***zał. nr 1 do zapytania***

**Opis przedmiotu zamówienia:** **Aparat do wysokoprzepływowej terapii tlenem**

Nazwa produktu .................................................................................

Nr katalogowy produktu lub grupy .................................................................................

Producent (nazwa, dane adresowe) .................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Opis wymagań/parametrów technicznych do przedmiotu zamówienia** | **Wymagana wartość** | **Parametry oferowanego urządzenia** – TAK/NIE, **wskazać/opisać** |
| 1. | 2 | 3 | 4 |
| **DANE PODSTAWOWE** |  |
|  2. | produkt fabrycznie nowy, rok produkcji  | Tak, podać |  |
| 3. | Aparat do wysokoprzepływowej terapii tlenem ze zintegrowanym nawilżaczem dostarczającym ogrzane i nawilżone gazy oddechowe (powietrze i/lub tlen) pacjentom oddychającym przez kaniulę donosową i tracheostomijne | TAK |  |
| 4. | Wbudowany mikser gazów z precyzyjnym ustawienie FiO2 w zakresie 21-100%, bez potrzeby dołączenia zewnętrznego przepływomierza tlenowego | TAK |  |
| 5. | Filtr wielorazowego użytku min. 2 sztuki | TAK |  |
| 6. | Przewód zasilający | TAK |  |
| 7. | Złącze do komory nawilżacza  | TAK |  |
| 8. | Komora nawilżacza | TAK |  |
| 9. | Rura grzewcza  | TAK |  |
| 10. | Cyfrowy wyświetlacz: temperatura, przepływ i stężenie tlenu | TAK |  |
| 11. | 9 stopniowe ustawienie temperatury z zakresie: 29 do 37°C, co 1°C | TAK |  |
| 12. | Zakres przepływów: 2-80 l/min | TAK |  |
| 13. | Zakres stężenia tlenu: od 21 do 100% | TAK |  |
| 14. | Zintegrowane mieszanie tlenu i wbudowany sensor tlenu ultradźwiękowy (nie wymaga wymiany co roku) | TAK |  |
| 15. | Ustawienie alarmowe z możliwością wyciszenia | TAK |  |
| 16. | Możliwość dołączenia statywu medycznego z jezdną postawą na kółkach i z hamulcami | TAK |  |
| 15. | Na komplet składa się układ do oddychania ogrzanym i nawilżonym powietrzem z samonapełniająca się komorą  | TAK |  |
| 16. | Kaniula donosowa do wysokoprzepływowej terapii tlenowej dostosowana do współpracy z podgrzewanym układami oddechowymi rur, wyposażona w regulowany pasek zakładany na głowę, umożliwiający zamocowanie kaniuli na twarzy pacjenta w rozmiarach S, M, L  | TAK |  |
| 17. | Łączniki do rurek tracheostomijnych do terapii tlenowej wysokoprzepływowej przystosowany do współpracy z podgrzewanymi układami oddechowymi  | TAK |  |
| 18. | Waga max. 4 kg. Wymiary: 335mm x 227mm x 158 mm (+/- 20mm) | TAK |  |
| 19. | Posiada alarmy:- zasilania - usterka urządzenia - odłączona rura - sprawdź wodę - Fio2 za wysokie lub za niskie- port wlotowy zablokowany- niskie napięcie wejściowe- awaria podgrzewanego nawilżacza - niskie napięcie - nie można osiągnąć docelowego FiO2, - nie można osiągnąć celu temperatury - nie można osiągnąć przepływu docelowego - kaniula nosowa zablokowana- wyłącz źródło O2- rura uszkodzona - wymień filtr- pełna karta SD- włóż ponownie kartę SD | TAK |  |
| **GWARANCJA I SERWIS GWARANCYJNY W OKRESIE GWARANCJI**  |
|  | Okres gwarancji - minimum 24 miesiące *(wpisać zgodnie z oświadczeniem w ofercie)*, obejmujący przeglądy.Podać ilość wymaganych przeglądów i odstępy czasowe między przeglądami w okresie gwarancji. | Tak, podać |  |
|  | Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji | Podać (max 24h) |  |
|  | Czas usunięcia awarii w okresie gwarancji | Podać (max 14 dni) |  |
| **INNE** |
| 1. | Karta SD | TAK |  |
| 2. | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |

Nie spełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

 ………………………………..………………

 (Podpis i pieczęć imienna upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

***zał. nr 2 do zapytania***

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

/nazwa lub imię i nazwisko wykonawcy,

Adres, NIP, REGON/

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert **na dostawę aparatu do wysokoprzepływowej terapii tlenem** na potrzeby Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie” w Zakopanem – znak A.ZP-24-23/22, składam(y) poniższą ofertę:

Cena netto za całość dostawy (zgodnie z pkt 7 zapytania ofertowego czyli cena całego zamówienia tj. cena nabycia urządzenia, koszty dostawy, instalacji, uruchomienia, przeszkolenia personelu itp.): ………………………………………………………. zł

Podatek VAT ……………% tj. …………………………………………. zł

Cena brutto za całość dostawy (zgodnie z pkt 9 zapytania ofertowego): …………………………………………………… zł ( słownie: ……………………………………………………………………… zł)

Na oferowany przedmiot udzielam(y) gwarancji: …………………… miesięcy (minimalnie 24 miesiące), licząc od daty odbioru końcowego przedmiotu umowy.

Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia dostarczymy w terminie: ……………………. tygodni (max 7 dni od daty podpisania umowy)

Oświadczam(y), że oferowany sprzęt spełnia wszystkie wymagania zamawiającego.

Informacja dotycząca warunków serwisowania sprzętu w okresie gwarancji jak i w okresie pogwarancyjnym (w tym wykaz podmiotów wykonujących czynności serwisowe) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Oświadczam(y),** że zdobyłem(śmy) konieczne informacje do przygotowania oferty i uwzględniłem/liśmy je w kalkulacji oferty oraz, że zapoznałem(śmy) się z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i uznaję(my) się za związanych uwzględnionymi w nim zapisami.

**Oświadczam(y),** że akceptuję(my) 30-o dniowy termin płatności faktury zatwierdzonej przez Zamawiającego.

**Oświadczam(y),** że będę(my)/nie będę(my)\* korzystać z podwykonawców.

Oświadczam(y), iż powierzam(y) podwykonawcy(om) następujący zakres rzeczowy\*: …………………………………………………………………………………………………..…………………………………………….

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

**Oświadczam(y),** że akceptuję(my) wzór umowy, stanowiący załącznik nr 6 do zapytania ofertowego.

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

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Ades: |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

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

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

*Miejscowość ............................, dnia .................................... r.*

***\**** *niepotrzebne skreślić*

***Załącznik nr 3***

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

**Wykonawca składający oświadczenie**

*(oznaczenie Wykonawcy)*

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia *na dostawę aparatu do wysokoprzepływowej terapii tlenem na potrzeby Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie” w Zakopanem* – znak sprawy A.ZP-24-23/22 oświadczam(y), że:

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia
3. Dysponujemy potencjałem technicznym oraz osobami niezbędnymi do wykonania zamówienia;
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej za­pewniającej wykonanie zamówienia.

………………………………………………………..

 *podpis Wykonawcy*

*Miejscowość ............................, dnia .................................... r.*

***Załącznik nr 4***

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

**Wykonawca składający oświadczenie**

*(oznaczenie Wykonawcy)*

OŚWIADCZENIE DOT. POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia *na dostawę aparatu do wysokoprzepływowej terapii tlenem na potrzeby Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie” w Zakopanem* – znak sprawy A.ZP-24-23/22, oświadczam(y), że nie jestem(śmy) powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym .

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1) uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie zostało określony przez IZ PO,

3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,

5) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

 ………………………………………………………..

 *podpis Wykonawcy*

*Miejscowość ............................, dnia .................................... r.*

***zał. nr 5 do zapytania***

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

**Wykonawca składający oświadczenie**

*(oznaczenie Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na ***dostawę aparatu do wysokoprzepływowej terapii tlenem* – znak sprawy A.ZP-24-23/22*,***prowadzonego przez Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej, oświadczam/(-my) co następuje:

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835)*[[2]](#footnote-2).*

 ………………………………………………………..

 *podpis Wykonawcy*

*Miejscowość ............................, dnia .................................... r.*

1. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie) . [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-2)