Załącznik nr 1

 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

CZEŚĆ I:

1. Przenośny aparat USG z głowicą convex i liniową 4 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Parametr wymagany | Parametr oferowany (wpisać TAK lub NIE) lub opisać szczegółowo parametry |
| 1 | Aparat przenośny z torbą/ walizką do transportu z wózkiem do transportu na czterech kołach z możliwością zablokowania min. 2 z nich |  |
| 2 | Maksymalna waga aparatu (bez głowic) max. 8kg |  |
| 3 | Zasilanie sieciowe i akumulatorowe |  |
| 4 | Dynamika systemu min. 160dB |  |
| 5 | Monitor LCD, przekątna ekranu min. 15 cali, rozdzielczość min. 1024x768 |  |
| 6 | Regulacja pochylenia ekranu |  |
| 7 | Uchwyt do zamocowania min. 2 głowic jednocześnie |  |
| 8 | Częstotliwość pracy minimalny zakres: od 2MHz do 18MHz |  |
| 9 | Regulacja głębokości pola obrazowania min. 26 cm |  |
| 10 | Regulacja wzmocnienia „Gain” |  |
| 11 | Min. 2 aktywne gniazda głowic |  |
| 12 | Obrazowanie w kombinacjach minimum: B+CFM, B+CPA, B+DPD, B/M, B+CFM+PW, B+CPA+PW, B+DPD+PW |  |
| 13 | Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B min. 1800 obrazów/s |  |
| 14 | Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B+CD min. 170 obrazów/s |  |
| 15 | Obrazowanie harmoniczne |  |
| 16 | Obrazowanie w trybie Color Doppler, Power Doppler i Power Doppler Kierunkowy |  |
| 17 | Minimalny zakres częstotliwości PRF dla Dopplera Kolorowego: 150 Hz do 19 kHz |  |
| 18 | Minimalny zakres częstotliwości PRF dla Dopplera Pulsacyjnego: 150 Hz do 19 kHz |  |
| 19 | Regulacja bramki dopplerowskiej w minimalnym zakresie 1 mm do 8mm |  |
| 20 | Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej w zakresie min. +/- 20 stopni |  |
| 21 | Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej w zakresie min. +/- 70 stopni |  |
| 22 | Obrazowanie trapezowe |  |
| 23 | Obrazowanie rombowe na głowicy liniowej |  |
| 24 | Obrazowanie B i B+CD w czasie rzeczywistym |  |
| 25 | Zasięgowa regulacja wzmocnienia w min. 8 strefach |  |
| 26 | Archiwizacja danych na dysku twardym o pojemności min. 500GB |  |
| 27 | Minimum 2 wyjścia UB 2.0 |  |
| 28 | Wymagana możliwość tworzenia raportów z badań  |  |
| 29  | Oprogramowanie do badań min: * Pediatrycznych
* Małych narządów
* Naczyniowych
* Brzusznych
* Mięśniowo-szkieletowych
* Położniczych
* ginekologicznych
 |  |
| 30 | Elastografia typu strain na głowicy liniowej |  |
| 31 | Oprogramowanie aparatu w języku min. polskim i angielskim |  |
| 32 | W zestawie głowica liniowa o częstotliwości pracy w zakresie minimalnym 7-18 MHz, szerokość pola skanowania 40mm +/- 2mm |  |
| 33 | W zestawie głowica convex o częstotliwości pracy w zakresie minimalnym 2-5MHz, kąt skanowania min. 60 stopni |  |

**WYMAGANA GWARANCJA i RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące**

CZĘŚĆ II

Aparat USG z głowicą sektorową 1 sztuka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Parametr wymagany | Parametr oferowany (wpisać TAK lub NIE) lub opisać szczegółowo parametry |
| 1 | Aparat fabrycznie nowy (nie dopuszcza się aparatów demonstracyjnych i rekondycjonowanych) |  |
| 2 | Rok produkcji - nie wcześniej niż 2021 |  |
| 3 | Zasilanie sieciowe (230V, 50/60Hz) i akumulatorowe (wymagana praca min. 50 min po odłączeniu od zasilania sieciowego) |  |
| 4 | Aparat przenośny (zamykana obudowa w formie laptopa z możliwością zmiany kąta nachylenia ekranu) |  |
| 5 | Wymagany wózek transportowy na 4 kołach z możliwością zablokowania min. 2 z nich, z regulacją wysokości w zakresie min. 15cm |  |
| 6 | Ilość niezależnych cyfrowych kanałów przetwarzania min. 900 000 |  |
| 7 | Zakres częstotliwości pracy aparatu dla głowic, które można zastosować w aparacie min. 2-17 MHz |  |
| 8 | Dynamika systemu min. 290dB |  |
| 9 | Monitor o przekątnej ekranu min. 15 cali i rozdzielczości min 1900 x 1050 pikseli |  |
| 10 | Waga aparatu max. 6kg |  |
| 11 | Sterowanie funkcjami aparatu dotykowe, wymagane klawisze funkcyjne |  |
| 12 | Możliwość eksportu obrazów i pętli obrazowych na nośnik zewnętrzny w formatach min. AVI, JPEG i w standardzie DICOM.Wymagane oprogramowanie do obsługi plików w formacie DICOM. |  |
| 13 | Wymagane oprogramowanie do badań:* Naczyniowych
* Mięśniowo-szkieletowych
* Neonatologicznych
* Pediatrycznych
* Jamy brzusznej
* Małych narządów
* Transkranialnych
* Urologicznych
* Położniczych
* Kardiologicznych
 |  |
| 14 | Możliwość archiwizacji danych tj. min. prowadzenia bazy danych pacjentów i przechowywanie obrazów na zintegrowanym dysku.Możliwość archiwizacji obrazów na nośnikach zewnętrznych (min. pen-drive). Możliwość eksportu raportu z badania na nośnik zewnętrzny. |  |
| 15 | Możliwość nagrywania i odtwarzania dynamicznego obrazów – Cine Loop, dla trybu 2D wymagana pamięć min. 250000 klatek |  |
| 16 | Zintegrowany dysk twardy o pojemności min. 200GB |  |
| 17 | Wymagany tryb obrazowania 2D (B-Mode) |  |
| 18 | Prędkość odświeżania obrazu 2D min. 2000 Hz |  |
| 19 | Powiększenie obrazu rzeczywistego B-mode (zoom) Min. 10 x |  |
| 20 | Maksymalna głębokość penetracji w trybie 2D min. 30cm |  |
| 21 | Automatyczna optymalizacja obrazu przy pomocy jednego przycisku w trybie 2D |  |
| 22 | Tryb Kolor Doppler (CD) |  |
| 23 | Tryb Power Doppler |  |
| 24 | Tryb spektralny Doppler pulsacyjny |  |
| 25 | Tryb Doppler tkankowy spektralny i kolorowy (TVI, TDI) |  |
| 26 | Tryb anatomiczny M-Mode |  |
| 27 | Tryb duplex (2D+PWD) i triplex (2D+PWD+CD) dla głowicy sektorowej 2D |  |
| 28 | Tryb 2D + 2D/CD |  |
| 29 | Wymagana redukcja szumów i obrazowanie metodą skrzyżowanych ultradźwięków |  |
| 30 | Oprogramowanie pomiarowo-obliczeniowe dla badań echo serca, naczyniowych, transkranialnych i pediatrycznych (ze wskaźnikami z- score).Tworzenie raportów z badań, oprogramowanie musi umożliwiać wydruk kompleksowego raportu z wynikiem badania, możliwość edycji szablonu raportu. |  |
| 31 | Wymagana głowica sektorowa o parametrach:* Kąt obrazowania min. 100 stopni
* Zakres częstotliwości pracy głowicy min. 1,5-4MHz
* Ilość elementów piezoelektrycznych min. 64
 |  |

**WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 12 miesięcy**

CZĘŚĆ III:

1. Wideolaryngoskop 1 sztuka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Parametr wymagany | Parametr oferowany (wpisać TAK lub NIE) lub opisać szczegółowo parametry |
| 1 | Kolorowy wyświetlacz LCD o przekątnej min. 2,5 cala i rozdzielczości min. 320x320 px |  |
| 2 | Ekran obrotowy i odchylany min. 65 stopni w przód i tył, min. 90 stopni w prawo i lewo  |  |
| 3 | Zasilanie akumulatorowe, wymagana możliwość pracy na akumulatorze min. 100 min. W zestawie akumulatory i ładowarka oraz walizka transportowa |  |
| 4 | Wymagany wskaźnik naładowania akumulatora |  |
| 5 | Wymagana możliwość zapisu pliku wideo z intubacji |  |
| 6 | Wymagany zestaw wielorazowych łyżek typu Macintosha (min. 3 łyżki – w tym pediatryczna i dla dorosłych) |  |

2. Kapnometr 1 sztuka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Parametr wymagany | Parametr oferowany (wpisać TAK lub NIE) lub opisać szczegółowo parametry |
| 1 | Przenośny kapnometr przeznaczony do zastosowania w ratownictwie medycznym dla pacjentów dorosłych, pediatrycznych i niemowląt |  |
| 2 | Wymagany pomiar końcowo-wydechowego stężenia dwutlenku węgla (EtCO2) i częstości oddechów |  |
| 3 | Minimalny zakres pomiarowy EtCO2 0-99 mmHg |  |
| 4 | Minimalny zakres pomiarowy częstości oddechów 3-150 oddechów/min |  |
| 5 | Wymagany wyświetlacz – na wyświetlaczu wyświetlana ma być wartość EtCO2, częstość oddechów, krzywa kapnogramu |  |
| 6 | Wymagane alarmy wizualne i dźwiękowe informujące min. o braku oddechu, wysokim i niskim poziomie EtCO2, niskim poziomie naładowania baterii i niedrożności złączki |  |
| 7 | Wymagane zasilanie bateryjne (w zestawie min. 3 komplety baterii) |  |
| 8 | Wymagane etui |  |
| 9 | W zestawie min. 20 złączek dla dorosłych, 10 złączek dla niemowląt |  |

**WYMAGANA GWARANCJA i RĘKOJMIA : minimum 12 miesięcy**

CZĘŚĆ IV

Panele medyczne 7 sztuk

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | Wymagany parametr | Parametr ofertowany (wpisać TAK lub NIE) lub opisać szczegółowo parametry  |
| 1 | Panel montowany w orientacji poziomej |  |
| 3 | Budowa panelu co najmniej dwukanałowa z osobnymi kanałami dla gazów oraz elektryki |  |
| 4 | Wymiary:* Długość w zakresie 100 – 160 cm
* Głębokość maksymalnie 7 cm
* Wysokość maksymalnie 35 cm
 |  |
| 5 | Gniazdo wtyczkowe z bolcem uziemiającym 230V, białe 2 szt. |  |
| 6 | Gniazdo wtyczkowe z bolcem uziemiającym 230V, czerwone minimum 2 szt. |  |
| 7 | Gniazdo ekwipotencjalne 1 szt.  |  |
| 8 | Podwójne gniazdo RJ45 1 szt. |  |
| 9 | Punkt poboru sprzężonego powietrza w standardzie AGA |  |
| 10 | Punkt poboru tlenu w standardzie AGA |  |
| 11 | Powierzchnia odporna na środki dezynfekcyjne |  |
| 12 | Panel frontowy malowany proszkowo z możliwością wyboru koloru przez zamawiającego |  |
| 13 | Oświetlenie LED wraz z włącznikiem w panelu |  |

**WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : MINIMUM 24 miesiące**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | CZĘŚĆ VWózek transportowo zabiegowy do przewozu chorych – 2 sztuki

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | Wymagane parametry | Parametr ofertowany (wpisać TAK lub NIE) lub opisać szczegółowo parametry |
| 1 | Wózek transportowy o wymiarach:* Szerokość 70 - 110 cm
* Długość 200 - 220 cm
* Wysokość regulowana w zakresie min. 50-85 cm
 |  |
| 2 | Stelaż stalowy lakierowany proszkowo |  |
| 3 | Leże dwusegmentowe na min, dwóch punktach podparcia, leże z uchwytami do sterowania wózkiem. Wymagane ograniczniki zapobiegające zsunięciu się materaca |  |
| 4 | Przechył oparcia pleców regulowany w zakresie min. 0- 70 stopniuzyskanie pozycji trendelenburga do kąta minimum 15◦uzyskanie pozycji antytrendelenburga do kąta minimum 15◦ |  |
| 5 | Uchwyty do sterowania regulacją wysokości w podstawie wózka od strony nóg pacjenta |  |
| 6 | Kosz na akcesoria lub rzeczy pacjenta |  |
| 7 | Cztery jezdne koła (średnica min. 200mm) z centralnym hamulcem, wymagane dodatkowe piąte koło kierunkowe |  |
| 8 | Krążki odbojowe w narożach leża |  |
| 9 | Maksymalne obciążenie wózka min. 220 kg  |  |
| 10 | Możliwość dezynfekcji materaca i uchwytów środkami dezynfekcyjnymi |  |
| 11 | Materac o grubości min. 8 cm z pokrowcem z materiału zmywalnego, zabezpieczającego przed wchłanianiem płynów |  |
| 12 | Wieszak na kroplówki |  |

**WYMAGANA GWARANCJA i RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |

Załącznik nr 2

Pełna nazwa firmy: ……………………………………………………………………………………………………………

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

Siedziba i adres (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość, województwo): ………………….………………………………………………………………………………………

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

Nr KRS: ………………………… NIP:………………………… REGON:…………………………..

Adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………………………….

Adres elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP: ………………………………………………………

Numer telefonu :…………………………………………………………………………………………

Osoba do kontaktu: ……………………………………………………………………………………..

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach

ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce

OFERTA

1. W odpowiedzi na ogłoszenie przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest „DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO” (postępowanie nr ADP.2301.56.2022), składamy niniejsza ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia i załącznikami do SWZ za cenę:

**CZĘŚĆ I : za 4 sztuki :**  ………………zł brutto, (słownie złotych: ………………………….00/100); w tym podatek Vat……… %; kwota netto ………………………zł

Powyższa cena została wyliczona w oparciu o cenę jednostkową aparatu USG ……………..zł brutto; w tym podatek Vat……… %; kwota netto ………………………zł

Proponowany model Aparatu ………………………………..producent …………………………..

Na przedmiot zamówienia udzielimy gwarancji i rękojmi na okres …………………….. miesięcy

Zamówienie wykonamy w terminie …………………..dni, licząc od dnia zawarcia umowy.

**CZĘŚĆ II : za 1 sztukę :**  ………………zł brutto, (słownie złotych: ………………………….00/100); w tym podatek Vat……… %; kwota netto ………………………zł

Proponowany model Aparatu ………………………………..producent …………………………..

Na przedmiot zamówienia udzielimy gwarancji i rękojmi na okres .………….. miesięcy

Zamówienie wykonamy w terminie …………………..dni, licząc od dnia zawarcia umowy.

**CZĘŚĆ III : łącznie**  ………………zł brutto, (słownie złotych: ………………………….00/100); w tym podatek Vat……… %; kwota netto ………………………zł;

Powyższa cena została wyliczona w oparciu o ceny jednostkowe:

- Wideolaryngoskop 1 sztuka ……………..zł brutto; w tym podatek Vat……… %; kwota netto ………………………zł

- kapnometr 1 sztuka ……………..zł brutto; w tym podatek Vat……… %; kwota netto ………………………zł

Proponowany model wideolaryngoskopu ………………………………..producent …………………………..;

Proponowany model kapnometru ………………………………..producent …………………………..;

Na przedmiot zamówienia udzielimy gwarancji i rękojmi na okres .………….. miesięcy

Zamówienie wykonamy w terminie …………………..dni, licząc od dnia zawarcia umowy.

**CZĘŚĆ IV : za 7 sztuk :**  ………………zł brutto, (słownie złotych: ………………………….00/100); w tym podatek Vat……… %; kwota netto ………………………zł

Powyższa cena została wyliczona w oparciu o cenę jednostkową panelu medycznego ……………..zł brutto; w tym podatek Vat……… %; kwota netto ………………………zł

Proponowany model panelu medycznego ………………………………..producent …………………………..

Na przedmiot zamówienia udzielimy gwarancji i rękojmi na okres .………….. miesięcy

Zamówienie wykonamy w terminie …………………..dni, licząc od dnia zawarcia umowy.

**CZĘŚĆ V : za 2 sztuki :**  ………………zł brutto, (słownie złotych: ………………………….00/100); w tym podatek Vat……… %; kwota netto ………………………zł

Powyższa cena została wyliczona w oparciu o cenę jednostkową wózka ……………..zł brutto; w tym podatek Vat……… %; kwota netto ………………………zł

Proponowany model wózka………………………………..producent …………………………..

Na przedmiot zamówienia udzielimy gwarancji i rękojmi na okres .………….. miesięcy

Zamówienie wykonamy w terminie …………………..dni, licząc od dnia zawarcia umowy.

1. W cenie brutto, o której mowa w pkt 2 uwzględniliśmy wszelkie niezbędne prace konieczne do wykonania zamówienia zgodnie z treścią SWZ i załączników do niej.
2. Oświadczam, że osoby, która będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia tj. posiadają wymagane prawem uprawnienia.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 90 dni do dnia ……..2022 r. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do jej treści żadnych zastrzeżeń. Zdobyliśmy również konieczne informacje potrzebne do właściwej wyceny oraz właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania przez zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z końcowym protokołem odbioru.

10. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:

- sami bez udziału podwykonawców

- z udziałem podwykonawców\*

*\* Zaznaczyć właściwe*

11. Podwykonawcom zamierzam/y powierzyć następującą cześć zamówienia (zakres prac):

1) ……………………………………………, nazwa firmy podwykonawcy…………………………(jeżeli jest znany)

2) ……………………………………………, nazwa firmy podwykonawcy…………………………(jeżeli jest znany)

12. Oferowany przez nas sprzęt jest fabrycznie nowy, posiada wszelkie wymagane przepisami prawa: świadectwa, certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności itp. Zobowiązujemy się, do dostarczenia Zamawiającemu przy realizacji przedmiotu zamówienia wszystkich dokumentów potwierdzających spełnienie powyższych wymogów.

13. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wykonawca ustanawia pełnomocnika do reprezentowania go w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:

 …………………………………………….. tel. kontaktowy, mail: …………………………………

14. Osobami do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie przedmiotu umowy są: …………………. tel. ……………., e:mial:………………..

15. Informujemy, że dokumenty na potwierdzenie braku podstaw dotyczących wykluczenia na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat)

https://prod.ceidg.gov.pl

<https://ems.ms.gov.pl>

16. Wadium zostało wniesione w formie ……………………………………………………………….

17. Zwrotu wadium (Wypełnić w przypadku wniesienia wadium w formie pieniężnej) należy dokonać na rachunek numer : …………………………………………………………………………………………………………………………………

18. Oświadczam/y, że jestem / nie jestem mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z definicją zawartą w zaleceniu Komisji z dn. 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. Urz. UE nr 2003/361/WE). W przypadku zaznaczenia powyżej odpowiedzi twierdzącej, należy poniżej zaznaczyć krzyżykiem odpowiedni kwadrat:

 □ mikroprzedsiębiorstwo □ małe przedsiębiorstwo □ średnie przedsiębiorstwo

19. ZGODNIE Z ART. 225 UST. 2 USTAWY PZP INFORMUJĘ/EMY, ŻE WYBÓR OFERTY:

- nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie
z przepisami o podatku od towarów i usług\*

- będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.\*

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył:

…………………………………………… o wartości netto: …………………………………… zł\*\*.

*(\*Zaznaczyć właściwe;*

*\*\*Należy wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług oraz ich wartość netto; jeżeli nie dotyczy - skreślić).*

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).

Informujemy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywać będą:

1…………………………….. ….……………………………

(imię i nazwisko) (pełniona funkcja w firmie)

2………………………….. ... ……………………………….

 (imię i nazwisko) (pełniona funkcja w firmie)

........................................ dnia ................ 2022r.

 ……………………………………………..

 (podpis wykonawcy/pełnomocnika)

Załącznik nr 4 do SWZ

Standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia

Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

 W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia[[3]](#footnote-3). Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia[[4]](#footnote-4) w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [ ][ ][ ][ ]/S [ ][ ][ ]–[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [….]

Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

|  |  |
| --- | --- |
| Tożsamość zamawiającego[[5]](#footnote-5) | Odpowiedź: |
| Nazwa:  | Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach |
| Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument? | Odpowiedź:  |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[[6]](#footnote-6): | Dostawa sprzętu medycznego |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy)[[7]](#footnote-7): |  ADP.2301.56.2022 |

Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: Informacje na temat wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| Identyfikacja: | Odpowiedź: |
| Nazwa: | [ ] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy:Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | [ ][ ] |
| Adres pocztowy:  | [……] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów[[8]](#footnote-8):Telefon:Adres e-mail:Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy): | [……][……][……][……] |
| Informacje ogólne: | Odpowiedź: |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[9]](#footnote-9)? | [] Tak [] Nie |
| Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone[[10]](#footnote-10): czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”[[11]](#footnote-11) lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?Jeżeli tak,jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy. | [] Tak [] Nie[…][….] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | [] Tak [] Nie [] Nie dotyczy |
| Jeżeli tak:Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI. a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie[[12]](#footnote-12):d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?Jeżeli nie:Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:  | a) [……]b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……]c) [……]d) [] Tak [] Niee) [] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……] |
| Rodzaj uczestnictwa: | Odpowiedź: |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami[[13]](#footnote-13)? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia. |
| Jeżeli tak:a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział: | a): [……]b): [……]c): [……] |
| Części | Odpowiedź: |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [ ] |

B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją: | Odpowiedź: |
| Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:  | [……],[……] |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: | [……] |
| Adres pocztowy: | [……] |
| Telefon: | [……] |
| Adres e-mail: | [……] |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): | [……] |

C: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów

|  |  |
| --- | --- |
| Zależność od innych podmiotów: | Odpowiedź: |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?  | [] Tak [] Nie |

Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.
Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.
O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V[[14]](#footnote-14).

D: Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności wykonawca nie polega

(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

|  |  |
| --- | --- |
| Podwykonawstwo: | Odpowiedź: |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | [] Tak [] NieJeżeli tak i o ile jest to wiadome, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: […] |

Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

 Część III: Podstawy wykluczenia

A: Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

udział w organizacji przestępczej[[15]](#footnote-15);

korupcja[[16]](#footnote-16);

nadużycie finansowe[[17]](#footnote-17);

przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną[[18]](#footnote-18)

pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu[[19]](#footnote-19)

praca dzieci i inne formy handlu ludźmi[[20]](#footnote-20).

|  |  |
| --- | --- |
| Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy: | Odpowiedź: |
| Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiejkolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?  | [] Tak [] NieJeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……][[21]](#footnote-21) |
| Jeżeli tak, proszę podać[[22]](#footnote-22):a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;b) wskazać, kto został skazany [ ];c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku: | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ] b) [……]c) długość okresu wykluczenia [……] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[23]](#footnote-23) |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[[24]](#footnote-24) („samooczyszczenie”)? | [] Tak [] Nie  |
| Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki[[25]](#footnote-25): | [……] |

B: Podstawy związane z płatnością podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne

|  |  |
| --- | --- |
| Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne: | Odpowiedź: |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli nie, proszę wskazać:a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;b) jakiej kwoty to dotyczy?c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej:Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?Proszę podać datę wyroku lub decyzji.W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia:2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | Podatki | Składki na ubezpieczenia społeczne |
| a) [……]b) [……]c1) [] Tak [] Nie[] Tak [] Nie[……][……]c2) [ …]d) [] Tak [] NieJeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] | a) [……]b) [……]c1) [] Tak [] Nie[] Tak [] Nie[……][……]c2) [ …]d) [] Tak [] NieJeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] |
| Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [[26]](#footnote-26)[……][……][……] |

C: Podstawy związane z niewypłacalnością, konfliktem interesów lub wykroczeniami zawodowymi[[27]](#footnote-27)

Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.

|  |  |
| --- | --- |
| Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych | Odpowiedź: |
| Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy[[28]](#footnote-28)? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?[] Tak [] NieJeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:a) zbankrutował; lubb) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lubc) zawarł układ z wierzycielami; lubd) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych[[29]](#footnote-29); lube) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lubf) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?Jeżeli tak:Proszę podać szczegółowe informacje:Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej[[30]](#footnote-30).Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie[……][……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego[[31]](#footnote-31)? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie [……] |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] NieJeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie[…] |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] NieJeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów[[32]](#footnote-32) spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie[…] |
| Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie[…] |
| Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie[…] |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] NieJeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że:nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;b) nie zataił tych informacji;c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; orazd) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia? | [] Tak [] Nie |

D: Inne podstawy wykluczenia, które mogą być przewidziane w przepisach krajowych państwa członkowskiego instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

|  |  |
| --- | --- |
| Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym | Odpowiedź: |
| Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][[33]](#footnote-33) |
| W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:  | [] Tak [] Nie[……] |

 Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

α: Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

|  |  |
| --- | --- |
| Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji | Odpowiedź |
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | [] Tak [] Nie |

~~A: Kompetencje~~

~~Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.~~

|  |  |
| --- | --- |
| ~~Kompetencje~~ | ~~Odpowiedź~~ |
| ~~1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy[[34]](#footnote-34):Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[…](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] NieJeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ …] [] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

~~B: Sytuacja ekonomiczna i finansowa~~

~~Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.~~

|  |  |
| --- | --- |
| ~~Sytuacja ekonomiczna i finansowa~~ | ~~Odpowiedź:~~ |
| ~~1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:i/lub1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący[[35]](#footnote-35) ():Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~rok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] waluta(liczba lat, średni obrót): [……], [……] […] waluta~~~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~2a) Jego roczny („specyficzny”) obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:i/lub2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący[[36]](#footnote-36):Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~rok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] waluta(liczba lat, średni obrót): [……], [……] […] waluta(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~4) W odniesieniu do wskaźników finansowych[[37]](#footnote-37) określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y[[38]](#footnote-38) – oraz wartość):[……], [……][[39]](#footnote-39)(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[……] […] waluta(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, żeJeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

~~C: Zdolność techniczna i zawodowa~~

~~Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.~~

|  |  |
| --- | --- |
| ~~Zdolność techniczna i zawodowa~~ | ~~Odpowiedź:~~ |
| ~~1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane:W okresie odniesienia[[40]](#footnote-40) wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]Roboty budowlane: [……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi:W okresie odniesienia[[41]](#footnote-41) wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych[[42]](#footnote-42):~~ | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]~~

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ~~Opis~~ | ~~Kwoty~~ | ~~Daty~~ | ~~Odbiorcy~~ |
|  |  |  |  |

 |
| ~~2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych[[43]](#footnote-43), w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości:W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:~~ | ~~[……][……]~~ |
| ~~3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:~~  | ~~[……]~~ |
| ~~4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli[[44]](#footnote-44) swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości?~~ | ~~[] Tak [] Nie~~ |
| ~~6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się:a) sam usługodawca lub wykonawca:lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):b) jego kadra kierownicza:~~ | ~~a) [……]b) [……]~~ |
| ~~7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące~~ | ~~Rok, średnie roczne zatrudnienie:[……], [……][……], [……][……], [……]Rok, liczebność kadry kierowniczej:[……], [……][……], [……][……], [……]~~ |
| ~~9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom[[45]](#footnote-45) następującą część (procentową) zamówienia:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy:Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie[] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy:Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie[…](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

D: ~~Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego~~

~~Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.~~

|  |  |
| --- | --- |
| ~~Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego~~ | ~~Odpowiedź:~~ |
| ~~Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie[……] [……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego?Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione:Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie[……] [……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

 ~~Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów~~

~~Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.
Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:~~

~~Wykonawca oświadcza, że:~~

|  |  |
| --- | --- |
| ~~Ograniczanie liczby kandydatów~~ | ~~Odpowiedź:~~ |
| ~~W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej[[46]](#footnote-46), proszę wskazać dla każdego z nich:~~ | ~~[….][] Tak [] Nie[[47]](#footnote-47)(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][[48]](#footnote-48)~~ |

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim[[49]](#footnote-49), lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.[[50]](#footnote-50), instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrócony opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [……]

Załącznik nr 5 do SWZ

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

 (nazwa /firma i dokładny adres Wykonawcy)

 Wykaz dostaw

Postępowanie pn. „Dostawa sprzętu medycznego” Oznaczenie postępowania : ADP.2301.56.2022

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie) zrealizowałem następujące dostawy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot dostawy……………………………………..Podmiot na rzecz którego dostawa została wykonana | Data wykonania | Wartość  |
| 1 | ………………………………………… |  |  |
| 2 | ………………………………………… |  |  |
| 3 | ………………………………………… |  |  |

Dokumenty potwierdzające, że dostawa została wykonana lub jest wykonywana należycie w załączeniu

…………….……. , dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 Pieczątka i podpis/y osoby/osób uprawnionych do składania

 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 6 do SWZ

Wykonawca:………………………………….

………………………………….

OŚWIADCZENIE[[51]](#footnote-51)O PRZYNALEŻNOŚCI / BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. „Dostawa sprzętu medycznego” numer referencyjny: ADP.2301.56. 2022, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), oświadczam/y, że:

- nie należymy do żadnej grupy kapitałowej

- nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu \*)

lub

- należymy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami \*)

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369, 1571 i 1667),

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszy postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej \*)

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

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

Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia

…………………, dnia ……..…….. ……………………………………………………

  *(podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym*

 *do występowania w obrocie prawnym lub posiadających*

 *pełnomocnictwo)*

ZAŁĄCZNIK NR 7 do SWZ

………………………………………

 *(nazwa wykonawcy)*

………………………………………..

*(adres wykonawcy)*

 **Oświadczenie wstępne wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. „Dostawa sprzętu medycznego” numer referencyjny: ADP.2301.56.2022, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), oświadczam/y, że:

- nie podlegamy / podlegamy\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022r. poz. 835)

- w stosunku do nas nie zachodzi / zachodzi\* podstawa wykluczenia przewidziana w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

*\*odpowiednie skreślić*

………………, dnia ………………………

 ………………………………………………

 *(podpisy osób wskazanych w dokumencie*

 *uprawniającym do występowania w obrocie prawnym*

 *lub posiadających pełnomocnictwo)*

1. *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).* [↑](#footnote-ref-1)
2. *W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13* *ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* [↑](#footnote-ref-2)
3. Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia. [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku instytucji zamawiających: wstępne ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo ogłoszenie o zamówieniu.
W przypadku podmiotów zamawiających: okresowe ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania. [↑](#footnote-ref-4)
5. Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających. [↑](#footnote-ref-5)
6. Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-6)
7. Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-7)
8. Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-8)
9. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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. [↑](#footnote-ref-9)
10. Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5. [↑](#footnote-ref-10)
11. Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych. [↑](#footnote-ref-11)
12. Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu. [↑](#footnote-ref-12)
13. Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki joint venture lub podobnego podmiotu. [↑](#footnote-ref-13)
14. Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3. [↑](#footnote-ref-14)
15. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42). [↑](#footnote-ref-15)
16. Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy. [↑](#footnote-ref-16)
17. W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48). [↑](#footnote-ref-17)
18. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej. [↑](#footnote-ref-18)
19. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15). [↑](#footnote-ref-19)
20. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1). [↑](#footnote-ref-20)
21. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-21)
22. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-22)
23. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-23)
24. Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-24)
25. Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków. [↑](#footnote-ref-25)
26. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-26)
27. Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE. [↑](#footnote-ref-27)
28. O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-28)
29. Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia. [↑](#footnote-ref-29)
30. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie. [↑](#footnote-ref-30)
31. W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-31)
32. Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-32)
33. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-33)
34. Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku. [↑](#footnote-ref-34)
35. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-35)
36. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-36)
37. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-37)
38. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-38)
39. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-39)
40. Instytucje zamawiające mogą wymagać, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i dopuszczać legitymowanie się doświadczeniem sprzed ponad pięciu lat. [↑](#footnote-ref-40)
41. Instytucje zamawiające mogą wymagać, aby okres ten wynosił do trzech lat, i dopuszczać legitymowanie się doświadczeniem sprzed ponad trzech lat. [↑](#footnote-ref-41)
42. Innymi słowy, należy wymienić wszystkich odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług. [↑](#footnote-ref-42)
43. W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia. [↑](#footnote-ref-43)
44. Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę. [↑](#footnote-ref-44)
45. Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca postanowił zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia oraz polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C). [↑](#footnote-ref-45)
46. Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź. [↑](#footnote-ref-46)
47. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-47)
48. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-48)
49. Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu. [↑](#footnote-ref-49)
50. W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-50)
51. \* Zakreślić odpowiednia [↑](#footnote-ref-51)