZAŁĄCZNIKIEM NR 1 ORAZ NR 2 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 W PAKIECIE I i II**

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 należyтым 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 1.1 do Zapytania ofertowego**,  
Formularz Ofertowy wraz z Tabelą: Parametry wymagane – **ZAŁ. NR 1.2 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 3.1 do Zapytania ofertowego**,  
Oświadczenie Wykonawcy dot. Deklaracji Zgodności i Oznakowania Znakiem CE – **ZAŁ. NR 3.2 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 pomp lub autoryzowanego przedstawiciela, do obsługi serwisowej – **ZAŁ. NR 6.1 do Zapytania ofertowego**,  
Wykaz podmiotów upoważnionych, przez producenta pomp lub autoryzowanego przedstawiciela, do obsługi serwisowej – **ZAŁ. NR 6.2 do Zapytania ofertowego**,
- 7) Wykaz dostawców specjalnych części zamiennych, części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez producenta pomp do jego prawidłowego i bezpiecznego działania – **ZAŁ. NR 7.1 do Zapytania ofertowego**,  
Wykaz dostawców specjalnych części zamiennych, części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez producenta pomp do jego prawidłowego i bezpiecznego działania – **ZAŁ. NR 7.2 do Zapytania ofertowego**,
- 8) Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych – **ZAŁ. 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 **05 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](mailto:dariusz.panek@zoz-debica.pl) lub [agnieszka.lech@zoz-debica.pl](mailto: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 **08 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 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 1.1** do Zapytania ofertowego, **Załącznik nr 1.2** do Zapytania ofertowego,
  - 2) Oświadczenia Wykonawcy dot. braku podstaw wykluczenia oraz braku zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne – **Załącznik nr 2** do Zapytania ofertowego
  - 3) Oświadczenie Wykonawcy dot. Deklaracji Zgodności i Oznakowania Znakiem CE – **Załącznik nr 3.1** do Zapytania ofertowego  
Oświadczenie Wykonawcy dot. Deklaracji Zgodności i Oznakowania Znakiem CE – **Załącznik nr 3.2** do Zapytania ofertowego
  - 4) Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełniania obowiązków informacyjnych RODO – **Załącznik nr 4** do Zapytania ofertowego
  - 5) Projekt umowy – **Załącznik nr 5** do Zapytania ofertowego
  - 6) Wykaz podmiotów upoważnionych, przez producenta pomp lub autoryzowanego przedstawiciela, do obsługi serwisowej – **Załącznik nr 6.1** do Zapytania ofertowego  
Wykaz podmiotów upoważnionych, przez producenta pomp lub autoryzowanego przedstawiciela, do obsługi serwisowej – **Załącznik nr 6.2** do Zapytania ofertowego
  - 7) Wykaz dostawców specjalnych części zamiennych, części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez producenta pomp do jego prawidłowego i bezpiecznego działania – **Załącznik nr 7.1** do Zapytania ofertowego  
Wykaz dostawców specjalnych części zamiennych, części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez producenta pomp do jego prawidłowego i bezpiecznego działania – **Załącznik nr 7.2** do Zapytania ofertowego
  - 8) Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych – **Załącznik nr 8** do Zapytania ofertowego



**ZAŁĄCZNIK NR 1.1 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	WARTOŚĆ NETTO W ZŁ	STAWKA PODATKU VAT %	WARTOŚĆ BRUTTO W ZŁ
1.	<b><u>FABRYCZNIE NOWE POMPY INFUZYJNE STRZYKAWKOWE</u></b> <b><u>(według Tabela – Parametry wymagane)</u></b>  <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>	4				

**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 –

..... miesiące 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 POMPY INFUZYJNE STRZYKAWKOWE W PAKIECIE I** **(ZO 31 / 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”  (właściwe, zgodne ze stanem faktycznym informacje podaje - wpisuje Wykonawca)
1.	Pompa umożliwiająca stosowanie strzykawk 2, 5, 6, 10, 12, 20, 30, 35, 50 ml.	
2.	Strzykawki montowane od czoła.	
3.	Ramię pompy niewychodzące poza gabaryt obudowy.	
4.	Klawiatura symboliczna i fizyczna (nie wyświetlana na ekranie) klawiatura alfanumeryczna umożliwiająca szybkie i intuicyjne programowanie infuzji oraz obsługę pompy.	
5.	Wysokość pompy 11,5 cm	
6.	Szybkość dozowania w zakresie 0,1-2000 ml/h	
7.	Programowanie parametrów infuzji w jednostkach: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ml, L,</li> <li>▪ ng, µg, mg, g,</li> <li>▪ µEq, mEq, Eq,</li> <li>▪ mIU, IU, kIU,</li> <li>▪ mIE, IE, kIE,</li> <li>▪ cal, kcal,</li> <li>▪ J, kJ,</li> <li>▪ mmol, mol,</li> </ul> z uwzględnieniem wagi pacjenta lub nie, z uwzględnieniem powierzchni pacjenta lub nie, na min, godz., dobę.	
8.	Zabezpieczenie przed gwałtowną zmianą szybkości w trakcie trwania infuzji (miareczkowanie).	
9.	Tryby dozowania: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Infuzja ciągła,</li> <li>• Infuzja bolusowa (z przerwą),</li> <li>• Infuzja profilowa (24 kroki infuzji),</li> <li>• Infuzja TPN (narastanie / utrzymanie / opadanie).</li> </ul>	
10.	Dokładność infuzji ± 2%	
11.	Programowanie parametrów podaży Bolus-a i dawki indukcyjnej: <ul style="list-style-type: none"> <li>• objętość / dawka</li> <li>• czas lub szybkość podaży</li> </ul>	
12.	Automatyczne zmniejszenie szybkości podaży bolusa, w celu uniknięcia przerwania infuzji na skutek alarmu okluzji.	

13.	<p>Możliwość wgrania do pompy biblioteki leków złożonej z procedur dozowania zawierających co najmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nazwy leku,</li> <li>• 10 koncentracji leku,</li> <li>• szybkości dozowania (dawkowanie),</li> <li>• całkowitej objętości (dawki) infuzji,</li> <li>• parametrów bolusa, oraz dawki indukcyjnej,</li> <li>• limitów dla wymienionych parametrów infuzji: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ miękkich, ostrzegających o przekroczeniu zalecanych wartości parametrów,</li> <li>○ twardych – blokujących możliwość wprowadzenia wartości spoza ich zakresu.</li> </ul> </li> <li>• Notatki doradczej możliwej do odczytania przed rozpoczęciem infuzji.</li> </ul> <p>Podział biblioteki na osobne grupy dedykowane poszczególnym oddziałom szpitalnym, do 40 oddziałów. Wybór oddziału dostępny w pompie. Podział biblioteki dedykowanej oddziałom na 40 kategorii lekowych. Pojemność biblioteki min. 4000 procedur dozowania leków.</p>	
14.	Dostępność polskojęzycznego oprogramowania komputerowego do tworzenia i przesyłania do pompy biblioteki leków.	
15.	<p>Ekran infuzji umożliwiający wyświetlenie następujących informacji jednocześnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nazwa leku,</li> <li>• koncentracja leku,</li> <li>• szybkość infuzji,</li> <li>• informacji, że wartość szybkości infuzji mieści się w zalecanym zakresie lub znajduje się w zakresie limitu miękkiego dolnego lub górnego,</li> <li>• podana dawka,</li> <li>• poziom limitów dla szybkości infuzji,</li> <li>• czas do końca dawki lub czas do końca strzykawki w formie graficznej,</li> <li>• kategorii leku wyodrębnionej kolorem,</li> <li>• stan naładowania akumulatora,</li> <li>• aktualne ciśnienie w linii pacjenta w formie graficznej.</li> </ul>	
16.	Kolorowy ekran pompy.	
17.	Ekran dotykowy, przyspieszający wybór funkcji pompy.	
18.	Kolorystyczne wyróżnienie ekranu infuzji do żywienia dojelitowego względem innych realizowanych infuzji.	
19.	Napisy na wyświetlaczu w języku polskim.	
20.	Regulowane progi ciśnienia okluzji, 12 poziomów.	
21.	Progi ciśnienia regulowane w zakresie 75-900 mmHg.	
22.	Zmiana progu ciśnienia okluzji bez przerywania infuzji.	
23.	Automatyczna redukcja bolusa okluzyjnego.	
24.	Priorytetowy system alarmów, zapewniający zróżnicowany sygnał dźwiękowy i świetlny, zależnie od stopnia zagrożenia.	
25.	<p>Możliwość instalacji pompy w stacji dokującej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zatraskowe mocowanie z automatyczną blokadą, bez konieczności przykręcania.</li> <li>• Alarm nieprawidłowego mocowania pomp w stacji,</li> <li>• Pompy mocowane niezależnie, jedna nad drugą,</li> <li>• Automatyczne przyłączenie zasilania ze stacji dokującej,</li> <li>• Automatyczne przyłączenie portu komunikacyjnego ze stacji dokującej wyposażonej w port komunikacyjny</li> <li>• Świetlna sygnalizacja stanu pomp: infuzja, alarm, STOP.</li> </ul>	
26.	Mocowanie pojedynczej pompy do statywów lub pionowych kolumn niewymagające dołączenia jakichkolwiek części, w szczególności uchwytu mocującego, po bezpośrednim wyjęciu pompy z stacji dokującej.	
27.	Mocowanie pomp w stacji dokującej niewymagające odłączenia jakichkolwiek części, w szczególności uchwytu mocującego, po bezpośrednim zdjęciu pompy ze statywu.	
28.	Uchwyt do przenoszenia pompy na stałe związany z pompą, niewymagający odłączania przy mocowaniu pomp w stacjach dokujących.	
29.	Możliwość komunikacji pomp umieszczonych w stacjach dokujących wyposażonych w interface LAN z oprogramowaniem zewnętrznym.	
30.	Historia infuzji – możliwość zapamiętania min. 2000 pełnych infuzji.	
31.	Klasa ochrony II, typ CF, odporność na defibrylację, ochrona obudowy IP22	

32.	Zasilanie pomp mocowanych poza stacją dokującą bezpośrednio z sieci energetycznej	
33.	Czas pracy z akumulatora do 30 h przy infuzji 5ml/h	
34.	Czas ładowania akumulatora do 100% po pełnym rozładowaniu – poniżej 5 h	
35.	Waga < 2,5 kg.	

### **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 – 35 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 gotowe 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 1.2 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 (właściwie zakreślić)

L.P.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	ILOŚĆ	WARTOŚĆ NETTO W ZŁ	STAWKA PODATKU VAT %	WARTOŚĆ BRUTTO W ZŁ
1.	<b>FABRYCZNIE NOWY ZESTAWY POMP INFUZYJNYCH STRZYKAWKOWYCH NA KOLUMNIE</b> (według Tabela – Parametry wymagane)  <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 ZESTAWY POMP INFUZYJNYCH STRZYKAWKOWYCH NA KOLUMNIE W PAKIECIE II

(ZO 31 / 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.	Zestaw składający się z 4 pomp strzykawkowych oraz dedykowanej stacji dokującej umożliwiającej bezpieczną eksploatację urządzeń.	
2.	Cechy pompy	
3.	Stosowanie strzykawek 2, 5, 6, 10, 12, 20, 30, 35, 50 ml.	
4.	Strzykawki montowane od czoła.	
5.	Ramię pompy niewychodzące poza gabaryt obudowy.	
6.	Klawiatura symboliczna i fizyczna (nie wyświetlana na ekranie) klawiatura alfanumeryczna umożliwiająca szybkie i intuicyjne programowanie infuzji oraz obsługę pompy.	
7.	Wysokość pompy 11,5 cm	
8.	Szybkość dozowania w zakresie 0,1-2000 ml/h	
9.	Programowanie parametrów infuzji w jednostkach: <ul style="list-style-type: none"> <li>ml, L,</li> <li>ng, µg, mg, g,</li> <li>µEq, mEq, Eq,</li> <li>mlU, IU, kIU,</li> <li>mIE, IE, kIE,</li> <li>cal, kcal,</li> <li>J, kJ,</li> <li>mmol, mol,</li> </ul> z uwzględnieniem wagi pacjenta lub nie, z uwzględnieniem powierzchni pacjenta lub nie, na min, godz., dobę.	
10.	Zabezpieczenie przed gwałtowną zmianą szybkości w trakcie trwania infuzji (miareczkowanie).	
11.	Tryby dozowania: <ul style="list-style-type: none"> <li>Infuzja ciągła,</li> <li>Infuzja bolusowa (z przerwą),</li> <li>Infuzja profilowa (24 kroki infuzji),</li> <li>Infuzja TPN (narastanie / utrzymanie / opadanie).</li> </ul>	



12.	Dokładność infuzji $\pm 2\%$	
13.	Programowanie parametrów podaży Bolus-a i dawki indukcyjnej: <ul style="list-style-type: none"> <li>objętość / dawka</li> <li>czas lub szybkość podaży</li> </ul>	
14.	Automatyczne zmniejszenie szybkości podaży bolusa, w celu uniknięcia przerwania infuzji na skutek alarmu okluzji.	
15.	Możliwość wgrania do pompy biblioteki leków złożonej z procedur dozowania zawierających co najmniej: <ul style="list-style-type: none"> <li>nazwy leku,</li> <li>10 koncentracji leku,</li> <li>szybkości dozowania (dawkowanie),</li> <li>całkowitej objętości (dawki) infuzji,</li> <li>parametrów bolusa, oraz dawki indukcyjnej,</li> <li>limitów dla wymienionych parametrów infuzji: <ul style="list-style-type: none"> <li>miękkich, ostrzegających o przekroczeniu zalecanych wartości parametrów,</li> <li>twardych – blokujących możliwość wprowadzenia wartości spoza ich zakresu.</li> </ul> </li> <li>Notatki doradczej możliwej do odczytania przed rozpoczęciem infuzji.</li> </ul> <p>Podział biblioteki na osobne grupy dedykowane poszczególnym oddziałom szpitalnym, do 40 oddziałów. Wybór oddziału dostępny w pompie. Podział biblioteki dedykowanej oddziałom na 40 kategorii lekowych. Pojemność biblioteki min. 4000 procedur dozowania leków.</p>	
16.	Dostępność polskojęzycznego oprogramowania komputerowego do tworzenia i przesyłania do pompy biblioteki leków.	
17.	Ekran infuzji umożliwiający wyświetlenie następujących informacji jednocześnie: <ul style="list-style-type: none"> <li>nazwa leku,</li> <li>koncentracja leku,</li> <li>szybkość infuzji,</li> <li>informacji, że wartość szybkości infuzji mieści się w zalecany zakresie lub znajduje się w zakresie limitu miękkiego dolnego lub górnego,</li> <li>podana dawka,</li> <li>poziom limitów dla szybkości infuzji,</li> <li>czas do końca dawki lub czas do końca strzykawki w formie graficznej,</li> <li>kategorii leku wyodrębnionej kolorem,</li> <li>stan naładowania akumulatora,</li> <li>aktualne ciśnienie w linii pacjenta w formie graficznej.</li> </ul>	
18.	Kolorowy ekran pompy.	
19.	Ekran dotykowy, przyspieszający wybór funkcji pompy.	
20.	Kolorystyczne wyróżnienie ekranu infuzji do żywienia dojelitowego względem innych realizowanych infuzji.	
21.	Napisy na wyświetlaczu w języku polskim.	
22.	Regulowane progi ciśnienia okluzji, 12 poziomów.	
23.	Progi ciśnienia regulowane w zakresie 75-900 mmHg.	
24.	Zmiana progu ciśnienia okluzji bez przerywania infuzji.	
25.	Automatyczna redukcja bolusa okluzyjnego.	
26.	Priorytetowy system alarmów, zapewniający zróżnicowany sygnał dźwiękowy i świetlny, zależnie od stopnia zagrożenia.	
27.	Możliwość instalacji pompy w stacji dokującej: <ul style="list-style-type: none"> <li>Zatrzaskowe mocowanie z automatyczną blokadą, bez konieczności przykręcania.</li> <li>Alarm nieprawidłowego mocowania pomp w stacji,</li> <li>Pompy mocowane niezależnie, jedna nad drugą,</li> <li>Automatyczne przyłączenie zasilania ze stacji dokującej,</li> <li>Automatyczne przyłączenie portu komunikacyjnego ze stacji dokującej wyposażonej w port komunikacyjny</li> <li>Świetlna sygnalizacja stanu pomp: infuzja, alarm, STOP.</li> </ul>	
28.	Mocowanie pojedynczej pompy do statywów lub pionowych kolumn niewymagające dołączenia jakichkolwiek części, w szczególności uchwytu mocującego, po bezpośrednim wyjęciu pompy z stacji dokującej.	
29.	Mocowanie pomp w stacji dokującej niewymagające odłączenia jakichkolwiek części, w szczególności	

	uchwytu mocującego, po bezpośrednim zdjęciu pompy ze statywu.	
30.	Uchwyt do przenoszenia pompy na stałe związany z pompą, niewymagający odłączania przy mocowaniu pomp w stacjach dokujących.	
31.	Możliwość komunikacji pomp umieszczonych w stacjach dokujących wyposażonych w interface LAN z oprogramowaniem zewnętrznym.	
32.	Historia infuzji – możliwość zapamiętania min. 2000 pełnych infuzji.	
33.	Klasa ochrony II, typ CF, odporność na defibrylację, ochrona obudowy IP22	
34.	Zasilanie pomp mocowanych poza stacją dokującą bezpośrednio z sieci energetycznej	
35.	Czas pracy z akumulatora do 30 h przy infuzji 5ml/h	
36.	Czas ładowania akumulatora do 100% po pełnym rozładowaniu – poniżej 5 h	
37.	Waga < 2,5 kg.	
38.	Stacja dokująca:	
39.	Stacja dokująca umożliwiająca obsługę 4 pomp	
40.	Obudowa stacji wykonana z tworzywa	
41.	Waga stacji < 4 kg	
42.	Mocowanie stacji do pionowych rur, kolumn	
43.	Zasilanie 230 V AC 50Hz	
44.	System szybkiego mocowania pomp w stacji dokującej – bez konieczności demontażu elementów pompy	
45.	Możliwość szybkiego wyjęcia ze stacji każdej (dowolnej) pompy	
46.	Zasilanie pomp ze stacji dokującej – automatyczne przyłączenie zasilania po włożeniu pompy	
47.	Stacja wyposażona w sygnalizację świetlną, alarmową	
48.	Możliwość przyłączania stacji dokujących do systemu informatycznego szpitala za pomocą sieci Ethernet.	
49.	Stacja posiadająca uchwyt do swobodnego przenoszenia	
50.	Stacja wyposażona w wysięgnik do zawieszania pojemników z płynami infuzyjnymi	
51.	Możliwość komunikacji między dowolnymi wyposażonymi w tę funkcję pompami umieszczonymi w stacji	
52.	2 stacje wyposażone w mobilne statywy jezdne umożliwiające przemieszczanie stacji wraz z pompami, 2 stacje wyposażone w pionowe rury mocowane do ściany obok łóżka pacjenta umożliwiające bezpieczny montaż całego zestawu.	
53.	Wymiary statywu 500 / 1600 / 500 mm (+/-50mm) Szer./Wys./Gł. Maksymalne obciążenie nie mniej niż 30 kg Podstawa wyposażona w min. 4 koła z tym min. 2 z hamulcem	

### **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 – 53 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 gotowe 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.

**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 31 / 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 narodowego <sup>1</sup>.

.....  
Miejscowość i data

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

<sup>1</sup> 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 Różnicowania Rynku Nr: ZO 31 / 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 3.1 do ZO – OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, że oferowana: FABRYCZNIE NOWE POMPY INFUZYJNE STRZYKAWKOWE w zapytaniu ofertowym (ZO 31 / 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 3.2 do ZO – OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, że oferowana: FABRYCZNIE NOWE ZESTAWY POMP INFUZYJNYCH STRZYKAWKOWYCH NA KOLUMNIE w zapytaniu ofertowym (ZO 31 / 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 RODO<sup>1)</sup> 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 31 / 2026 \*

.....  
Miejscowość i data

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

**OŚWIADCZENIE NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z „OFERTA”**

<sup>1)</sup> 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 POMPY INFUZYJNE W PAKIECIE I ORAZ FABRYCZNIE NOWE ZESTAWY POMP INFUZYJNYCH STRZYKAWKOWYCH NA KOLUMNIE W PAKIECIE II 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 31 / 2026 zawarta w dniu ..... pomiędzy: ..... – zwanym dalej Zamawiającym, reprezentowanym przez: ....., a Firmą:.....- zwaną dalej Wykonawcą, Wpisany do..... wydane przez .....reprezentowanym przez: : .....

#### **& 1**

**1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa: FABRYCZNIE NOWE POMPY INFUZYJNE W PAKIECIE I ORAZ FABRYCZNIE NOWE ZESTAWY POMP INFUZYJNYCH STRZYKAWKOWYCH NA KOLUMNIE W PAKIECIE II /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 ZO 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 pomp 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 pomp, 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 6.1 do ZO****WYKAZ PODMIOTÓW UPOWAŻNIONYCH, PRZEZ PRODUCENTA SPRZĘTU  
LUB AUTORYZOWANEGO PRZEDSTAWICIELA, DO OBSŁUGI SERWISOWEJ****FABRYCZNIE NOWE POMPY INFUZYJNE W PAKIECIE I**

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 6.2 do ZO****WYKAZ PODMIOTÓW UPOWAŻNIONYCH, PRZEZ PRODUCENTA SPRZĘTU  
LUB AUTORYZOWANEGO PRZEDSTAWICIELA, DO OBSŁUGI SERWISOWEJ****FABRYCZNIE NOWE ZESTAWY POMP INFUZYJNYCH STRZYKAWKOWYCH NA KOLUMNIE W PAKIECIE II**

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 7.1 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 FABRYCZNIE NOWE POMPY INFUZYJNE W PAKIECIE I 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 7.2 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 FABRYCZNIE NOWE ZESTAWY POMP INFUZYJNYCH  
STRZYKAWKOWYCH NA KOLUMNIE W PAKIECIE II 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 31/2026)****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