**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Postępowanie prowadzone jest zgodnie z Ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.) – procedura jak dla zamówienia publicznego o wartości poniżej 214 000 EURO.**

**DOTYCZY: PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO 66/2020.**

**Zakup i dostawa sprzętu do rehabilitacji onkologicznej**

1. **Nazwa oraz adres zamawiającego**

Wielkopolskie Centrum Onkologii

ul. Garbary 15

61-866 Poznań

tel. 61/88 50 500

fax. 61/8 52 19 48

Dział zamówień publicznych i zaopatrzenia

tel 61/88 50 643[644] fax 61/ 88 50 698

godziny pracy: *od poniedziałku do piątku od 7.25 do 15.00*

[*www.wco.pl*](http://www.wco.pl) *mailto:* [*zaopatrzenie@wco.pl*](mailto:zaopatrzenie@wco.pl)

1. **Tryb udzielenia zamówienia.**

Postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego – procedura, jak dla zamówienia publicznego poniżej 214.000 EURO, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.), *zwanej dalej Pzp* oraz przepisami aktów wykonawczych wydanych podstawie ww. ustaw.

1. **Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest: **Zakup i dostawa sprzętu do rehabilitacji onkologicznej**

Nomenklatura wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 33100000-1 – [urządzenia](http://www.przetargi.egospodarka.pl/Srodki-antyseptyczne-i-dezynfekcyjne) medyczne; 37441100-2 Bieżnie mechaniczne; 37440000-4 Sprzęt do ćwiczeń fizycznych; 37442300-8 Maszyny ćwiczące wytrzymałość dolnej i górnej części ciała

* + 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarto w załączniku do Specyfikacji na warunkach określonych we wzorze umowy.
    2. Jeżeli w treści dokumentacji przetargowej w opisie przedmiotu zamówienia użyto zapisów wskazujących na znaki towarowe, patenty, normy, ocen i specyfikacji technicznych, systemów referencji technicznych lub pochodzenie produktu, źródło lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, to należy je traktować wyłącznie, jako przykładowe zastosowanie materiałów dla ustalenia wymaganego standardu, w takim przypadku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Przez ofertę równoważną należy rozumieć taką ofertę, która przedstawia opis przedmiotu zamówienia, o co najmniej takich samych lub lepszych parametrach, jakie zostały określone w SIWZ, lecz oznaczonych np. innym znakiem towarowym, patentem, normą lub pochodzeniem.

Za produkty lub rozwiązania równoważne uznaje się takie, które odpowiadają lub przewyższają pod względem, jakości, funkcjonalności, składu i parametrów technicznych produkty lub rozwiązania wskazane przez zamawiającego w siwz a także ich nie obniżają.

**IV. Termin wykonania zamówienia**

- zakup (dostawa) urządzeń do dnia 10 listopada 2020.

- montaż, uruchomienie wraz z przeszkoleniem użytkowników do dnia 31.12.2020r.

**V. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposób dokonywania oceny spełniania tych warunków**

1.  Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy, o udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust.1 pkt 12-23 Pzp i spełniają warunki udziału w postępowaniu, o ile zostały określone przez zamawiającego w ogłoszeniu. Zamawiający nie określił szczegółowych warunków udziału w postępowaniu.

1.1.  Zamawiający nie przewiduje podstaw wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5.

1.2.  Zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt. 2 Pzp zamawiający żąda od wykonawców oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie przez oferowane dostawy, usługi wymagań określonych przez zamawiającego.

1.3.  Zamawiający może wykluczyć wykonawcę na każdym etapie postępowania.

1.4.  Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 Pzp, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

2.      Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

2.1.  Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców.

3.      Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1. **Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia.**

W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1b Ustawy Pzp oraz wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp i wykazania, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania specyfikacji istotnych warunków zamówienia należy przedłożyć:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagany dokument** |
| 1 | **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**  Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 Pzp (składane razem z ofertą) |
| 2 | **Oświadczenie o przynależności lub nie przynależności do tej samej grupy kapitałowej.**  Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w związku z art. 24 ust. 1 pkt. 23 Pzp (Zgodnie z art. 24 ust. 11 Pzp, Wykonawca przekazuje Zamawiającemu powyższy dokument w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust.5 Pzp) |
| **Złożenie na wezwanie Zamawiającego dokumentów z poniższych pozycji będzie obligowało wyłącznie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona.** | |
| 3 | Opisy techniczne, foldery/ulotki, fotografie, dane katalogowe jednoznacznie potwierdzające parametry techniczno-użytkowe oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w załączniku do siwz – opisie przedmiotu zamówienia  Zamawiający prosi o zaznaczenie w złożonych materiałach firmowych zapisów potwierdzających spełnienie wymaganych parametrów z dopiskiem punktu z załącznika oceny technicznej, w którym został opisany potwierdzony parametr. |

1. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji oraz brak podstaw wykluczenia.
2. Wykonawcy działający wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy. Jeżeli oferta Wykonawców ubiegających się wspólnie zostanie wybrana, Zamawiający będzie żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
3. W przypadku wskazania przez wykonawcę wymaganych oświadczeń lub dokumentów, które znajdują się w posiadaniu zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 Pzp, zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.
4. W przypadku wątpliwości, co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
5. **Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami.**

**Godziny pracy WCO – 7.25 - 15.00**.

Wszelką korespondencję należy kierować na adres Wielkopolskiego Centrum Onkologii ul. Garbary 15, 61-866 Poznań - *Dział zamówień publicznych i zaopatrzenia*.

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia, prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej w języku polskim.
2. Ofertę składa się w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W niniejszym postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
4. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

W przypadku nie potwierdzenia przez Wykonawcę faktu przekazania przez Zamawiającego zawiadomień, oświadczeń wniosków lub informacji, Zamawiający uzna, że dotarły one do Wykonawcy w dniu i godzinie ich nadania i były czytelne.

1. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż: w terminach wskazanych w art. 38 ust. 1 z uwzględnieniem art. 11.8 ustawy pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa powyżej.
2. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest udostępniona na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie.
3. W uzasadnionych przypadkach zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę treści specyfikacji zamawiający udostępnia na stronie internetowej, chyba że specyfikacja nie podlega udostępnieniu na stronie internetowej.

**Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:**

1. Merytorycznie:

Janusz Doś Zakład Fizjoterapii Onkologicznej, tel. 61 8850 560 , mail Janusz.dos@wco.pl

1. Formalno/prawnie: Dział zamówień publicznych i zaopatrzenia - Maria Wielgus, Sylwia Krzywiak, Katarzyna Witkowska, tel. 61/88 50 911, …644, fax 61/ 88 50 698; e-mail: zaopatrzenie@wco.pl
2. **Wymagania dotyczące wadium.**

Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

1. **Termin związania ofertą.**

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

1. **Opis sposobu przygotowywania ofert.**
2. Wykonawca zobowiązany jest złożyć w formie pisemnej, pod rygorem nieważności. Ofertę należy sporządzić w języku polskim. Zamawiający nie wyraża zgody na składanie ofert w formie elektronicznej. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Wykonawca składa ofertę, zgodnie z wymaganiami Pzp oraz niniejszą specyfikacją istotnych warunków zamówienia.
4. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
5. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed terminem składania ofert pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu przed upływem terminu składania ofert.
6. Na zawartość oferty składa się:
   1. Wypełniony formularz ofertowy stanowiący załącznik do SIWZ
   2. Wypełniony formularz cenowy stanowiący załącznik do SIWZ
   3. Wypełniona tabela parametrów technicznych- załącznik 7 do SIWZ
7. Do oferty należy dołączyć:
   1. oświadczenia zawarte w pkt. VI SIWZ
   2. stosowne pełnomocnictwo osób podpisujących ofertę, (jeżeli dotyczy).
8. Do oferty zaleca się dołączyć:
   1. odpis właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji lub inny dokument, w celu potwierdzenia umocowania osoby/osób podpisujących ofertę, pełnomocnictwa i pozostałe dokumenty złożone wraz z ofertą.
9. Oferta, tzn. formularz ofertowy i wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę albo osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.
10. W przypadku podpisania oferty przez osoby nie figurujące we właściwym rejestrze lub nie wpisane do właściwej ewidencji, dla uznania ważności oferty, do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo wystawione przez osoby umocowane lub poświadczone notarialnie.
11. Dokumenty lub oświadczenia o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający w postępowaniu o udzielenie zamówienia [Dz. U.2016 r. poz.1126 z p.zm.], składane są w oryginale lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem”. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje poprzez opatrzenie kopii dokumentu lub kopii oświadczenia, sporządzonych w postaci papierowej, własnoręcznym podpisem.
12. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów lub oświadczeń , które każdego z nich dotyczą.
13. Zaleca się by oferty były połączone tj. (zszyte zszywaczem lub bindownicą lub w skoroszycie) w sposób zapobiegający możliwość dekompletacji zawartości oferty. Poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być datowane i własnoręcznie podpisane przez osobę podpisującą ofertę.
14. Oferty oraz wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie postępowania są jawne, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, o ile Wykonawca składając ofertę zastrzeże, że nie mogą być one udostępniane innym Wykonawcom. W takim przypadku wskazane jest, aby informacje te były przygotowane i przekazane przez Wykonawcę w formie odrębnego załącznika do oferty opatrzonego klauzulą „TAJNE”. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Pzp.

a) Oferty należy składać w zamkniętych kopertach oznaczonych pieczątką Oferenta oznaczonych w następujący sposób:

Przetarg nieograniczony – **Zakup sprzętu do rehabilitacji onkologicznej - 66/2020 dla** Wielkopolskiego Centrum Onkologii.

Nie otwierać przed .......................................... /data otwarcia ofert/

Każda Oferta opatrzona zostanie numerem wpływu odnotowanym na kopercie oferty.

b) Oferty, które wpłyną do Zamawiającego za pośrednictwem Poczty Polskiej, poczty kurierskiej, należy przygotować w sposób określony w pkt 2 i przesłać w zewnętrznej kopercie, na której powinna znajdować się pieczęć Wykonawcy, zaadresowanej w następujący sposób:

**Wielkopolskie Centrum Onkologii**

**Ul. Garbary 15,**

* 1. **Poznań**

**Przetarg nieograniczony – Zakup sprzętu do rehabilitacji onkologicznej - 66/2020.**

1. **Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**
   * 1. Ofertę należy złożyć w pokoju 3089 (Kancelaria – III piętro), w dni robocze, w godzinach od 7.30 do 14.30 w siedzibie Zamawiającego w Poznaniu, ul. Garbary 15 w nieprzekraczalnym terminie **do 08.10.2020 r. do godz. 09:00**
     2. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 08.10.2020r. o godz. 10:00** w siedzibie Zamawiającego – Budynek Kantor Cegielskiego – Rotunda - parter - pokój nr 001.
     3. Otwarcie ofert jest jawne. W przypadku, gdy Wykonawca nie był obecny przy otwieraniu ofert, na jego pisemny wniosek Zamawiający prześle mu informację zawierającą nazwy i adresy Wykonawców, których oferty zostały otwarte oraz informacje dotyczące ceny oferty.
     4. Oferty zostaną sprawdzone pod kątem, czy zostały sporządzone zgodnie z Pzp i postanowieniami specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
     5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.
     6. Zamawiający poprawia w ofercie:
        + 1. oczywiste omyłki pisarskie,
          2. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
          3. inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty

– niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona

Nie wyrażenie zgody na poprawienie innych omyłek, niż oczywiste omyłki pisarskie i rachunkowe, polegających na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, w ciągu 3 dni od daty doręczenia zawiadomienia, skutkować będzie odrzuceniem oferty

1. **Opis sposobu obliczenia ceny**
2. Wykonawca w przedstawionej ofercie winien zaoferować cenę kompletną, jednoznaczną i ostateczną.
3. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które odpowiadają zasadom określonym w Pzp i spełniają wymagania określone w SIWZ.
4. Cena oferty winna być wartością wyrażoną w jednostkach pieniężnych, w walucie polskiej, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z obowiązującą ustawą o cenach i obliczona zgodnie z konstrukcją formularza ofertowego i cenowego, stanowiącego załącznik nr 1 nr 2 do niniejszej specyfikacji z uwzględnieniem podatku VAT naliczonym zgodnie z obowiązującymi w terminie składania oferty przepisami. Obowiązkiem składającego ofertę jest wypełnić formularz cenowy dokonując obliczeń wg zasad obowiązujących w rachunkowości.
5. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę, (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
6. Przedstawiona przez Wykonawcę oferta cenowa nie może stanowić ogólnych cenników, kalkulacji, itp., stosowanych przez Wykonawcę w toku prowadzonej przez niego działalności gospodarczej, lecz winna zostać sporządzona wyłącznie z ukierunkowaniem na przedmiotowe postępowanie i odpowiadać wymogom Zamawiającego określonym w niniejszej SIWZ.
7. Wszystkie ceny określone przez Wykonawcę w ofercie są ustalone na okresie trwania umowy, poza przypadkami określonymi we wzorze umowy (załącznik siwz) i nie wzrosną i nie podlegają negocjacjom.
8. Błąd w obliczeniu ceny spowoduje odrzucenie oferty z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
9. Za oczywistą omyłkę rachunkową zamawiający uzna w szczególności:
   * + - 1. błędny wynik mnożenia ceny jednostkowej oraz ilości zamawianych sztuk,
         2. błędny wynik podsumowania poszczególnych pozycji, przyjmując, że prawidłowo wyliczono cenę za poszczególne pozycje,
         3. rozbieżność pomiędzy wartością ceny podaną liczbą i słownie, przy czym za prawidłową uznaje się tę wartość, która odpowiada poprawnemu arytmetycznie wyliczeniu ceny
10. Poprawiając omyłki rachunkowe, zamawiający uwzględni konsekwencje rachunkowe wynikające z ich poprawienia.
11. **Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.**

A) Cena 60%

B) Okres gwarancji 40%

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Razem 100%

**A. Kryterium CENA oferty będzie obliczona wg wzoru:**

Najniższa cena

A = ------------------------------ x waga x 100

Cena badanej oferty

*A – ilość punktów przyznana w kryterium Cena*

Przy ocenie w kryterium cena wykonania przedmiotu zamówienia najwyżej będzie punktowana oferta z najniższą ceną brutto – oferta najkorzystniejsza (art. 2 pkt.5 w zw. z art. 91 ustawy).

Oferta o najniższej cenie brutto otrzyma 60 punktów, pozostałym ofertom przyznane zostaną punkty zgodnie z ww. wzorem.

**B. Kryterium: okres gwarancji 40%**

W kryterium brany będzie pod uwagę okres gwarancji na zaoferowane urządzenie.

Okres gwarancji z oferty badanej

B = ------------------------------------------------------------------------------ x waga x 100

Najkorzystniejszy okres gwarancji wg SIWZ (48 m-cy)

*B – ilość punktów przyznana w kryterium „Okres gwarancji”*

Termin gwarancji oferowanych urządzeń medycznych, objętych niniejszym postępowaniem wynosi nie mniej niż 24 miesięcy od daty realizacji, nie więcej niż 48 m-cy.

UWAGA - brak wpisu w formularzu ofertowym traktowany będzie, jako zaoferowanie minimalnego terminu gwarancji, tj. 24 miesięcy. W przypadku zaoferowania okresu gwarancji dłuższego niż 48 miesięcy Zamawiający przyzna maksymalna ilość punktów. Pozostałe warunki gwarancji i serwisu zostały podane w projekcie umowy.

**Ocena końcowa oferty**

Ocenę końcowa oferty stanowić będzie suma punktów przyznanych danej ofercie w kryterium oceny ofert.

1. **Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

1. Zamawiający po wyborze oferty niezwłocznie zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty o:

a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,

b) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,

c) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5, braku równoważności lub braku spełniania wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności,

- podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

2. Zamawiający informuje, iż umowa zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania przy użyciu poczty elektronicznej zawiadomienia o wyborze oferty.

3. W przypadku wniesienia odwołania, umowa może być zawarta dopiero po ogłoszeniu wyroku lub postanowienia kończącego postępowanie odwoławcze.

4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba, że zajdą przesłanki unieważnienia postępowania.

5. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana ma obowiązek zawarcia umowy, zgodnie z postanowieniami określonymi w załącznik do specyfikacji oraz na warunkach podanych w swojej ofercie, tożsamych ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, w terminie określonym przez Zamawiającego.

1. **Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy**.

Zamawiający nie wymaga wnoszenia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

1. **Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowy sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach.**

1. Umowa zostanie zawarta na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do niniejszej specyfikacji.

2. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy będzie tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie złożonej w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

1. **Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia**.

# Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie Pzp (art. 180 ust. 1 Pzp).

2. Jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art.11 ust. 8, odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności (art. 180 ust. 2 Pzp):

1) wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę;

2) określenia warunków udziału w postępowaniu,

3) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;

4) odrzucenia oferty odwołującego,

5) opisu przedmiotu zamówienia,

6) wyboru najkorzystniejszej oferty.

3. Odwołanie wnosi się (art. 182 ust. 1 pkt. 1 i 2 Pzp): w terminie **5 dni** od dnia przesłania informacji (za pomocą poczty elektronicznej) o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia albo w terminie 10 dni, – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

4. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie (art. 182 ust. 2 Pzp) **5 dni** od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

5. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert (art. 182 ust. 5 Pzp).

6. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia (art. 182 ust. 6 Pzp).

* + 1. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania (art.180 ust. 3 Pzp).
    2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu (art.180 ust. 4 Pzp).
    3. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej(art.180 ust. 5 Pzp).
    4. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu (art. 198 a do art. 198 g Pzp).
    5. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego jest równoznaczne z jej wniesieniem.

1. **Opis części zamówienia, jeżeli zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.**

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

1. **Maksymalna liczbę wykonawców, z którymi zamawiający zawrze umowę ramowa, jeżeli zamawiający przewiduje zawarcie umowy ramowej.**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

1. **Informacje** **o przewidywanych zamówieniach, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 i 7, je**ż**eli zamawiający przewiduje udzielenie takich zamówień.**

Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 i 7.

1. **Opis sposobu przedstawiania ofert wariantowych oraz minimalne warunki, jakim musza odpowiadać oferty wariantowe, jeżeli zamawiający dopuszcza ich składanie.**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

1. **Adres poczty elektronicznej lub strony internetowej zamawiającego, jeżeli zamawiający dopuszcza porozumiewanie się droga elektroniczną.**

Dział zamówień publicznych i zaopatrzenia Wielkopolskiego Centrum Onkologii – [zaopatrzenie@wco.pl](mailto:zaopatrzenie@wco.pl) , strona internetowa Zamawiającego- [www.wco.pl](http://www.wco.pl)

Zasady porozumiewania z Wykonawcami zostały określone w specyfikacji.

1. **Informacje dotyczące walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia miedzy zamawiającym a wykonawca, jeżeli zamawiający przewiduje rozliczenia walutach obcych.**

Wszelkie rozliczenia związane z realizacją zamówienia publicznego, którego dotyczy niniejsza specyfikacji dokonywane będą w walucie polskiej - PLN.

Zamawiający nie przewiduje rozliczenia z wykonania zamówienia publicznego w obcej walucie.

1. **Informacje o przewidywanym wyborze najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.**

Zamawiający nie przewiduje wyboru oferty najkorzystniejszej z stasowaniem aukcji elektronicznej.

1. **Zwrot kosztów udziału w postępowaniu**.

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu

1. **Liczba części zamówienia, na którą wykonawca może złożyć ofertę lub maksymalną liczbę części, na które zamówienie może zostać udzielone temu samemu wykonawcy, oraz kryteria lub zasady, które będą miały zastosowanie do ustalenia, które części zamówienia zostaną udzielone jednemu wykonawcy, w przypadku wyboru jego oferty w większej niż maksymalna liczbie części.**

Wykonawca może złożyć ofertę na wszystkie części.

1. **Pozostałe informacje.**

Postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 214.000 EURO zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), *stąd też w kwestiach nie uregulowanych zapisami przedmiotowej specyfikacji bezpośrednie zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz innych obowiązujących przepisów prawa.*

Poznań, dnia ………………………….

Zatwierdzam treść niniejszej specyfikacji:

…………………………………………..

**Załącznik nr 1 do specyfikacji**

*................................................................*

*(Pieczęć wykonawcy)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Dane wykonawcy:**

Pełna nazwa oferenta, adres, telefon, fax ...............................................................................................................................

adres ul...........................................................................................................................

miejscowość, kod…………………………………województwo…………………….

telefon............................................fax..............................................................

mailto:................................................

NIP................................................

REGON.........................................

Osoba uprawniona do kontaktów w sprawie prowadzonego postępowania.................................................................................................

tel. ...............................................email……..............................

**Przedmiot zamówienia. Zakup sprzętu do rehabilitacji onkologicznej**

**My niżej podpisani**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Działając w imieniu i na rzecz

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w niniejszym postępowaniu.

1. Oferujemy przedmiot zamówienia za cenę całkowitą, ustaloną zgodnie z formularzem cenowym – złącznikiem do specyfikacji na kwotę:
2. Cena oferty:

Szczegółowy wykaz cen jednostkowych i sposób wyliczenia łącznej ceny ofertowej stanowi załącznik do oferty.

Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym za kwotę w sumie:

Pakiet nr …….. ( powielić tyle razy na ile pakietów złożona jest oferta)

............................. zł. netto,

słownie:.......................................................................................................................

............................ zł. brutto,

słownie……………………………............................................................................

powyższa kwota brutto zawiera podatek VAT w wysokości...................%.

1. **Realizacja :**

Zakup (dostawa) urządzenia do dnia ........................( nie później niż do **10.11.2020**)

Montaż, uruchomienie wraz z przeszkoleniem użytkowników do dnia .................... **(**nie później niż do dnia **31.12.2020.).**

1. Oferujemy **termin gwarancji - ……………………..…… m-cy** od dnia dostawy [minimum 24 m-ce i maksimum 48 m-cy].
2. Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia posiada wymagane prawem atesty i certyfikaty.
3. Akceptujemy warunki płatności. Termin zapłaty w ciągu 60 dni licząc od dnia otrzymania faktury przez zamawiającego.

# Utrzymanie stałości cen. Zobowiązujemy się utrzymać stałość cen przez okres obowiązywania umowy.

1. Oświadczam, iż wykonanie przedmiotowego zamówienia **powierzę /nie powierzę\*** podwykonawcom.*\* Niewłaściwe skreślić.*

W przypadku powierzenia zamówienia podwykonawcom proszę o podanie części zamówienia i firm podwykonawców.

Wykaz podwykonawców wraz z wymaganymi informacjami.

........................................................................................................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

1. Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami postępowania, w tym realizacji zamówienia i nie wnosimy żadnych uwag. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w niniejszym postępowaniu i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz że otrzymaliśmy wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych (zamówienia publicznego).

Informujemy, że:

Dokumenty, oświadczenia *( wymienić, jakie): …………………………………………* dostępne są na stronie *(podać adres strony internetowej): ……………………………………….*

Dokumenty, oświadczenia *( wymienić, jakie): ……………………………………………*

*d*ostępne są w dokumentacji przechowywanej przez Zamawiającego w postępowaniu nr *(podać numer postępowania): ……………………………………….*

Dokumenty:

Na potwierdzenie spełnienia wymagań i nie podleganiu wykluczeniu do oferty załączam:

…....... …....... …....... …....... …....... …....... …....... …....... ….......

…....... …....... …....... …....... …....... …....... …....... …....... ….......

1. Oświadczamy, że:

Wybór oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego

Wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego:

Wskazać nazwę (rodzaj) towaru, dla których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (oraz w formularzu cenowym wskazać ich wartość bez kwoty podatku)……………………….

1. *Wykonawca oświadcza, że numer rachunku bankowego wskazany na fakturze jest zgłoszony do Urzędu skarbowego i widnieje w wykazie podatników VAT na stronie internetowej ministerstwa Finansów www.podatki.gov.pl jeśli taki wymóg wynika z Ustawy o VAT*.
2. Oświadczamy, iż jesteśmy upoważnieni do reprezentowania firmy.

# W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy, w terminie wyznaczonym przez zamawiającego przez osoby upoważnione do zaciągania zobowiązań finansowych.

1. Oświadczamy, że za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ niniejsza oferta oraz wszystkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
2. Informacja

Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

Odpowiedź:

Wykonawca jest: *(właściwe zakreślić)*

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym

□ średnim przedsiębiorstwem

Uwaga!

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które *zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania

…………………, dn. …… …………………………………………

Podpisy wykonawcy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

**zał. 1a**

**Klauzula obowiązku informacyjnego –**

**Uczestnik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w Wielkopolskim Centrum Onkologii.**

UWAGA:

Niniejszy dokument stanowi własność Wielkopolskiego Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie w Poznaniu. Wszelkie prawa autorskie zastrzeżone. Zabrania się dokonywania zmian treści, a także kopiowania i rozpowszechniania bez zgody wydawcy. Dokument udostępniany osobom przetwarzającym dane osobowe, stosownie do wykonywanych zadań w tym zakresie.

Na podstawie art. 13 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), zwanego dalej RODO informuję, iż:

**1**.         Administratorem danych osobowych jest Wielkopolskie Centrum Onkologii, z siedzibą w Poznaniu (61-866), ul. Garbary 15.

2.         We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem i ochroną danych osobowych można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych dostępnym pod adresem [daneosobowe@wco.pl](mailto:daneosobowe@wco.pl)

3.         WCO przetwarza dane zwykłe i/lub szczególnie chronione w zakresie wymaganym danym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

4.         Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. CRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego.

5.         Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, dalej „ustawa Pzp” związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp i mogą skutkować odstąpieniem od udziału w zamówieniu publicznym.

6.Posiada Pani/Pan:

-na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,

-na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych\*,

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*,

-prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Jeżeli chce Pan/Pani skorzystać z w/w uprawnień – proszę wysłać wiadomość pocztową na adres [daneosobowe@wco.pl](mailto:daneosobowe@wco.pl)

1. Nie przysługuje Pani/Panu:

-w związku z art. 17 ust. 3 lit. B, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,

-prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,

- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. C RODO.

1. Wielkopolskie Centrum Onkologii, jako Administrator dba o poufność danych. Z uwagi jednak na konieczność wypełnienia celu przetwarzania danych oraz zapewnienia odpowiedniej zarówno organizacji pracy może udostępniać dane osobom lub podmiotom, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Pzp oraz podmiotom, z którymi Administrator zawarł oddzielne umowy powierzenia przetwarzania danych, a w szczególności:

-Podmiotom w zakresie obsługi prawnej,

-Podmiotom kontrolującym,

-lub innym podmiotom upoważnionym na postawie przepisów prawa.

9.         Dane osobowe będą przechowywane przez WCO, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.

10.     Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

11**.** Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Uwaga:

***\*\* Wyjaśnienie:*** *skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania  
o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

***\*\*\* 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.*

……………………………………………. **Załącznik nr 2 siwz**

**(pieczęć wykonawcy)**

Formularz cenowy /wzór/

PAKIET NR 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | cena netto PLN | Stawka VAT ( %) | cena brutto PLN |
| Aparat do terapii uciskowej z zestawem mankietów do kończyn górnych | |  |  |  |
| 1. | Zakup urządzenia |  |  |  |
| 2 | Dostawa, montaż, uruchomienie, Szkolenia pracowników |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Aparat do terapii uciskowej z zestawem mankietów do kończyn dolnych | |  |  |  |
| 1. | Zakup urządzenia |  |  |  |
| 2 | Dostawa, montaż, uruchomienie, Szkolenia pracowników |  |  |  |
| razem | |  |  |  |

…………………, dn. …… …………………………………………

Podpisy wykonawcy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

PAKIET NR 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | cena netto PLN | stawka VAT ( %) | cena brutto PLN |
| Platforma stabilometryczna do rehabilitacji onkologicznej | |  |  |  |
| 1. | Zakup urządzenia |  |  |  |
| 2 | Dostawa, montaż, uruchomienie, Szkolenia pracowników |  |  |  |
| Razem | |  |  |  |

…………………, dn. …… …………………………………………

Podpisy wykonawcy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

PAKIET NR 3

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | cena netto PLN | Stawka VAT ( %) | Cena brutto PLN |
| Ergometr do rehabilitacji onkologicznej | |  |  |  |
| 1. | Zakup urządzenia |  |  |  |
| 2 | Dostawa, montaż, uruchomienie, Szkolenia pracowników |  |  |  |
| Ergometr z siedziskiem z oparciem do rehabilitacji onkologicznej | |  |  |  |
| 1 | Zakup urządzenia |  |  |  |
| 2 | Dostawa, montaż, uruchomienie, Szkolenia pracowników |  |  |  |
| Ergometr eliptyczny do rehabilitacji onkologicznej | |  |  |  |
| 1 | Zakup urządzenia |  |  |  |
| 2 | Dostawa, montaż, uruchomienie, Szkolenia pracowników |  |  |  |
| Stepper w pozycji półleżącej do rehabilitacji onkologicznej | |  |  |  |
| 1 | Zakup urządzenia |  |  |  |
| 2 | Dostawa, montaż, uruchomienie, Szkolenia pracowników |  |  |  |
| Bieżnia do rehabilitacji onkologicznej | |  |  |  |
| 1 | Zakup urządzenia |  |  |  |
| 2 | Dostawa, montaż, uruchomienie, Szkolenia pracowników |  |  |  |
| Urządzenie z oporem elastycznym do rehabilitacji barku | |  |  |  |
| 1 | Zakup urządzenia |  |  |  |
| 2 | Dostawa, montaż, uruchomienie, Szkolenia pracowników |  |  |  |
| Oprogramowanie do zarządzania zestawem treningu do rehabilitacji onkologicznej wraz ze stacją roboczą | |  |  |  |
| 1 | Zakup urządzenia |  |  |  |
| 2 | Dostawa, montaż, uruchomienie, Szkolenia pracowników |  |  |  |
| Razem | |  |  |  |

…………………, dn. …… …………………………………………

Podpisy wykonawcy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

PAKIET NR 4

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | cena netto PLN | stawka VAT ( %) | cena PLN |
| Urządzenie do pomiaru parametrów metabolicznych | |  |  |  |
| 1. | Zakup urządzenia |  |  |  |
| 2 | Dostawa, montaż, uruchomienie, Szkolenia pracowników |  |  |  |
| Razem | |  |  |  |

…………………, dn. …… …………………………………………

Podpisy wykonawcy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

PAKIET NR 5

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | cenanetto PLN | stawka VAT ( %) | cena brutto PLN |
| Systemem do badań wysiłkowych i spoczynkowych z bieżnią | |  |  |  |
| 1. | Zakup urządzenia |  |  |  |
| 2 | Dostawa, montaż, uruchomienie, Szkolenia pracowników |  |  |  |
| Razem | |  |  |  |

…………………, dn. …… …………………………………………

Podpisy wykonawcy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

PAKIET NR 6

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | cena netto PLN | stawka VAT ( %) | Cena brutto PLN |
| Bieżnia absorbująca wstrząsy podłoża do rehabilitacji onkologicznej | |  |  |  |
| 1. | Zakup urządzenia |  |  |  |
| 2 | Dostawa, montaż, uruchomienie, Szkolenia pracowników |  |  |  |
| Razem | |  |  |  |

…………………, dn. …… …………………………………………

Podpisy wykonawcy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

**Załącznik nr 3 do specyfikacji**

**--------------------------------------------**

**(pieczęć oferenta)**

***Nr sprawy 66/2020***

**OŚWIADCZENIE**

**Składane w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy Pzp. (Protokół z otwarcia ofert)**

Zgodne z **art. 24 ust. 11** ustawy z dn. 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **……………………………………………………………………………………………………………**

Oświadczamy, że wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu nie zachodzą przesłanki wykluczenia **z art. 24 ust. 1 pkt. 23 Ustawy Pzp.**

🞏Nie **przynależymy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.** Dz. U. z 2018 r. poz.798 z póz. zm**), z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w przedmiotowym postępowaniu, \***

**lub**

🞏Należymy **do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.** Dz. U. z 2018 r. poz.798 z póz. zm**), z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w przedmiotowym postępowaniu,**

 **i składamy (nie składamy)\* wyjaśnienia i dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia.\***

..................................., dnia ......................... r.

...........................................................

Podpis i pieczęć imienna osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

**\*- *niepotrzebne skreślić***

**Załącznik nr 4 do specyfikacji**

**Zamawiający:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej, jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
pn. 46/2020 ………………………………………………………………….…………. *(nazwa postępowania)*,prowadzonego przez ………………….………. *(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*]

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..…………………...........………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA, KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH 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),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 5 do specyfikacji**

UMOWA do przetargu nieograniczonego nr 66/2020

Na podstawie przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z póżn zm.) w dniu ……………………. pomiędzy:

Wielkopolskim Centrum Onkologii

im. Marii Skłodowskiej-Curie

z siedzibą ul. Garbary 15,

61-866 Poznań,

wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 8784, posiadającym numer NIP: 778-13-42-057 oraz numer REGON: 000291204;

reprezentowanym przez:

- mgr inż. Magdalenę Kraszewską - Z-cę Dyrektora ds. ekonomicznych,

- dr Mirellę Śmigielską - Głównego Księgowego,

zwanym dalej Zamawiającym,

a firmą

…………………………

…………………………

wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: ……………………………… prowadzącą działalność gospodarczą jako: ……………………………………. lub zarejestrowaną w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, posiadającą numer NIP: ……………….. oraz numer REGON: ……………………….

zwaną dalej Wykonawcą,

reprezentowaną przez:

.....................................................................................  
.....................................................................................  
 została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Zawarcie niniejszej umowy zostało poprzedzone postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w trybie **przetargu nieograniczonego nr 66/2020** przeprowadzonego na podstawie przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z pozn zm.)
2. Chwilą zawarcia niniejszej Umowy jest moment jej podpisania przez ostatnią ze stron.
3. Wykonawca, oświadcza, że:
4. posiada odpowiednie kwalifikacje oraz doświadczenie, a także dysponuje sprzętem i wykwalifikowanym personelem niezbędnymi do wykonania wszelkich świadczeń wynikających z postanowień niniejszej umowy w sposób całkowicie z nią zgodny i zobowiązuje się do utrzymania takiego stanu rzeczy przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy,
5. wszelkie świadczenia wykonywane przezeń na rzecz Zamawiającego na podstawie postanowień niniejszej umowy wykona z należytą starannością, wymaganą od podmiotu profesjonalnie zajmującego się sprzedażą i dostawą Urządzeń,
6. zobowiązuje się do zapewnienia, aby wszelkie wymieniane na podstawie postanowień niniejszej umowy, części zamienne Urządzenia będą fabrycznie nowe, oryginalne i dobrej jakości,
7. Urządzenie jest wolne od wad fizycznych i prawnych, zaś Wykonawca nie zawierał żadnych umów, których wykonanie mogłoby utrudnić lub uniemożliwić właściwe wykonanie zobowiązań Wykonawcy wynikających z postanowień niniejszej umowy oraz że wykonanie niniejszej umowy przez Wykonawcę nie będzie naruszać jakichkolwiek praw osób trzecich.

§ 2

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest zakup i dostawa **Zakup sprzętu do rehabilitacji onkologicznej w pakiecie nr ………………………..**opisanego szczegółowo w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zwanego w niniejszej umowie **„Urządzeniem”.**
2. Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży, dostawy (obejmującej wniesienie urządzenia do pomieszczenia), montażu, uruchomienia urządzenia oraz przeszkolenia w sposób zgodny z zestawieniem wyspecyfikowanym w złożonej przez Wykonawcę **ofercie z dnia** …………… – załączony formularz cenowy, stanowi integralną część niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, iż jest uprawniony do swobodnego rozporządzania Urządzeniem, który jest wolny od wad fizycznych i prawnych oraz, że posiada wszelkie niezbędne uprawnienia oraz zgody i zezwolenia odpowiednich organów, urzędów itp. pozwalające na wykonywanie wszelkich zobowiązań wynikających niniejszej umowy oraz że wykonanie niniejszej umowy przez Wykonawcę nie będzie naruszać jakichkolwiek praw osób trzecich.
4. Wykonawca zobowiązuje do sprzedaży, dostawy (obejmującej wniesienie urządzenia do pomieszczenia ), montażu i uruchomienia Urządzenia wraz z przeszkoleniem użytkowników **w terminie:**
5. **zakup ( dostawa) urządzenia w terminie ......................................................**
6. **montaż, uruchomienie urządzenia wraz z przeszkoleniem użytkowników, w terminie ..................**
7. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Urządzenia własnym transportem i na własny koszt i ryzyko w miejsce wskazane przez Zamawiającego.
8. Wykonawca zapewnia, że dostarczone Zamawiającemu Urządzenie będzie fabrycznie nowe i wolne od wad fizycznych i prawnych.
9. Koszt ubezpieczenia Urządzenia na czas transportu (o ile wykonawca uzna tego rodzaju ubezpieczenie za konieczne) oraz od momentu dostawy Urządzenia do siedziby Zamawiającego do chwili podpisania protokołu odbioru, o którym mowa w ust. 10 niniejszego paragrafu ponosi Wykonawca.
10. Zamawiający w chwili dokonania odbioru Urządzenia ma prawo do zbadania, czy jest ono zgodne z postanowieniami niniejszej umowy, specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz załączonymi dokumentami.
11. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu wszelkie dokumenty dotyczące Urządzenia niezbędne do jego prawidłowej eksploatacji, sporządzone w języku polskim, w tym w szczególności instrukcję obsługi oraz dokumenty gwarancyjne Urządzenia oraz (o ile dotyczy) wszelkie dokumenty dotyczące Urządzenia niezbędne do zabezpieczenia Zamawiającego przed wszelkimi roszczeniami ze strony osób trzecich z tytułu naruszenia praw własności intelektualnej, w tym w szczególności praw autorskich, patentowych, praw ochronnych na znak towarowy, licencji oraz inne dokumenty wyszczególnione w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, nie później niż w dniu dostarczenia Zamawiającemu Urządzenia.
12. Po dokonaniu prawidłowej dostawy strony podpiszą protokół zdawczo-odbiorczy z dostawy i odbioru sprzętu. Po zakończeniu montażu, uruchomieniu, strony podpiszą protokół odbioru końcowego oraz protokół szkoleń. W razie zgłoszenia przez Zamawiającego uwag lub zastrzeżeń odnośnie funkcjonowania Urządzenia, Wykonawca zobowiązuje się, niezwłocznie, nie później jednakże niż w terminie 14 dni, do usunięcia wszelkich nieprawidłowości – w takim przypadku protokół odbioru końcowego Urządzenia zostanie podpisany po usunięciu wszelkich nieprawidłowości.
13. Osobami uprawnionymi do podpisania protokołów o którym mowa w ust. 10 niniejszego paragrafu są:

- ze strony Wykonawcy: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

- ze strony Zamawiającego: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

W razie zmiany danych osób uprawnionych do podpisania protokołów, wymienionych w niniejszym paragrafie każda ze stron zobowiązuje się powiadomić o tych zmianach drugą stronę na piśmie. Zmiana wywołuje skutek z chwilą poinformowania o niej drugiej strony.

1. Wykonawca zobowiązuje się do tego, że parametry techniczne i jakościowe Urządzenia nie będą gorsze niż określone w ofercie złożonej przez Wykonawcę.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonego Urządzenia i żądania wymiany na Urządzenie wolne od wad w przypadku:
   * 1. dostarczenia Urządzenia niewłaściwej jakości,
     2. dostarczenia Urządzenia niezgodnego z zamówieniem.
3. Wykonawca udziela gwarancji jakości na Urządzenia, z wyjątkiem części eksploatacyjnych, akcesoriów i materiałów zużywalnych, które Zamawiający nabywa sukcesywnie na własny koszt, przez okres nie krótszy niż oferowany przez producenta danego Urządzenia lub nie krótszy niż wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w zależności od tego, który ze wskazanych okresów będzie dłuższy, licząc od dnia ich wydania Zamawiającemu i podpisania protokołu odbioru końcowego. W okresie obowiązywania gwarancji Wykonawca zapewni dostępność nabywanych każdorazowo przez Zamawiającego na własny koszt, części eksploatacyjnych, akcesoriów i materiałów zużywalnych.
4. Wykonawca w okresie gwarancji zapewnia Zamawiającemu niżej wymienione warunki gwarancji i napraw serwisowych przedmiotu zamówienia:
5. **Okres gwarancji** i obsługi serwisowej – wynosi **………….. m-cy** liczone od dnia realizacji, tj. podpisania protokołu odbioru końcowego potwierdzającego należyte wykonanie umowy.
6. W okresie gwarancji wymaga się prowadzenia minimum 1 przeglądu gwarancyjnego rocznie lub w ilości tych przeglądów wg zaleceń producenta, wliczonych w cenę oferty. Termin wykonania przeglądów zostanie każdorazowo ustalony pomiędzy stronami. W przypadku konieczności wykonania przeglądu poza siedzibą Zamawiającego, Wykonawca dostarczy na ten czas urządzenie zastępcze o nie gorszych parametrach niż oferowane w przetargu.
7. Czas reakcji na podjęcie czynności serwisowych - rozumiane, jako kontakt telefoniczny lub rozpoczęcie interwencji zdalnej max48 godz. od momentu zgłoszenia awarii faxem lub emailem, w dni robocze.
8. Podjęcie czynności serwisowych - rozumiane jako przyjazd serwisu do siedziby zamawiającego w celu rozpoczęcie naprawy serwisowej max 3 dni robocze od momentu zgłoszenia awarii, od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy
9. Czas na usuniecie awarii w okresie gwarancji (rozumiane jako – od momentu zgłoszenia awarii – przywrócenie pierwotnej funkcjonalności) do 7 dni roboczych od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy,
10. Czas usunięcia awarii w okresie gwarancji w razie konieczności sprowadzenia części niezbędnych do dokonania naprawy spoza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej (rozumiane jako – od momentu zgłoszenia awarii – przywrócenie pierwotnej funkcjonalności) ≤ 15 dni robocze od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy,
11. Okres gwarancji zostaje przedłużony o czas naprawy urządzeń – przedmiotu zamówienia w przypadku naprawy trwającej powyżej 4 dni roboczych (pon.-pt.)od momentu zgłoszenia awarii.
12. W przypadku niedotrzymania terminu naprawy Zamawiający może naliczyć Wykonawcy karę umowną w wysokości 0,1% wartości netto przedmiotu zamówienia, którego dotyczy naprawa, za każdy dzień opóźnienia.
13. W przypadku 3-krotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu lub podzespołu, Wykonawca obowiązany jest wymienić ten element (podzespół) na nowy. Jeśli natomiast 3 krotna naprawa elementu nie doprowadzi do prawidłowego stanu użytkowego przedmiotu zamówienia Wykonawca wymieni przedmiot zamówienia na wolny od wad.
14. Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia serwisu gwarancyjnego autoryzowanego przez producenta dla oferowanego przedmiotu zamówienia, tj. zapewnienia bezpłatnych usług serwisowych i bezpłatnych oryginalnych części dla dostarczonego przedmiotu zamówienia.
15. Jeżeli w okresie gwarancji ujawnią się wady fizyczne urządzenia, uniemożliwiające jego poprawne użytkowanie, oraz zaistnieje okoliczność braku możliwości naprawy przedmiotu umowy przez Wykonawcę Wykonawca wymieni przedmiot zamówienia na nowy. W przypadku okoliczności określonych wyżej przedłużeniu ulega okres gwarancji o pełen okres niesprawności dostarczonego urządzenia.
16. Wykonawca zobowiązany jest do odblokowania urządzenia po wygaśnięciu gwarancji, w szczególności, przekazania wszelkich niezbędnych do tego dostępów oraz kodów serwisowych, co zostanie potwierdzone oddzielnym protokołem odblokowania urządzenia.
17. W razie kolizji postanowień niniejszej umowy z postanowieniami dokumentu gwarancyjnego wydanego przez Wykonawcę lub przez producenta Urządzenia, rozstrzygające znaczenie będą miały postanowienia niniejszej umowy.
18. Opisane w niniejszym paragrafie uprawnienia Zamawiającego wynikające z udzielonej przez Wykonawcę gwarancji nie naruszają uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi za wady rzeczy sprzedanej przysługujących Zamawiającego na podstawie przepisów Kodeksu cywilnego. Strony zgodnie postanawiają, że okres rękojmi wynosi 24 miesiące od chwili wydania Urządzenia Zamawiającemu i podpisania protokołu odbioru.

§ 3

1. Całkowita wartość przedmiotu umowy zgodnie z ofertą, będącą integralną częścią niniejszej umowy, wynosi:  
   netto:.................................PLN  
   (słownie:..................................................................................................................),  
   brutto:...............................PLN  
   (słownie...................................................................................................................),  
   w tym podatek od towarów i usług VAT wg stawki ….....% .

W tym:

**zakup urządzenia**

............................. netto,

słownie: .......................................................................................................................

............................ brutto,

słownie……………………………............................................................................

powyższa kwota brutto zawiera podatek VAT w wysokości...................%.

**dostawa, montaż, uruchomienie, przeszkolenie pracowników zamawiającego**

............................. netto,

słownie: .......................................................................................................................

............................ brutto,

słownie……………………………............................................................................

powyższa kwota brutto zawiera podatek VAT w wysokości...................%.

1. W trakcie obowiązywania umowy strony dopuszczają zmiany wartości przedmiotu zamówienia (umowy) wobec wartości ustalonej w ust. 1 niniejszego paragrafu wyłącznie w przypadku:
2. zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian,
3. zmian stawek opłat celnych wynikających z przepisów prawa,
4. Zmiany, o których mowa w § 4 ust. 2 lit. a), b), następują z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego przedmiotowe wartości. Wykonawca informuje Zamawiającego o zmianach wynikających z uregulowań prawnych w formie pisemnej, przynajmniej z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
5. Zmiany, o których mowa w § 4 ust. 2 lit. a), b), wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 4

1. Zapłata za zamówione i dostarczone Przedmioty umowy nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT (w formie papierowej na adres Zamawiającego lub formie elektronicznej na adres <https://brokerpefexpert.efaktura.gov.pl>) **w terminie do 60 dni** od dnia otrzymania przedmiotowej faktury przez Zamawiającego, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
2. Wykonawca nie może bez uprzedniego uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności przysługujących mu wobec Zamawiającego, a wynikających z niniejszej umowy na rzecz jakiegokolwiek podmiotu trzeciego.
3. W przypadku faktur, w których kwota należności ogółem stanowi kwotę, o której mowa w art. 19 pkt 2 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców, obejmujących dokonaną na rzecz podatnika dostawę towarów lub świadczenie usług, o których mowa w załączniku nr 15 do ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 106 z późn. zm.) - faktura powinna zawierać wyrazy "mechanizm podzielonej płatności".

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kar umownych. w przypadku:

a) zwłoki w wykonaniu Przedmiotu umowy karę umowną w wysokości 0,2 % łącznej wartości brutto umowy za każdy dzień zwłoki w realizacji przedmiotu zamówienia.

b) Odstąpienia od umowy przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym w przypadkach określonych w §7 ust 1.

5 % łącznej wartości brutto umowy.

1. Całkowita wartość kar umownych nie może przekroczyć 10% łącznej wartości brutto umowy.
2. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Wykonawcy kar umownych w przypadku:
   1. Nieuzasadnionego zerwania niniejszej umowy, Zamawiający zapłaci na rzecz Wykonawcy karę umowną w wysokości:

5 % łącznej wartości brutto umowy,

1. Kary umowne wynikające z postanowień niniejszej umowy płatne będą przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w terminie 30 dni od daty wezwania Wykonawcy do ich zapłaty.

§ 6

1. Osobami odpowiedzialnymi za realizację niniejszej umowy są:

- ze strony Wykonawcy – ..............................tel......................................, ·

- ze strony Zamawiającego – Janusz Doś tel 61/88 50

1. W razie zmiany danych osób odpowiedzialnych za realizację niniejszej umowy każda ze stron zobowiązuje się powiadomić o tych zmianach drugą stronę na piśmie. Zmiana wywołuje skutek z chwilą poinformowania o niej drugiej strony.

§ 7

1. Zamawiający ma prawo do odstąpienia od umowy i rozwiązania jej ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
2. gdy Wykonawca nie wykonuje umowy lub wykonuje ją nienależycie, w sposób rażący naruszając istotne jej postanowienia,
3. z uwagi na wadę fizyczną lub prawną dostarczonego Urządzenia lub niezgodność jego parametrów technicznych lub jakościowych z ofertą złożoną przez Wykonawcę, w drodze oświadczenia złożonego Wykonawcy na piśmie w terminie 5 dni od dnia stwierdzenia wady lub niezgodności,
4. zwłoki w dostawie powyżej 30 dni roboczych od dnia określonego na podstawie § 2 ust. 4,
5. 3/krotnej uzasadnionej reklamacji.
6. Zamawiający ma prawo do odstąpienia od umowy w przypadkach określonych w Kodeksie Cywilnym, a także w przypadku powzięcia wiadomości o wystąpieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

W takim przypadku odstąpienia od umowy Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu prawidłowego wykonania tej części umowy, która została wykonana do chwili odstąpienia od umowy lub jej rozwiązania.

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony będą dążyć do rozstrzygnięcia sporów mogących wyniknąć przy realizacji niniejszej umowy na drodze ugodowej. Jeżeli strony nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy rozstrzygane będą przez Sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Integralną częścią niniejszej umowy jest dokumentacja przetargowa, w tym w szczególności specyfikacja istotnych warunków zamówienia oraz oferta Wykonawcy.
4. Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

Załączniki do umowy:

* 1. Umowa przetwarzania danych osobowych w imieniu administratora (powierzenie przetwarzania danych osobowych).
  2. Formularz cenowy.
  3. Protokół koordynacyjny

Wykonawca: Zamawiający:

**…………………………………….. ………………………………………**

**Załącznik nr 1 do umowy**

**Umowa**

**przetwarzania danych osobowych w imieniu administratora   
(powierzenia przetwarzania danych osobowych)**

zawarta dnia ………………… (zwana dalej Umową) pomiędzy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
(dane Podmiotu przetwarzającego)

zwany w dalszej części Umowy Podmiotem przetwarzającym, reprezentowana przez

………………………………………  
(imię i nazwisko reprezentanta/ów)

a

**Wielkopolskim Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie z siedzibą w Poznaniu ul. Garbary 15, 61-866 Poznań,** wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 8784, posiadającym numer NIP: 778-13-42-057 oraz numer REGON: 000291204;

reprezentowanym przez:

………………………………………  
(imię i nazwisko reprezentanta/ów)

zwanym w dalszej części Umowy Administratorem,

**§ 1**

1. W związku z zawarciem i realizacją Umowy nr ……………… z dnia …………… dotyczącej ………………………………………………………………………………………**<cel przetwarzania danych przez podmiot przetwarzający>** zawartej przez Strony, Wielkopolskie Centrum Onkologii jako Administrator w rozumieniu art. 4 pkt 7) 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) - zwanego dalej RODO przekazuje ……………………………**<nazwa firmy/podmiotu przetwarzającego>** jako Podmiotowi przetwarzającemu w trybie art. 28 RODO przetwarzanie w jego imieniu danych osobowych (zwane powierzeniem w dalszej części niniejszej Umowy) na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie.
2. Rozpoczęcie przetwarzania danych osobowych nastąpi z dniem ……………… r. i będzie realizowane przez okres obowiązywania Umowy, chyba że Administrator Danych zażąda uzupełnienia środków technicznych lub organizacyjnych stosowanych przez Podmiot przetwarzający zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do przetwarzania powierzonych danych osobowych zgodnie z niniejszą Umową, RODO oraz innym przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
4. Podmiot przetwarzający oświadcza, że stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi RODO.

**§ 2**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

* + - 1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał powierzone na podstawie Umowy wyłącznie w celu zawartej i realizowanej Umowy.
      2. Powierzone przez Administratora dane osobowe przetwarzane będą przez Podmiot przetwarzający wyłącznie na polecenie Administratora oraz wyłącznie w celu zawartej i realizowanej Umowy.
      3. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał powierzone na podstawie niniejszej Umowy:

🞏 dane osobowe pacjentów w zakresie takich danych jak:

* nazwisko i imię (imiona),
* imiona rodziców,
* …
* inne informacje lub dane pacjenta, w zakresie niezbędnym do należytego wykonania przedmiotu Umowy, o którym mowa w pkt. 1 Umowy,

celem wykonania na danych operacji niezbędnych do wykonana celu Umowy: …………………………………………………………………………… **<należy wymienić operacje: zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie>**

🞏 dane osobowe pracowników/personelu w zakresie takich danych jak:

* nazwisko i imię (imiona),
* imiona rodziców,
* ……
* …
* inne informacje lub dane, w zakresie niezbędnym do należytego wykonania przedmiotu Umowy, o którym mowa w pkt. 1 Umowy.

celem wykonania na danych operacji niezbędnych do wykonana celu Umowy: …………………………………………………………………………… **<należy wymienić operacje: zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie>**

🞏 dane osobowe stażystów w zakresie takich danych jak:

* nazwisko i imię (imiona),
* imiona rodziców,
* datę urodzenia,
* adres miejsca zamieszkania,
* wykształcenie,
* przebieg dotychczasowego zatrudnienia,
* innych danych osobowych osób ubiegających się o zatrudnienie w zakresie niezbędnym do należytego wykonania przedmiotu Umowy, o którym mowa w pkt. 1 Umowy, jeżeli obowiązek ich podania wynika z przepisów prawa lub z wyrażonej zgody osoby na ich przetwarzanie,

celem wykonania na danych operacji niezbędnych do wykonana celu Umowy: …………………………………………………………………………… **<należy wymienić operacje: zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie>**

* + - 1. Powierzone Podmiotowi przetwarzającemu do przetwarzania dane osobowe:

🞏 nie obejmują żadnej z kategorii danych wskazanych w art. 9 RODO,

🞏 obejmują szczególne kategorie danych wskazanych w art. 9 RODO:

…………………………………………………………………………………………………………………… **<należy wskazać kategorię, np. dane dotyczące zdrowia, dane biometryczne, itp.>** …………………………………………………………………………………………………………………… **<należy podać kategorię osób, których dane dotyczą: pracowników, klientów, osób ubiegających się o zatrudnienie, stażystów Administratora>,**

🞏 obejmują dane osobowe dzieci,

🞏 nie obejmują danych osobowych dzieci.

* + - 1. Zakres danych osobowych wymienionych w pkt. 3 jest maksymalnym katalogiem danych, które mogą być przetwarzane w związku z realizacją Umowy. W rzeczywistości dane mogą być przekazywane przez Administratora w mniejszym zakresie bez uszczerbku dla postanowień Umowy. Zakres danych może ulec zmianie w przypadku zmiany aktualnie obowiązujących przepisów prawa.

**§ 3**

**Obowiązki Podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych mu danych osobowych.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, zabezpieczyć je poprzez wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa danych odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 RODO.
3. Warunkiem rozpoczęcia realizacji usług przez Podmiot przetwarzający w tym rozpoczęcia przetwarzania powierzonych Podmiotowi przetwarzającemu danych osobowych jest przekazanie Administratorowi Danych jednoznacznego oświadczenia o wdrożeniu środków technicznych i organizacyjnych mających na celu zapewnienie adekwatnego poziomu bezpieczeństwa tych danych z uwzględnieniem zakresu świadczonych przez Podmiot przetwarzający usług. W oświadczeniu przekazanym Administratorowi Danych winny znaleźć się informacje o wdrożeniu:
4. pseudonimizacji i szyfrowania danych osobowych;
5. zdolności do ciągłego zapewnienia poufności, integralności, dostępności i odporności systemów i usług przetwarzania;
6. zdolności do szybkiego przywrócenia dostępności danych osobowych i dostępu do nich w razie incydentu fizycznego lub technicznego;
7. prowadzeniu regularnego testowania, mierzenia i oceniania skuteczności środków technicznych i organizacyjnych mających zapewnić bezpieczeństwo przetwarzania.
8. Wymogi i oświadczenie wynikające z punktu poprzedzającego mogą być uznane za zrealizowane przez Podmiot przetwarzający, jeżeli Administrator Danych zaakceptuje przedłożony przez Podmiot przetwarzający:
9. zatwierdzony kodeks dobrych praktyk w rozumieniu art. 40 RODO oraz oświadczenie o spełnianiu wymogów wynikających z tego kodeksu,
10. certyfikat w rozumieniu art. 42 RODO wydany przez podmiot certyfikujący, kryteria certyfikacji oraz oświadczenie Podmiotu przetwarzającego o dalszej realizacji kryteriów certyfikacji,
11. dokument dobrych praktyk wydany przez organ nadzorczy, Europejską Radę Ochrony Danych Osobowych lub inny organ nadzorczy w rozumieniu art. 51 RODO oraz oświadczenie o spełnieniu wymogów wynikających z dobrych praktyk.

W przypadku posiadania przez Podmiot przetwarzający wyżej wymienionych dokumentów w innym języku niż język polski, Podmiot przetwarzający zobowiązany jest do przedłożenia Administratorowi ich przysięgłego tłumaczenia na język polski lub co najmniej ich wersji angielskiej z tłumaczeniem na język polski.

1. Pomimo spełnienia przez Podmiot przetwarzający wymogów, o których mowa w dwóch punktach poprzedzających, Administrator, uwzględniając kryteria przewidziane w art. 32 ust. 1 RODO może zażądać od Podmiotu przetwarzającego, przed przystąpieniem przez Podmiot przetwarzający do przetwarzania danych osobowych, przyjęcia w odpowiednim terminie dodatkowych środków technicznych lub organizacyjnych celem adekwatnego zabezpieczenia powierzonych Podmiotowi przetwarzającemu danych osobowych. W przypadku złożenia takiego żądania przez Administratora, Podmiot przetwarzający nie jest uprawniony do rozpoczęcia przetwarzania danych i w konsekwencji rozpoczęcia realizacji usług, o których mowa w Umowie do momentu realizacji zgłoszonego żądania.
2. Realizacja niniejszej Umowy przez Podmiot przetwarzający, w tym jeżeli dotyczy przetwarzanie powierzonych Podmiotowi przetwarzającemu danych osobowych pacjenta, winno pozostawać w zgodzie z UPP, w tym:
   1. nie może powodować zakłócenia udzielania świadczeń zdrowotnych przez Administratora, w szczególności w zakresie zapewnienia, bez zbędnej zwłoki, dostępu do danych zawartych w dokumentacji medycznej pacjentów Administratora,
   2. Podmiot przetwarzający zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy informacji związanych z pacjentami WCO uzyskanych w związku z realizacją Umowy. Zobowiązanie to trwa nadal także po śmierci pacjenta.
3. Przed dopuszczeniem do przetwarzania powierzonych danych osobowych, nie później jednak niż w terminie 7 dni od podpisania Umowy, Podmiot przetwarzający jest uprawniony i jednocześnie zobowiązany do:
   * + - 1. udzielenia pisemnych upoważnień i poleceń do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które zostaną przez niego dopuszczone do ich przetwarzania z uwzględnieniem rozwiązań zawartych w niniejszej Umowie,
         2. przeszkolenia osób uczestniczących w operacjach przetwarzania powierzonych danych w zakresie przestrzegania RODO, innych przepisów Unii lub państw członkowskich o ochronie danych oraz polityk podmiotu przetwarzającego w dziedzinie ochrony danych osobowych, w tym z uprawnieniem do przetwarzania danych osobowych wyłącznie zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy,
         3. zobowiązania na piśmie do zachowania w tajemnicy, o której mowa w art. 28 ust 3 lit b RODO, przetwarzanych powierzonych danych osobowych i sposobów ich zabezpieczenia, przez osoby, które upoważni do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej Umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu. Zobowiązanie do zachowania w tajemnicy powierzonych danych dotyczących pacjenta obowiązuje osobę upoważnioną również po śmierci pacjenta.
4. Fakt wydania upoważnienia przetwarzania danych osobowych Podmiot przetwarzający odnotowuje w prowadzonej przez siebie ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych.
5. W przypadku zmiany osób dedykowanych ze strony Podmiotu przetwarzającego do realizacji Umowy, Podmiot przetwarzający zobowiązany jest do uprzedniego przedsięwzięcia w stosunku do tych osób czynności, o których mowa w niniejszej Umowie przed dopuszczeniem ich do przetwarzania powierzonych danych osobowych.
6. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do pomocy Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO.
7. Podmiot przetwarzający uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne mu informacje pomaga Administratorowi Danych wywiązywać się z obowiązków określonych w art. 32-36 RODO.
8. Podmiot przetwarzający, w myśl art. 33 ust. 2 RODO, zobowiązany jest bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż w terminie 24 godzin od stwierdzenia naruszenia, zawiadomić Administratora o naruszeniu ochrony danych osobowych, które nastąpiło w Podmiocie przetwarzającym – niezależnie od tego czy naruszenie to skutkowało ryzykiem naruszenia praw lub wolności osób fizycznych. Zgłoszenie winno zawierać przynajmniej elementy, o których mowa w art. 33 ust. 3 RODO
9. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się prowadzić rejestr kategorii czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu Administratora dla powierzonych danych, który udostępnia Administratorowi na każde jego żądanie.
10. Podmiot przetwarzający nie jest uprawniony do udostępniania danych osobowych osobom trzecim, a każde żądanie udostępnienia danych osobowych skierowane bezpośrednio do Podmiotu przetwarzającego winno być niezwłocznie przekazane Administratorowi, chyba że Podmiot przetwarzający jest obowiązany do udostępnienia danych osobowych na żądanie uprawnionego organu działającego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa
11. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zwrócenia Administratorowi wszelkich danych osobowych powierzonych przez Administratora w ciągu 7 dni roboczych od dnia rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy. Podmiot przetwarzający jest zobowiązany do usunięcia wszelkich istniejących kopii w powyższym terminie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazuje przechowywanie tych danych osobowych. W powyższym terminie Podmiot przetwarzający zobowiązany jest również złożyć Administratorowi pisemne oświadczenie o wykonaniu zobowiązania przewidzianego niniejszym punktem.
12. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w niniejszej Umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego w zakresie dotyczącym wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora.
13. Podmiot przetwarzający, bez zbędnej zwłoki, zobowiązuje się do poinformowania Administratora o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez organ nadzorczy, w zakresie, w jakim kontrola ta będzie dotyczyć danych osobowych powierzonych przez Administratora.

**§ 4**

**Inspektor Ochrony Danych**

Podmiot przetwarzający oświadcza, iż nie ma/ma\* powołanego Inspektora Ochrony Danych:

………………………………………………………………………………………………………………………….  
(imię nazwisko i dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych, jeśli został powołany)

**§ 5**

**Prawo do kontroli**

Administratorowi zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. h) RODO przysługuje prawo do kontroli prawidłowości przetwarzania przez Podmiot przetwarzający powierzonych mu danych osobowych a w szczególności realizacji obowiązku zabezpieczenia tych danych. Administrator realizuje przysługujące mu prawo kontroli poprzez:

1. żądanie złożenia pisemnych (również w ramach korespondencji e-mail) i ustnych wyjaśnień:
2. w przypadku żądania pisemnych wyjaśnień Podmiot przetwarzający zobowiązany jest udzielić odpowiedzi Administratorowi nie później niż w terminie 48 godzin od dostarczenia złożenia żądań (dopuszczalna jest korespondencja e-mail),
3. w przypadku żądania ustnych wyjaśnień Podmiot przetwarzający zobowiązany jest natychmiast udzielić odpowiedzi Administratorowi, jeżeli pytanie zostało zadane w trakcie normalnych godzin pracy Podmiotu przetwarzającego w dniu roboczym; w przypadku gdy udzielenie odpowiedzi jest utrudnione z uwagi na wymóg sprawdzenia pewnych okoliczności odpowiedź winna nastąpić pisemnie (dopuszczalna jest korespondencja e-mail) nie później niż w terminie 48 godzin od dostarczenia złożenia żądań,
4. żądania dostarczenia poświadczonej kopii lub skanu dokumentacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych przez Podmiot przetwarzający, w szczególności upoważnień do przetwarzania danych osobowych zobowiązania do zachowania w tajemnicy danych osobowych i sposobów zabezpieczeń lub obowiązujących u Podmiotu przetwarzającego polityk ochrony danych w zakresie dotyczącym zabezpieczenia danych przetwarzanych w imieniu Administratora – realizacja niniejszego obowiązku winna nastąpić nie później niż w terminie 48 godzin od dostarczenia złożenia żądań,
5. realizację kontroli poprzez inspekcję lokalizacji (przeprowadzanie oględzin urządzeń, nośników oraz systemów informatycznych służących do przetwarzania danych), w których przetwarzane są powierzone dane osobowe na następujących zasadach:
6. inspekcja może nastąpić za uprzednim co najmniej 7 dniowym pisemnym powiadomieniem (dopuszczalna jest korespondencja e-mail) Podmiotu przetwarzającego o planowanym przeprowadzeniu inspekcji,
7. powiadomienie winno wskazywać osobę lub osoby ze strony Administratora uprawnione do przeprowadzenia inspekcji, dzień roboczy przeprowadzenia inspekcji oraz godzinę rozpoczęcia inspekcji,
8. Podmiot przetwarzający obowiązany jest umożliwić Administratorowi przeprowadzenie inspekcji we wskazanym przez Administratora terminie,
9. Strony dopuszczają przeprowadzenie nie więcej niż jednej inspekcji w okresie 6 miesięcy, chyba że ostatnia inspekcja wykazała naruszenie postanowień zawartej Umowy lub postanowień obowiązujących przepisów prawa.
10. Podmiot przetwarzający ma obowiązek zastosować się do wskazań Administratora mających na celu usunięcie stwierdzonych uchybień lub poprawę stanu bezpieczeństwa danych osobowych. Administrator dopuszcza wniesienie przez Podmiot przetwarzający wniosków dotyczących poprawy bezpieczeństwa. Przekazanie przez Administratora uwag zobowiązuje Podmiot przetwarzający, w terminie 7 dni roboczych od otrzymania zawiadomienia od Administratora, do wskazania Administratorowi sposobu oraz terminu usunięcia uchybień lub poprawy stanu bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych, przy czym termin ten nie może być jednak dłuższym niż 14 dni roboczych.

**§ 6**

**Współdziałanie przy kontroli organu nadzorczego**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się współdziałać z Administratorem w przypadku wszczęcia przez organ nadzorczy postępowania kontrolnego u Administratora, o ile w zakresie kontroli będą również powierzone dane.
2. Na żądanie Administratora Podmiot przetwarzający stawi się w wyznaczonym na przeprowadzenie kontroli miejscu i czasie.

**§ 7**

**Dalsze powierzenie przetwarzania danych osobowych i przekazanie danych do państwa trzeciego**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą Umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania Umowy i wyłącznie po uzyskaniu przez Podmiot przetwarzający każdorazowej zgody Administratora udzielonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Podmiot przetwarzający przekazuje Administratorowi dane podmiotów, którym dane mają zostać powierzone.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązany jest przedstawić projekt Umowy podpowierzenia przetwarzania danych osobowych Administratorowi przed uzyskaniem jego zgody oraz zapewnić, że treść Umowy podpowierzenia przetwarzania danych będzie zabezpieczać interes Administratora co najmniej na takim poziomie, jak niniejsza Umowa. W szczególności Umowa podpowierzenia przetwarzania danych winna zapewniać, że Podwykonawca spełnia te same gwarancje i obowiązki, jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie i uprawniać Administratora do bezpośredniego przeprowadzenia pełnej kontroli przetwarzania danych osobowych przez podwykonawcę, któremu Podmiot przetwarzający powierzył dalsze przetwarzanie danych osobowych. Jeżeli podwykonawca nie wywiąże się ze spoczywających na nim obowiązków, Podmiot przetwarzający ponosi odpowiedzialność wobec Administratora za takie zachowanie podwykonawcy jak za własne działania lub zaniechania zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy.
3. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.

**§ 8**

**Odpowiedzialność**

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią niniejszej Umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający odpowiada za szkody spowodowane przetwarzaniem gdy nie dopełnił obowiązków, które RODO nakłada bezpośrednio na Podmiot przetwarzający, lub gdy podmiot działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami Administratora lub wbrew tym instrukcjom.
3. Administrator i Podmiot przetwarzający odpowiadają w stosunku do osób zainteresowanych oraz w stosunku do siebie nawzajem w sposób opisany w art. 82 RODO.
4. W przypadku podniesienia jakichkolwiek roszczeń art. 82 RODO wobec Administratora przez osobę zainteresowaną Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do wspierania Administratora przy obronie przed tymi roszczeniami, na ile będzie to możliwe.
5. W przypadku, w którym Administrator zostanie zobowiązany prawomocną decyzją lub prawomocnym wyrokiem właściwego sądu do zapłaty kary pieniężnej, odszkodowania, zadośćuczynienia lub jakiejkolwiek innej kwoty z tytułu naruszenia przepisów dotyczących ochrony danych osobowych lub w związku ze szkodą lub krzywdą wyrządzoną w związku z naruszeniem przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, jeśli takie naruszenie lub szkoda (krzywda) wynikać będą z naruszenia przez Podmiot przetwarzający lub jego Podwykonawcę postanowień Umowy, Podmiot przetwarzający odpowiada względem Administratora w pełnej wysokości, niezależnie od jakichkolwiek ograniczeń odpowiedzialności przewidzianych w Umowie i zobowiązany jest zwrócić Administratorowi wszelkie koszty poniesione przez Administratora, w tym w szczególności zwrócić kwotę wypłaconego odszkodowania, zadośćuczynienia lub kary pieniężnej.

**§ 9**

**Zasady zachowania poufności**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy, w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej, zwanych dalej danymi poufnymi.
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora w innym celu niż wykonanie postanowień niniejszej Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub niniejszej Umowy.
3. Strony zobowiązują się do dołożenia wszelkich starań w celu zapewnienia, aby środki łączności wykorzystywane do odbioru, przekazywania oraz przechowywania danych poufnych gwarantowały zabezpieczenie danych poufnych w tym w szczególności danych osobowych powierzonych do przetwarzania, przed dostępem osób trzecich nieupoważnionych do zapoznania się z ich treścią.

**§ 10**

**Rozwiązanie umowy**

1. Administrator może rozwiązać niniejszą Umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy Podmiot przetwarzający:

1. pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie,
2. przetwarza powierzone dane osobowe niezgodnie z niniejszą Umową,
3. powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora.

**§ 11**

**Postanowienia końcowe**

1. Dni robocze na potrzeby niniejszej Umowy oznaczają dni tygodnia od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
2. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu Cywilnego oraz RODO oraz właściwe przepisy prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
4. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikłych z niniejszej Umowy będzie sąd właściwy dla siedziby powoda.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.

\*niewłaściwe skreślić

Administrator - WCO Podmiot przetwarzający

**załącznik nr 6 do siwz**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wielkopolskie Centrum Onkologii** | | | |
| **Protokół koordynacyjny dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie i na rzecz Wielkopolskiego Centrum Onkologii.** | | | Edycja  1 |
|  |
|  |  |  |  | |

W związku z wdrożonym w Wielkopolskim Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie w Poznaniu (nazywanym dalej WCO) Systemem Zarządzania Środowiskowego i Systemem Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy zobowiązuje się wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie należącym do WCO do stosowania poniższych zasad:

1. Przed przystąpieniem do realizacji zadania wykonawca wyznacza osobę odpowiedzialną za przestrzeganie zobowiązań zawartych w niniejszym dokumencie.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wymagań funkcjonującego w WCO Systemu Zarządzania Środowiskowego, a w szczególności do:
3. przestrzegania przez podległe osoby ogólnych przepisów oraz zasad BHP i Ppoż.,
4. organizacji stanowisk roboczych – zgodnie z ww. przepisami,
5. zapoznania się ze szczegółowymi instrukcjami wewnętrznymi BHP i Ppoż. oraz wysłuchanie niezbędnych wyjaśnień osoby nadzorującej,
6. przeprowadzenie uzupełniającego instruktażu stanowiskowego uwzględniającego wymogi instrukcji BHP i Ppoż.,
7. zobowiązanie osób bezpośrednio nadzorujących wykonawstwo do stosowania się do szczegółowych uwag i zaleceń otrzymywanych od osoby zlecającej wykonanie prac oraz od służby BHP,
8. właściwej gospodarki odpadami:

* prowadzenie segregacji odpadów w miejscu ich powstawania,
* gromadzenie wytworzonych odpadów w wyznaczonych, oznakowanych   
  i zabezpieczonych miejscach,
* usuwanie odpadów z terenów należących do WCO we własnym zakresie,
* uzgodnienie z Inspektorem ds. BHP WCO sposobu i miejsca tymczasowego gromadzenia i postępowania z odpadami niebezpiecznymi,

1. oznakowanie i zabezpieczenie terenu przed skażeniem substancjami niebezpiecznymi,
2. oznakowanie i zabezpieczenie terenu prowadzonych prac remontowo-budowlanych,
3. zabezpieczenia terenu zakładu przed niepożądanymi emisjami pyłów i gazów technicznych,
4. realizacji zadania w sposób najmniej uciążliwy dla środowiska w tym racjonalnego korzystania z wody, energii elektrycznej i innych surowców,
5. stosowania przy realizacji zadań sprzętu sprawnego technicznie, m.in.:

* bez wycieków oleju,
* spełniającego wymogi BHP i prawa o ruchu drogowym,

1. w przypadku zaistniałej awarii natychmiast powiadomić Inspektora ds. BHP / Z-cę Dyrektora ds. Eksploatacyjnych, w celu podjęcia wspólnych działań naprawczych – jeżeli nastąpi niekontrolowany wyciek oleju należy zastosować skuteczny sorbent, zebrać warstwę skażoną i przetransportować do utylizacji,
2. utrzymania porządku w obszarze swojej działalności,
3. uporządkowania terenu po zakończeniu przedsięwzięcia,
4. Wykonawca odpowiada za negatywne wpływy na środowisko naturalne wynikające z postępowania niezgodnego z ww. zasadami.
5. Wykonawca odpowiada w całości za prewencję BHP i Ppoż., postępowania powypadkowe dotyczące swoich pracowników.
6. Wykonawca zewnętrzny zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania również służb BHP WCO o zaistniałym wypadku / pożarze z udziałem swoich pracowników.
7. Osoby, które przebywają na terenie należącym do WCO przez określony krótki czas wymagany dla wykonania prac, jak np.: kierowcy taboru samochodowego, zobowiązani są do przestrzegania wszelkich znaków i opisów zakazu i nakazu. Osoby te nie mogą przebywać w rejonach innych niż wyznaczone dla np. załadunku lub rozładunku.
8. WCO zastrzega sobie prawo kontroli realizacji powyższych zobowiązań przez swoich przedstawicieli.
9. Wykonawcy prac zobowiązują się do natychmiastowego usunięcia z terenu WCO osób, wskazanych przez przedstawicieli WCO, które nie stosują się do ww. zasad oraz ogólnych i szczegółowych (obowiązujących w WCO) zasad BHP i Ppoż.

### Oświadczam, że przyjmuję zasady ustalone w niniejszym protokole.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| WYKONAWCA |  | ZLECAJĄCY | Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie w Poznaniu |
| Przedstawiciel Wykonawcy: | ……………………… | Przedstawiciel Zlecającego: | …………………… |
| Data: | ……………………….. | Data: | ……………………. |
| Podpis: | ……………………. | Podpis: | …………………………….. |

**Załącznik nr 7 do specyfikacji**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Opis przedmiotu zamówienia/wymagane parametry techniczne**

PAKIET NR 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aparat do terapii uciskowej  Aparat do terapii uciskowej z zestawem mankietów do kończyn górnych  Aparat do terapii uciskowej z zestawem mankietów do kończyn dolnych | | |
| Rok produkcji nie wcześniej niż 2020 r., urządzenie nowe, bez oznak użytkowania, |  |  |
| **Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)** | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana** |
| **Aparat do terapii uciskowej z zestawem mankietów do kończyn górnych** |  |  |
| Aparat do terapii uciskowej | Tak – podać nazwę handlową, model oraz producenta |  |
| System min.12 komorowy | Tak |  |
| Możliwość podłączenia min. 3 rękawów | Tak |  |
| Stopniowane ciśnienie | Tak |  |
| Wyświetlacz ciekłokrystaliczny i powlekane przyciski. | Tak |  |
| Oddzielne ustawianie parametrów zabiegu. | Tak |  |
| Dwustopniowe tempo uciskania | Tak |  |
| Ustawianie przerwy między cyklami w zakresie od 5 do 90 sec. | Tak |  |
| Wbudowany zegar / automatyczne wyłączanie | Tak |  |
| Przełącznik dla pacjenta (pilot przewodowy) | Tak |  |
| Ustawienie ciśnienia w zakresie od 20 do 120 mmHg | Tak |  |
| Max. wymiary: szerokość 37 cm, wysokość 18 cm, głębokość 25 cm | Tak |  |
| Max. waga: 6,5 kg | Tak |  |
| Wyposażenie: mankiet uciskowy z min. 12 komorami powietrznymi na kończynę górną wraz z przewodem powietrznym | Tak |  |
| Wyposażenie: kamizelka 1/2 z bolerem z min. 12 komorami powietrznymi – prawa wraz z przewodem powietrznym | Tak |  |
| **Aparat do terapii uciskowej z zestawem mankietów do kończyn dolnych** |  |  |
| Aparat do terapii uciskowej | Tak |  |
| System min. 12 komorowy | Tak |  |
| Możliwość podłączenia min. 3 nogawic | Tak |  |
| Stopniowane ciśnienie | Tak |  |
| Wyświetlacz ciekłokrystaliczny i powlekane przyciski | Tak |  |
| Oddzielne ustawianie parametrów zabiegu | Tak |  |
| Dwu stopniowe tempo uciskania | Tak |  |
| Ustawianie przerwy między cyklami w zakresie od 5 do 90 sec. | Tak |  |
| Wbudowany zegar / automatyczne wyłączanie | Tak |  |
| Przełącznik dla pacjenta (pilot przewodowy) | Tak |  |
| Ustawienie ciśnienia w zakresie od 20 do 120 mmHg | Tak |  |
| Max. wymiary: szerokość 37 cm, wysokość 18 cm, głębokość 25 cm | Tak |  |
| Max. waga: 6,1 kg | Tak |  |
| Wyposażenie: mankiet uciskowy z 12 komorami powietrznymi na kończynę dolną rozmiar M, długość normalna wraz z przewodem powietrznym | Tak |  |
| Wyposażenie: mankiet uciskowy z 12 komorami powietrznymi na kończynę dolną rozmiar L, długość normalna wraz z przewodem powietrznym | Tak |  |
| Wyposażenie: spodnie kompresyjne z 24 komorami powietrznymi wraz z przewodem powietrznym, obwód bioder do 150 cm, obwód uda do 83 cm, | Tak |  |

PAKIET NR 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Platforma stabilometryczna do rehabilitacji onkologicznej** |  |  |
| Rok produkcji nie wcześniej niż 2020 r. urządzenie nowe, bez oznak użytkowania, |  |  |
|  |  |  |
| **Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)** | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana** |
| **Platforma stabilometryczna do rehabilitacji onkologicznej** | Tak – podać nazwę handlową, model oraz producenta |  |
| Platforma trapezowa | Tak |  |
| Wymiary platformy, co najmniej: szerokość - szerszy bok co najmniej 95 cm, węższy bok co najmniej 65 cm, długość co najmniej 68 cm | Tak |  |
| Wysokość platformy nie więcej niż 6 cm. | Tak |  |
| Ocena i trening równowagi, ocena reakcji sił podłoża. | Tak |  |
| Ocena parametrów statycznych i dynamicznych na stabilnym i niestabilnym podłożu. | Tak |  |
| Wykorzystanie biofeedbacku. | Tak |  |
| Gotowe protokoły testów i programy treningowe. | Tak |  |
| Rejestracja COP, granice stabilności, ocena ryzyka upadku, test Romberga, test Palso, posturogram, stabilogram. | Tak |  |
| Możliwość tworzenia własnych protokołów. | Tak |  |
| Baza danych pacjentów i pomiarów, analiza wyników. | Tak |  |
| Częstotliwość próbkowania w zakresie co najmniej 50-400 Hz. | Tak |  |
| Baza danych pacjentów z funkcją tworzenia określonych grup pacjentów. | Tak |  |
| Analiza oraz porównywanie wybranych testów, możliwość eksportu danych, funkcja archiwizacji bazy danych. | Tak |  |
| Co najmniej 5 ćwiczeń dla pacjentów. | Tak |  |
| Co najmniej 2800 danych normatywnych do porównywania wyników testów. | Tak |  |
| Poręcze do platformy z podstawą | Tak |  |

PAKIET NR 3

1. Ergometr do rehabilitacji onkologicznej
2. Ergometr z siedziskiem z oparciem do rehabilitacji onkologicznej
3. Ergometr eliptyczny do rehabilitacji onkologicznej
4. Stepper w pozycji półleżącej do rehabilitacji onkologicznej
5. Bieżnia do rehabilitacji onkologicznej
6. Urządzenie z oporem elastycznym do rehabilitacji barku
7. Oprogramowanie do zarządzania zestawem treningu do rehabilitacji onkologicznej wraz ze stacją roboczą

Rok produkcji nie wcześniej niż 2020 r. urządzenia nowe, bez oznak użytkowania,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)** | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana** |
| **1. Ergometr do rehabilitacji onkologicznej** | Tak – podać nazwę handlową, model oraz producenta |  |
| Zakres mocy co najmniej: 25-500 Wat niezależne od obr/min., 25-1000 Wat zależne od obr/min. Regulacja obciążenia w krokach nie większych niż 5 Wat. | Tak |  |
| Zakres obrotów co najmniej 20-120 obr/min. | Tak |  |
| Hybrydowy system hamowania. | Tak |  |
| Jednopasowy system napędowy. | Tak |  |
| Dopuszczalna waga użytkownika co najmniej 200 kg. | Tak |  |
| Kolorowy wyświetlacz sygnalizujący odpowiednim kolorem zakres tętna: osiągnięcie docelowego tętna kolorem zielonym, zbyt niskie tętno kolorem niebieskim, zbyt wysokie tętno kolorem czerwonym. | Tak |  |
| Regulowana długość ramion korby. | Tak |  |
| Siedzenie z regulacją w pionie i w poziomie. | Tak |  |
| Niskie wejście. | Tak |  |
| Bezprzewodowy odczyt tętna. | Tak |  |
| Wbudowany czytnik RFID. | Tak |  |
| Czytnik w ergometrze musi być kompatybilny z czytnikami RFID w następujących przyrządach stanowiących przedmiot zamówienia: ergometr z siedziskiem z oparciem do rehabilitacji onkologicznej, ergometr eliptyczny do rehabilitacji onkologicznej, stepper w pozycji półleżącej do rehabilitacji onkologicznej, bieżnia do rehabilitacji onkologicznej oraz urządzenie z oporem elastycznym rehabilitacji barku. | Tak |  |
| Identyfikacja pacjenta i odczyt programu treningowego po zbliżeniu opaski RFID do czytnika, jedna opaska ma umożliwiać pacjentowi identyfikację na każdym z wyżej wymienionych przyrządów, zamawiający nie dopuszcza rozwiązań opartych o metody kontaktowe, np. karty chipowe wsuwane do czytnika. | Tak |  |
| Bezprzewodowa współpraca z oprogramowaniem opisanym w poz. 7, w tym co najmniej identyfikacja użytkownika, odczyt zapisanego programu treningowego, zapis danych z każdego treningu umożliwiający porównywanie wizyt. | Tak |  |
| Koła transportowe z przodu roweru oraz mechanizm unoszonego koła transportowego w tylnej części roweru. | Tak |  |
| Przyrząd do użytku profesjonalnego, zamawiający nie dopuszcza urządzeń przeznaczonych do użytku domowego. | Tak |  |
| Wyrób medyczny zgodnie z dyrektywą 93/42/UE. | Tak |  |
| **2. Ergometr z siedziskiem z oparciem do rehabilitacji onkologicznej** | Tak – podać nazwę handlową, model oraz producenta |  |
| Zakres mocy co najmniej: 25-500 Wat niezależne od obr/min, 25-1000 Wat zależne od obr/min. | Tak |  |
| Regulacja obciążenia w krokach nie większych niż 5 Wat. | Tak |  |
| Zakres obrotów co najmniej 20-120 obr/min. | Tak |  |
| Hybrydowy system hamowania | Tak |  |
| Jednopasowy system napędowy | Tak |  |
| Dopuszczalna waga użytkownika co najmniej 200 kg. | Tak |  |
| Kolorowy wyświetlacz sygnalizujący odpowiednim kolorem zakres tętna: osiągnięcie docelowego tętna kolorem zielonym, zbyt niskie tętno kolorem niebieskim, zbyt wysokie tętno kolorem czerwonym. | Tak |  |
| Pedał z pełną stabilizacją stopy: co najmniej 2 paski mocujące z regulacją oraz podparcie pięty | Tak |  |
| Siedzenie z oparciem, z regulacją w poziomie. | Tak |  |
| Niskie wejście. | Tak |  |
| Bezprzewodowy odczyt tętna. | Tak |  |
| Wbudowany czytnik RFID. | Tak |  |
| Czytnik w ergometrze musi być kompatybilny z czytnikami RFID w następujących przyrządach stanowiących przedmiot zamówienia: ergometr do rehabilitacji onkologicznej, ergometr eliptyczny do rehabilitacji onkologicznej, stepper w pozycji półleżącej do rehabilitacji onkologicznej, bieżnia do rehabilitacji onkologicznej oraz urządzenie z oporem elastycznym do rehabilitacji barku. | Tak |  |
| Identyfikacja pacjenta i odczyt programu treningowego po zbliżeniu opaski RFID do czytnika, jedna opaska ma umożliwiać pacjentowi identyfikację na każdym z wyżej wymienionych przyrządów, zamawiający nie dopuszcza rozwiązań opartych o metody kontaktowe, np. karty chipowe wsuwane do czytnika. | Tak |  |
| Bezprzewodowa współpraca z oprogramowaniem opisanym w poz. 7, w tym co najmniej identyfikacja użytkownika, odczyt zapisanego programu treningowego, zapis danych z każdego treningu umożliwiający porównywanie wizyt. | Tak |  |
| Przyrząd do użytku profesjonalnego, zamawiający nie dopuszcza urządzeń przeznaczonych do użytku domowego. | Tak |  |
| Wyrób medyczny zgodnie z dyrektywą 93/42/UE. | Tak |  |
| **3. Ergometr eliptyczny do rehabilitacji onkologicznej** | Tak – podać nazwę handlową, model oraz producenta |  |
| Zakres mocy co najmniej: 100-500 Wat niezależne od obr/min, 100-1000 Wat zależne od obr/min. | Tak |  |
| Regulacja obciążenia w krokach nie większych niż 5 Wat. | Tak |  |
| Zakres obrotów co najmniej 40-80 obr/min. | Tak |  |
| Hybrydowy system hamowania. | Tak |  |
| Jednopasowy system napędowy. | Tak |  |
| Dopuszczalna waga użytkownika co najmniej 150 kg. | Tak |  |
| Kolorowy wyświetlacz sygnalizujący odpowiednim kolorem zakres tętna: osiągnięcie docelowego tętna kolorem zielonym, zbyt niskie tętno kolorem niebieskim, zbyt wysokie tętno kolorem czerwonym. | Tak |  |
| Praca do przodu i do tyłu. | Tak |  |
| Antypoślizgowe podstawy na stopy. | Tak |  |
| Bezprzewodowy odczyt tętna. | Tak |  |
| Wbudowany czytnik RFID. | Tak |  |
| Czytnik w przyrządzie eliptycznym musi być kompatybilny z czytnikami RFID w następujących przyrządach stanowiących przedmiot zamówienia: ergometr do rehabilitacji onkologicznej, ergometr z siedziskiem z oparciem do rehabilitacji onkologicznej, stepper w pozycji półleżącej do rehabilitacji onkologicznej, bieżnia do rehabilitacji onkologicznej oraz urządzenie z oporem elastycznym do rehabilitacji barku. | Tak |  |
| Identyfikacja pacjenta i odczyt programu treningowego po zbliżeniu opaski RFID do czytnika, jedna opaska ma umożliwiać pacjentowi identyfikację na każdym z wyżej wymienionych przyrządów, zamawiający nie dopuszcza rozwiązań opartych o metody kontaktowe, np. karty chipowe wsuwane do czytnika. | Tak |  |
| Bezprzewodowa współpraca z oprogramowaniem opisanym w poz. 7, w tym co najmniej identyfikacja użytkownika, odczyt zapisanego programu treningowego, zapis danych z każdego treningu umożliwiający porównywanie wizyt. | Tak |  |
| Wyrób medyczny zgodnie z dyrektywą 93/42/UE. | Tak |  |
| **4. Stepper w pozycji półleżącej do rehabilitacji onkologicznej** | Tak – podać nazwę handlową, model oraz producenta |  |
| Zakres mocy co najmniej: 15-500 Wat niezależne od obr/min, 15-1000 Wat zależne od obr/min. | Tak |  |
| Regulacja obciążenia w krokach nie większych niż 5 Wat. | Tak |  |
| Prędkość co najmniej 5-25 m/min. | Tak |  |
| Hybrydowy system hamowania. | Tak |  |
| Jednopasowy system napędowy. | Tak |  |
| Dopuszczalna waga użytkownika co najmniej 150 kg. | Tak |  |
| Kolorowy wyświetlacz sygnalizujący odpowiednim kolorem zakres tętna: osiągnięcie docelowego tętna kolorem zielonym, zbyt niskie tętno kolorem niebieskim, zbyt wysokie tętno kolorem czerwonym. | Tak |  |
| Niezależna praca pedałów. | Tak |  |
| Tłumienie drgań. | Tak |  |
| Antypoślizgowe podstawy na stopy. | Tak |  |
| Automatyczny pomiar wagi użytkownika. | Tak |  |
| Bezprzewodowy odczyt tętna. | Tak |  |
| Wbudowany czytnik RFID. | Tak |  |
| Czytnik w stepperze musi być kompatybilny z czytnikami RFID w następujących przyrządach stanowiących przedmiot zamówienia: ergometr do rehabilitacji onkologicznej, ergometr z siedziskiem z oparciem do rehabilitacji onkologicznej, ergometr eliptyczny do rehabilitacji onkologicznej, bieżnia do rehabilitacji onkologicznej oraz urządzenie z oporem elastycznym do rehabilitacji barku. | Tak |  |
| Identyfikacja pacjenta i odczyt programu treningowego po zbliżeniu opaski RFID do czytnika, jedna opaska ma umożliwiać pacjentowi identyfikację na każdym z wyżej wymienionych przyrządów, zamawiający nie dopuszcza rozwiązań opartych o metody kontaktowe, np. karty chipowe wsuwane do czytnika. | Tak |  |
| Bezprzewodowa współpraca z oprogramowaniem opisanym w poz. 7, w tym co najmniej identyfikacja użytkownika, odczyt zapisanego programu treningowego, zapis danych z każdego treningu umożliwiający porównywanie wizyt. | Tak |  |
| Przyrząd do użytku profesjonalnego, zamawiający nie dopuszcza urządzeń przeznaczonych do użytku domowego | Tak |  |
| Wyrób medyczny zgodnie z dyrektywą 93/42/UE. | Tak |  |
| **5. Bieżnia do rehabilitacji onkologicznej** | Tak – podać nazwę handlową, model oraz producenta |  |
| Silnik bezszczotkowy, o mocy co najmniej 1100 W. | Tak |  |
| Powierzchnia pasa co najmniej 150 x 50 cm. | Tak |  |
| Znaki centrujące na pasie bieżni. | Tak |  |
| Pas bieżni wykonany z aluminiowych listew pokrytych warstwa gumową. | Tak |  |
| Zakres prędkości co najmniej: 0-17 km/h. | Tak |  |
| Regulacja prędkości w krokach co 0,1 km/h. | Tak |  |
| Kolorowy wyświetlacz sygnalizujący odpowiednim kolorem zakres tętna: osiągnięcie docelowego tętna kolorem zielonym, zbyt niskie tętno kolorem niebieskim, zbyt wysokie tętno kolorem czerwonym. | Tak |  |
| Podparcie pod ramiona. | Tak |  |
| Bezprzewodowy odczyt tętna. | Tak |  |
| Poręcze na całej długości bieżni. | Tak |  |
| Wyłącznik bezpieczeństwa. | Tak |  |
| Wbudowany czytnik RFID. | Tak |  |
| Czytnik w bieżni musi być kompatybilny z czytnikami RFID w następujących przyrządach stanowiących przedmiot zamówienia: ergometr do rehabilitacji onkologicznej, ergometr z siedziskiem z oparciem do rehabilitacji onkologicznej, ergometr eliptyczny do rehabilitacji onkologicznej, stepper stepper w pozycji półleżącej do rehabilitacji onkologicznej oraz urządzenie z oporem elastycznym do rehabilitacji barku. | Tak |  |
| Identyfikacja pacjenta i odczyt programu treningowego po zbliżeniu opaski RFID do czytnika, jedna opaska ma umożliwiać pacjentowi identyfikację na każdym z wyżej wymienionych przyrządów, zamawiający nie dopuszcza rozwiązań opartych o metody kontaktowe, np. karty chipowe wsuwane do czytnika. | Tak |  |
| Bezprzewodowa współpraca z oprogramowaniem opisanym w poz. 7, w tym co najmniej identyfikacja użytkownika, odczyt zapisanego programu treningowego, zapis danych z każdego treningu umożliwiający porównywanie wizyt. | Tak |  |
| Przyrząd do użytku profesjonalnego, zamawiający nie dopuszcza urządzeń przeznaczonych do użytku domowego. | Tak |  |
| Wyrób medyczny zgodnie z dyrektywą 93/42/UE. | Tak |  |
| **6. Urządzenie z oporem elastycznym do rehabilitacji barku** | Tak – podać nazwę handlową, model oraz producenta |  |
| Dwie linki z uchwytami. | Tak |  |
| Zakres obciążenia minimum 0-60 kg (minimum 30 kg na linkę). | Tak |  |
| Regulacja oporu w krokach: co 100 g, co 0,5 kg oraz co 1 kg. | Tak |  |
| Bloczki z regulacją wysokości na co najmniej 15 poziomach, bloczki z dwoma uchwytami umożliwiającymi mocowanie akcesoriów do ćwiczeń. | Tak |  |
| Składane, niezależne podpory po obu stronach przyrządu, asekurujące pacjenta. | Tak |  |
| Wyposażenie, co najmniej: uchwyt do rąk - 2 szt., uchwyt na kończynę dolną - 1 szt. | Tak |  |
| ławka do ćwiczeń, z podporami na stopy, umożliwiająca ćwiczenia siedząc oraz leżąc - 1 szt., | Tak |  |
| zdejmowane podparcie pod klatkę piersiową - 1 szt., rękawica z opaską mocującą dłoń do uchwytu lewa - 1 szt., rękawica z opaską mocującą dłoń do uchwytu prawa - 1 szt., drążek szeroki - 1 szt., drążek wąski - 1 szt. | Tak |  |
| Obsługa poprzez ekran dotykowy, minimum 10”. | Tak |  |
| Opór wytwarzany przez sprężone powietrze, z kompresora. | Tak |  |
| Wbudowany czytnik RFID. | Tak |  |
| Czytnik w urządzeniu musi być kompatybilny z czytnikami RFID w następujących przyrządach stanowiących przedmiot zamówienia: ergometr do rehabilitacji onkologicznej, ergometr z siedziskiem z oparciem do rehabilitacji onkologicznej, ergometr eliptyczny do rehabilitacji onkologicznej, stepper w pozycji półleżącej do rehabilitacji onkologicznej oraz bieżnia do rehabilitacji onkologicznej. | Tak |  |
| Identyfikacja pacjenta i odczyt programu treningowego po zbliżeniu opaski RFID do czytnika, jedna opaska ma umożliwiać pacjentowi identyfikację na każdym z wyżej wymienionych przyrządów, zamawiający nie dopuszcza rozwiązań opartych o metody kontaktowe, np. karty chipowe wsuwane do czytnika. | Tak |  |
| Bezprzewodowa współpraca z oprogramowaniem opisanym w poz. 7, w tym co najmniej identyfikacja użytkownika, odczyt zapisanego programu treningowego, zapis danych z każdego treningu umożliwiający porównywanie wizyt. | Tak |  |
| Przyrząd do użytku profesjonalnego, zamawiający nie dopuszcza urządzeń przeznaczonych do użytku domowego. | Tak |  |
| Wyrób medyczny zgodnie z dyrektywą 93/42/UE. | Tak |  |
| Kompresor zasilający, wydajność kompresora pozwalająca na zasilanie co najmniej 4 urządzeń jednocześnie, ciśnienie robocze min. 10 bar; głośność maksymalnie 43 dB - 1 szt. | Tak |  |
| **7. Oprogramowanie do zarządzania zestawem treningu do rehabilitacji onkologicznej wraz ze stacją roboczą** | Tak – podać nazwę handlową, model oraz producenta |  |
| Mikroserwer z zainstalowanym oprogramowaniem integrującym przyrządy: ergometr do rehabilitacji onkologicznej, ergometr z siedziskiem z oparciem do rehabilitacji onkologicznej, ergometr eliptyczny do rehabilitacji onkologicznej, stepper w pozycji półleżącej do rehabilitacji onkologicznej, bieżnia do rehabilitacji onkologicznej urządzenie z oporem elastycznym do rehabilitacji barku oraz platforma stabilometryczna do rehabilitacji onkologicznej. | Tak |  |
| Bezprzewodowa komunikacja pomiędzy przyrządami, a mikroserwerem. | Tak |  |
| Funkcje oprogramowania, co najmniej: kartoteka użytkowników, indywidualne plany ćwiczeń zawierające: rodzaj ćwiczeń, liczbę ćwiczeń, zadane parametry oraz serie, obciążenie, tworzenie szablonów treningowych, funkcja automatycznej aktualizacji obciążeń w miarę postępów użytkownika, monitorowanie przebiegu treningu, graficzna i liczbowa prezentacja parametrów indywidualnych treningów, automatyczne generowanie indywidualnych raportów, porównywanie poszczególnych treningów, zapis raportu do pliku pdf, zabezpieczenie przed dostępem osób niepowołanych (login i hasło), dostęp do oprogramowania z poziomu przeglądarki internetowej z komputera, tabletu, eksport plików w formacie .cvs, możliwość rozbudowy systemu, dodania nowych przyrządów do ćwiczeń oraz urządzeń cardio, funkcja zdalnej diagnostyki i aktualizacji, statystyki dotyczące użytkowania sprzętu. | Tak |  |
| 50 opasek RFID wielokrotnego użytku. | Tak |  |
| Stacja robocza z profesjonalnym systemem operacyjnym umożliwiająca funkcjonowanie oprogramowania i zintegrowanych urządzeń. | Tak |  |
|  |  |  |

PAKIET NR 4

Urządzenie do pomiaru parametrów metabolicznych (VO2, VCO2, Wentylacja Minutowa, tętno HR, wydatek energetyczny) w warunkach laboratoryjnych oraz w ciężkim terenie

Rok produkcji nie wcześniej niż 2020 r. urządzenie nowe, bez oznak użytkowania,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)** | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana** |  |
| **Urządzenie do pomiaru parametrów metabolicznych (VO2, VCO2, Wentylacja Minutowa, tętno HR, wydatek energetyczny) w warunkach laboratoryjnych oraz w ciężkim terenie** | Tak – podać nazwę handlową, model oraz producenta |  |  |
| Jednostka pomiarowa - urządzenie do precyzyjnego określania spoczynkowego wydatku energetycznego RMR, do badań wysiłkowych VO2MAX i sub-MAX VO2, moduł do wykonywania badań spirometrycznych, protokoły do wykonywania pełnej spirometrii – FVC, SVC i MVV (również Pre-Post: przed i po terapii), Bronchochallenge, badanie odpowiedzi na leki; W zestawie: - zasilacz z ładowarką - 1 szt.  - dren próbkujący do gazów – min. 1 szt.  - maska wysiłkowa M, min. 1 szt. - turbina RMR (18mm), min. 1 szt. - turbina wysiłkowa (28mm), min. 1 szt. - nadajnik i odbiornik tętna, min. 1 szt. - walizka transportowa min. 1 szt. | Tak |  |  |
| Pomiar przepływu powietrza: min. dwukierunkowa turbina cyfrowa | Tak |  |  |
| Turbina RMR Ø18 mm min. 1 szt. | Tak |  |  |
| Zakres wentylacji 0 – 50 l/min | Tak |  |  |
| Zakres przepływu 0 – 8 l/s | Tak |  |  |
| Dokładność ±2% lub 20ml/s dla przepływu, ±2% lub 100ml/min dla wentylacji | Tak |  |  |
| Opór własny <0.7 cmH2Ol/s @ 3l/s | Tak |  |  |
| Turbina VO2MAX Ø28 mm min. 1 szt. | Tak |  |  |
| Zakres wentylacji 0 – 300 l/min | Tak |  |  |
| Zakres przepływu 0 – 16 l/s | Tak |  |  |
| Dokładność ±2% lub 20ml/s dla przepływu, ±2% lub 200ml/min dla wentylacji | Tak |  |  |
| Opór własny <0.6 cmH2Ol/s @ 14l/s | Tak |  |  |
| Analiza tlenu: | Tak |  |  |
| Typ czujnika: GFC Galvanic Fuel Cell - elektrochemiczny | Tak |  |  |
| Zakres pomiaru: 0 – 25% | Tak |  |  |
| Dokładność: ±0,02% dla pomiaru O2, ±2% (REE) | Tak |  |  |
| Dane ogólne: | Tak |  |  |
| Max. wymiary i max. masa: 240mm L x 200mm W x 80mm H, 1,5 kg | Tak |  |  |
| Komunikacja/Interfejs: USB A-B, RS-232, HR-TTL, Flowmeter Port | Tak |  |  |
| Wyświetlacz: kolorowy LCD, min. 320 x 240 pikseli | Tak |  |  |
| Drukarka: wbudowana drukarka termiczna min. 120 mm | Tak |  |  |
| Bateria: akumulator Li-Ion, do 6h pracy, max. 2h 20 min ładowania | Tak |  |  |
| Zasilanie: ładowarka w zestawie, 220V ±10% - 50/60Hz | Tak |  |  |
| Dodatkowe minimalne wyposażenie: wózek do instalacji systemu szt. – 1; maski RMR (M) szt. – 3; maski wysiłkowe (L, S, XS) szt. - 5; dren próbkujący do gazów, z filtrem szt. – 3; ustniki papierowe do spirometru (opak = 100 szt.) op. szt. – 3; czujnik tlenu - szt. 1; papier termiczny do drukarki szt. - 5 | Tak |  |  |
|  |  |  |  |

PAKIET NR 5

Systemem do badań wysiłkowych i spoczynkowych z bieżnią

Rok produkcji nie wcześniej niż 2020 r. urządzenie nowe, bez oznak użytkowania,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)** | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana** |
| System monitorowania aktywności fizycznej pozwalający na 24 godzinną rejestrację aktywności fizycznej oraz aktywności snu. W zestawie: nadajniki tętna BlueTooth min. 15 szt., oprogramowanie do monitorowania aktywności dziennej, moduł oprogramowania do aktywności snu, czujniki aktywności bez ekranu LCD – min. 10 szt., pasek mocujący na nadgarstek, min. 10 szt., przewód USB do czujników min. szt. 10, ładowarka sieciowa do czujników min. 10 szt., ładowarka USB (min.10 portów) do czujników; czujniki aktywności z ekranem LCD – min. 5 szt., pasek mocujący na nadgarstek min. 5 szt., ładowarka (st. dokująca min.1 port) min. 5 szt., | Tak – podać nazwę handlową, model oraz producenta |  |
| **Parametry czujników bez ekranu LCD:** |  |  |
| Sensor oświetlenia otoczenia | Tak |  |
| Wodoodporność min. 1 metr, min.30 minut | Tak |  |
| Kontrola czasu noszenia | Tak |  |
| Analizowanie dziennej aktywności fizycznej | Tak |  |
| Podstawowa analiza snu | Tak |  |
| Monitorowanie tętna (wymagany pulsometr) | Tak |  |
| Podstawowe wykresy | Tak |  |
| Wykres pomiarów inklinometrycznych | Tak |  |
| Porównanie danych | Tak |  |
| Komunikacja USB, Bluetooth® Smart | Tak |  |
| Współdziałanie z innymi czujnikami (np. Polar ) | Tak |  |
| Kompatybilny z ActiLife na urządzenia mobilne | Tak |  |
| Wireless Initialization & Status | Tak |  |
| Data Vault Access min. 20 GB Free | Tak |  |
| Max. wymiary 4.6 x 3.3 x 1.5 cm | Tak |  |
| Max. waga 19 g | Tak |  |
| Częstotliwość próbkowania w zakresie 30-100 Hz | Tak |  |
| Żywotność baterii min25 dni | Tak |  |
| Pojemność do 120 do oraz do 2GB | Tak |  |
| Zakres dynamiczny (podstawowy akcelerometr) +/- 8 G | Tak |  |
| Lokalizacja czujnika: nadgarstek | Tak |  |
| **Mierzone parametry czujników bez ekranu LCD:** |  |  |
| Akcelerometria (G) | Tak |  |
| Licznik aktywności (Activity Counts) | Tak |  |
| Wydatek energetyczny | Tak |  |
| Wskaźnik MET’s | Tak |  |
| Ilość kroków | Tak |  |
| Intensywność wysiłku fizycznego | Tak |  |
| Czas aktywności (Activity Bouts) | Tak |  |
| Czas braku aktywności (Sedentary Bouts) | Tak |  |
| Interwały tętna R-R (Heart Rate R-R Intervals) (wymagany pulsometr) | Tak |  |
| Pozycja ciała | Tak |  |
| Sleep latency (SL) – Latencja snu, | Tak |  |
| Total sleep time (TST) - całkowity czas snu | Tak |  |
| Sleep efficiency (SE) – wydajność snu, | Tak |  |
| Wake after sleep onset (WASO) - Czuwanie wtrącone, | Tak |  |
| Otoczenie zewnętrzne | Tak |  |
| **Parametry czujników z ekranem LCD:** |  |  |
| Ekran LCD | Tak |  |
| Wodoodporność IP27, min.1 metr, min. 30 minut | Tak |  |
| Kontrola czasu noszenia | Tak |  |
| Analizowanie dziennej aktywności fizycznej | Tak |  |
| Podstawowa analiza snu | Tak |  |
| Monitorowanie tętna (wymagany pulsometr) | Tak |  |
| Podstawowe wykresy | Tak |  |
| Wykres pomiarów inklinometrycznych | Tak |  |
| Porównanie danych | Tak |  |
| Komunikacja: USB, Bluetooth® Smart | Tak |  |
| Współdziałanie z innymi czujnikami (np. Polar ) | Tak |  |
| Kompatybilny z ActiLife na urządzenia mobilne | Tak |  |
| Wireless Initialization & Status | Tak |  |
| Data Vault Access min. 20 GB Free | Tak |  |
| Max. wymiary: 3.5 x 3.5 x 1 cm | Tak |  |
| Max. waga 14 g | Tak |  |
| Częstotliwość próbkowania w zakresie 30-100 Hz | Tak |  |
| Żywotność baterii min. 14 dni | Tak |  |
| Pojemność: do 240 dni oraz do 4 GB | Tak |  |
| Zakres dynamiczny (podstawowy akcelerometr) +/- 8G | Tak |  |
| Lokalizacja czujnika: nadgarstek | Tak |  |
| **Mierzone parametry czujników z ekranem LCD:** |  |  |
| Akcelerometria (G) | Tak |  |
| Wydatek energetyczny | Tak |  |
| Wskaźnik MET’s | Tak |  |
| Ilość kroków | Tak |  |
| Intensywność wysiłku fizycznego | Tak |  |
| Czas aktywności (Activity Bouts) | Tak |  |
| Czas braku aktywności (Sedentary Bouts) | Tak |  |
| Interwały tętna R-R (Heart Rate R-R Intervals) (wymagany pulsometr) | Tak |  |
| Pozycja ciała | Tak |  |
| Sleep latency (SL) – Latencja snu, | Tak |  |
| Total sleep time (TST) - całkowity czas snu | Tak |  |
| Sleep efficiency (SE) – wydajność snu, | Tak |  |
| **Bieżnia** |  |  |
| Rodzaj bieżni: bezsilnikowa | Tak |  |
| Min. wymiary pasa biegowego 150 x 48 cm | Tak |  |
| Prędkość w zakresie 1 - 25 km / h | Tak |  |
| Całkowita liczba programów min. 7 | Tak |  |
| Zaprogramowane programy min. 6 | Tak |  |
| Programy użytkownika min. 1 | Tak |  |
| Regulacja oporu: płynna regulacja | Tak |  |
| Zawieszenie: pas do biegania z wysokiej jakości gumy pochłaniającej wstrząsy | Tak |  |
| Program ręczny | Tak |  |
| Monitory tętna | Tak |  |
| Uchwyt na butelkę z wodą | Tak |  |
| Odbiornik pasa piersiowego | Tak |  |
| Koła transportowe | Tak |  |
| System kompensacji nierówności | Tak |  |
| Hamulec bezpieczeństwa | Tak |  |
| Min. wymiary długość 188,5 x szerokość 86 x wysokość 158 cm (+/- 10 cm) | Tak |  |
| Limit wagowy min. 180 kg | Tak |  |
| Min. waga bieżni 150 kg (+/- 10 kg) | Tak |  |
| Zasilanie 4 x bateria AA (1,5 V) | Tak |  |
|  |  |  |

PAKIET NR 6

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bieżnia absorbująca wstrząsy podłoża do rehabilitacji onkologicznej  Rok produkcji nie wcześniej niż 2020 r. urządzenie nowe, bez oznak użytkowania, |  |  |
|  |  |  |
| **Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)** | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana** |
| **Profesjonalna bieżnia do badań wysiłkowych z wykorzystaniem technologii poprzecznych pasów powierzchni biegowej** | Tak – podać nazwę handlową, model oraz producenta |  |
| Bieżnia nieelektryczna napędzana kończynami dolnymi ćwiczącego, brak silnika napędowego | Tak |  |
| Powierzchnia biegowa min. 55 x 157 cm | Tak |  |
| Maksymalna waga użytkownika min. 350 kg | Tak |  |
| Powierzchnia pasa bieżni zbudowana z co najmniej 60 pasów pokrytych utwardzaną gumą zapewniająca amortyzację podczas biegu | Tak |  |
| Konstrukcja pasa bieżni zapewniająca nierozciągliwość i brak poślizgu podczas inicjowania i wyhamowywania ruchu | Tak |  |
| Precyzyjne prowadzenie pasa napędowego z wykorzystaniem łożysk i wzmacnianego napędu i prowadnic łożyskowych pasa bieżni min. 114 kulkowe łożyska z min.12 prowadnicami rolkowymi, | Tak |  |
| Elektromagnetyczny system zapewnia minimalnie opór pasa od min. 6 do max 70 kg | Tak |  |
| Waga bieżni min. 250 kg | Tak |  |
| Wymiary min: długość 200 cm, szerokość 100 cm, wysokość 160 cm | Tak |  |

Zamawiający wymaga przeprowadzenia szkoleń z zakresu użytkowania dostarczonego sprzętu:

PAKIET NR 1

10 osób użytkownika – 1 dzień

PAKIET NR 2

10 osób użytkownika – 1 dzień

PAKIET NR 3

10 osób użytkownika – 2 dni

PAKIET NR 4

10 osób użytkownika – 2 dni

PAKIET NR 5

10 osób użytkownika – 2 dni

PAKIET NR 6

10 osób użytkownika – 1 dzień

Uwaga:

Zamawiający wymaga bezwzględnego spełnienia parametrów granicznych.

..........................,dn.................

............................................................................................

(Podpis wykonawcy lub osób uprawnionych do

reprezentowania wykonawcy).

**Załącznik nr 8 do siwz**

..................................................

*miejscowość data*

WZORY PROTOKOŁÓW

Protokół zdawczo- odbiorczy

Z dostawy i odbioru sprzętu

**Zamawiający:**

**……………………………………..**

**…………………………………..**

Reprezentowany przez:

**………………………………………………………………………………………………………………..**

*Imię, Nazwisko stanowisko*

**………………………………………………………………………………………………………………….**

*Imię, Nazwisko stanowisko*

potwierdza, że w dniu …………………….. r. otrzymał od Wykonawcy:   
**……………………………………………**

**przedmiot zamówienia zgodny z Umową nr ……………………….. tj.**

**……………………………………………………………………………………………**

Ilość opakowań zgodna z listem przewozowym nr: ………………………...

Opakowania zostały rozładowane i złożone przez spedytora na wskazane przez **Zamawiającego** miejsce, w stanie nienaruszonym.

Uwagi: ……………………………………………………………………………………………..

*(w przypadku stwierdzenia uszkodzenia opakowań należy powyższy fakt zaznaczyć w niniejszym protokole oraz na liście przewozowym)*

**Zamawiający: Wykonawca:**

**PROTOKÓŁ WYKONANIA SZKOLENIA**

(wzór)

1. **Zamawiający:**

w imieniu, którego działa:

...........................................................................................................................

*Imię, Nazwisko stanowisko*

niniejszym potwierdza, że **Wykonawca:**

**………………………………………**

w imieniu, której działa:

...........................................................................................................................

*Imię, Nazwisko stanowisko*

zrealizował szkolenie zgodnie z umową nr ………………………z dnia…………………. tj:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa szkolenia………….**  **Osoby przeszkolone** | **Termin szkolenia** |
| **1.** |  |  |
| **…** |  |  |

1. **Strony** potwierdzają:

- wykonanie przez **Wykonawcę** szkolenia wymienionego w pkt.1 niniejszego protokołu.

- uczestnictwo w szkoleniu osób wskazanych na liście załączonej do niniejszego protokołu.

1. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, że szkolenia wymienione w pkt.1 niniejszego protokołu zostały wykonane bez zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, szkolenia wskazane w pkt.1 niniejszego protokołu zostały zrealizowana z należytą starannością.
3. Uwagi i zastrzeżenia w zakresie wykonania pkt.2 - 4 niniejszego protokołu

...........................................................................................................................

**Zamawiający: Wykonawca:**

..................................................

*miejscowość data*

**PROTOKÓŁ ODBIORU KOŃCOWEGO**

1. **Zamawiający**:

**……………………………….**

w imieniu, którego odbioru dokonuje

...........................................................................................................................

*Imię, Nazwisko stanowisko*

...........................................................................................................................

*Imię, Nazwisko stanowisko*

niniejszym potwierdza wykonanie przez **Wykonawcę:**

**……………….**

# reprezentowanego przez:

# …………………………………………………………:

# przedmiotu umowy nr …………..tj.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Typ** | **Nr fabryczny** | **Ilość** |
| 1. |  |  |  |  |

1. **Zamawiający** potwierdza, że otrzymał od Wykonawcy:
   1. instrukcję obsługi urządzenia wymienionego w pkt.1 w języku polskim,
   2. kartę gwarancyjną
2. **Zamawiający** potwierdza wykonanie przez Wykonawcę:
   1. dostawy, montażu i uruchomienia urządzenia wymienione w pkt.1
   2. szkoleń,
3. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, że urządzenia wymienione w pkt.1 niniejszego protokołu zostaje przyjęty przez **Zamawiającego** bez zastrzeżeń.
4. **Zamawiający** oświadcza, iż Wykonawca z należytą starannością wykonał przedmiot umowy.
5. W przypadku niezrealizowania któregokolwiek z pkt.2 – 4 **Zamawiającemu** przysługuje prawo do nie podpisania niniejszego protokołu.
6. Wykonawca udziela gwarancji na urządzenie wskazane w pkt. 1 powyżej na okres … miesięcy liczony od dnia sporządzenia niniejszego protokołu.
7. Uwagi i zastrzeżenia w zakresie wykonania pkt.2, 3, 4 i 5 niniejszego protokołu

...........................................................................................................................

**Zamawiający Wykonawca**