Katowice, dnia 08.09.2020 r.

Z A T W I E R D Z A M:

Dyrektor

lek. med. Włodzimierz Migacz

data zatwierdzenia: 08.09.2020 r.

oznaczenie sprawy: KCO /PN/41 /2020

*Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia*

**zwana dalej SIWZ**

**Zamawiający**

**Katowickie Centrum Onkologii**

Adres Zamawiającego: ul. Raciborska 26, 40 – 074 Katowice

godziny pracy: 8.00 – 15.35, od poniedziałku do piątku

strona internetowa: [www.kco.katowice.pl](http://www.kco.katowice.pl)

nr telefonu: 32/ 2511 - 761

 32/ 4200 - 100

nr faksu: 32/ 2514 – 533

adres poczty elektronicznej: **zp@kco.katowice.pl**

platforma zakupowa: https://kco.ezamawiajacy.pl/servlet/HomeServlet

nr konta bankowego: BNP Paribas Bank Polska S.A.

 Nr 37 2030 0045 1110 0000 0124 8120

NIP: 634-22-99-376

**Tryb zamówienia**

**Przetarg nieograniczony o wartości szacunkowej zamówienia powyżej 214 000 euro prowadzony w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy zakupowej MARKETPLANET e – Zamawiający (zwane dalej „Platformą zakupową”) pod adresem** [**https://kco.ezamawiajacy.pl/servlet/HomeServlet**](https://kco.ezamawiajacy.pl/servlet/HomeServlet)**.**

**Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest:

**Pakiet nr 1 -** zakup akceleratora w ramach programu zdrowotnego „Narodowa Strategia Onkologiczna” pn: „Doposażenie zakładów radioterapii w 2020 r. (w zakresie wymiany akceleratorów)” na potrzeby Katowickiego Centrum Onkologii w Katowicach.

Szczegółowy opis, parametry i wymogi dla Pakietu nr 1 określa Załącznik nr 4 do SIWZ.

Zaoferowane urządzenie musi być fabrycznie nowe, nieużywane, z rokiem produkcji 2020.

**Pakiet nr 2 -** dostosowanieinfrastruktury, dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie, przeszkolenie w zakresie obsługi sprzętu, o którym mowa w Pakiecie nr 1**,** demontaż i utylizacja posiadanego akceleratora wskazanego przez Zamawiającego.

 1. Wykonawca zapewnia dostawę urządzenia wraz z:

* montażem,
* instalacją,
* uruchomieniem przedmiotu zamówienia,
* demontaż i utylizacja posiadanego akceleratora wskazanego przez Zamawiającego,

2.Współpracę i uzgodnienia z Zamawiającym w ramach dostosowania infrastruktury pomieszczeń Zakładu Radioterapii Katowickiego Centrum Onkologii, w których ma być zainstalowany oferowany akcelerator.

1. Szkolenie personelu Zakładu Radioterapii w zakresie obsługi i praktycznego wykorzystania sprzętu
i oprogramowania przeprowadzone w języku polskim w miejscu instalacji, po uprzednim uzgodnieniu terminu z Zamawiającym zakończone podpisaniem „Protokołu szkolenia”. Szkolenie wybranej osoby z personelu Zakładu Radioterapii w zakresie lokalnego wsparcia, diagnostyki i naprawy akceleratora poza miejscem instalacji akceleratora.
2. Wykonanie projektu ochrony radiologicznej wraz z uzyskaniem opinii, wykonanie pomiarów dozymetrycznych, uzyskanie dla Zamawiającego niezbędnych zezwoleń i innych ewentualnych pozwoleń/zezwoleń na stosowanie przedmiotu zamówienia.

**Pakiet nr 3** - serwis pogwarancyjny zamówienia określonego w Pakiecie nr 1.

Wykonawca zapewnia serwis pogwarancyjny na okres 36 miesięcy po zakończeniu gwarancji, na warunkach udzielonej gwarancji w cenie zgodnej ze złożoną Ofertą Wykonawcy. Dopuszcza się waloryzację ceny o wskaźnik inflacji, w okresach 12 miesięcznych licząc od dnia obowiązywania serwisu pogwarancyjnego (pierwsza waloryzacja po upływie 12 miesięcy obowiązywania serwisu pogwarancyjnego), dostępność części i serwisu przez okres min. 10 lat po zakończeniu okresu gwarancji.

Oznaczenie przedmiotu zamówienia we Wspólnym Słowniku Zamówień

33151000-3 – urządzenia i wyroby do radioterapii

504212000 - 2 – usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego.

**UWAGA!**

1. Zamawiający wskazał wymagane parametry akceleratora w **Załączniku Nr 4 do SIWZ,** jednocześnie informuje, że dopuszcza w zakresie Pakietu nr 1 urządzenie równoważne, gdzie równoważność jest rozumiana jako zapewnienie wszystkich funkcji zgodnie z wymaganiami w SIWZ w tym zintegrowanie przedmiotu zamówienia z systemami planowania leczenia i systemem zarządzania danymi MOSAIQ.
2. Dot. Pakietu nr 1 Wykonawca ponosi odpowiedzialność za utratę źródła finansowania zakupu akceleratora finansowanego przez Ministra Zdrowia w przypadku nie dostarczenia, nie uruchomienia urządzenia, które Zamawiający rozumie jako możliwość udzielania świadczeń zdrowotnych z jego wykorzystaniem w terminie zgodnym z Umową.

**W ramach gwarancji/ serwisu pogwarancyjnego Wykonawca zapewnia w cenie oferty:**

* 1. przeglądy serwisowe zgodnie z wymaganiami producenta,
	2. wszystkie naprawy, przeglądy, konserwacje wraz z częściami zamiennymi i materiałami potrzebnymi do ich wykonania,
	3. naprawę i wymianę części na nowe za wyjątkiem sytuacji, kiedy uszkodzenie spowodowane jest nieprawidłową eksploatacją urządzenia, oprogramowania,
	4. nadzór, serwisowanie, dostosowanie do potrzeb Zakładu Radioterapii przedmiotu zamówienia
	5. współpracę w zintegrowaniu przedmiotu zamówienia z systemami, które będą zakupione w ramach doposażenia i rozwoju Szpitala,
	6. przedłużenie gwarancji o czas niesprawności przedmiotu zamówienia w przypadku napraw gwarancyjnych – nie dotyczy serwisu pogwarancyjnego,
	7. zdalny dostęp (on-line) do obsługi serwisowej akceleratora,
	8. czas reakcji/interwencji na zgłoszenie usterki do 12 godzin w dni robocze rozumiane, jako dni od pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy,
	9. czas skutecznej naprawy (rozumiany jako przywrócenie funkcji przedmiotu zamówienia umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych) bez użycia części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii – max. 48 godzin w dni robocze rozumiane, jako dni od pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy,
	10. czas skutecznej naprawy (rozumiany jako przywrócenie funkcji przedmiotu zamówienia umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych) z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii – max. 3 dni roboczych rozumiane, jako dni od pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**DODATKOWE WYMAGANIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ ZAMÓWIENIA**

1. W przypadku, w którym wymagania wynikające z logiki procesu wykonywania zamówienia będą  wymagały zatrudnienia przez Wykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności  w zakresie realizacji zamówienia w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r., poz. 1320 z późn. zm), gdyż wykonują one pracę zarobkową,  osobiście, powtarzalną, wykonywaną na ryzyko Wykonawcy zamówienia świadczoną pod jego „kierownictwem” Zamawiający będzie żądał złożenia oświadczenia o sposobie zatrudnienia pracowników.

1. Zamawiający w okresie obowiązywania umowy zastrzega możliwość żądania oświadczenia
o sposobie zatrudnienia pracowników realizujących umowę.
2. Zamawiający nie ogranicza form zatrudnienia z uwzględnieniem przepisów powszechnie obowiązujących, przy czym Wykonawca jest zobowiązany uwzględnić w swoje ofercie wartości wynagrodzeń wynikające z wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w danym roku, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym zapewnienia stawki minimalnej w przypadku umów cywilnoprawnych. Przy czym Wykonawca zatrudniający pracowników na podstawie umowy cywilnoprawnej ponosi wyłączną odpowiedzialność z tytuł realizacji zobowiązań takich jak odprowadzania za te osoby stosownych zaliczek z tytułu podatku od osób fizycznych, czy zaliczek na ubezpieczenie, społeczne, zdrowotne, itd.

Zamawiający **nie dopuszcza** złożenia oferty wariantowej ani oferty częściowej.

#### Termin realizacji zamówienia

#### dostawa w terminie uzgodnionym z Zamawiającym, ale nie później niż do dnia 10.11.2020 r. do godz. 10:00 zakończona podpisaniem „Protokołu zdawczo – odbiorczego z dostawy i odbioru sprzętu” wraz z wystawieniem faktury VAT – dot. Pakietu nr 1,

1. przekazanie do użytkowania wraz z wszystkimi wymaganymi pomiarami, atestami i dokumentacją powykonawczą – dot. Pakietu nr 2, w tym:
	1. montaż, instalacja/ zainstalowanie przedmiotu zamówienia,
	2. demontaż i utylizacja posiadanego akceleratora w miejsce którego zostanie zainstalowany nowy,
	3. zintegrowanie przedmiotu zamówienia wraz z oprogramowaniem obsługującym z systemami będącymi obecnie na wyposażeniu Zakładu Radioterapii: systemy planowania leczenia, system zarządzania danymi MOSAIQ.
	4. testowanie urządzenia
	5. ,szkolenie personelu Zakładu Radioterapii w zakresie obsługi i praktycznego wykorzystania urządzenia i oprogramowania przeprowadzone w języku polskim w miejscu instalacji po uprzednim pisemnym uzgodnieniu terminu z Zamawiającym, zakończone podpisaniem  „Protokołu szkolenia”, szkolenie wybranej osoby z personelu Zakładu Radioterapii w zakresie lokalnego wsparcia, diagnostyki i naprawy akceleratora poza miejscem instalacji akceleratora,
	6. dostosowanie i zintegrowanie infrastruktury informatycznej wraz z systemami i urządzeniami będącymi obecnie na wyposażeniu Zakładu Radioterapii,

wraz z uruchomieniem przedmiotu zamówienia, które Zamawiający rozumie jako możliwość udzielania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem przedmiotu zamówienia zakończone podpisaniem „Protokołu końcowego odbioru przedmiotu zamówienia” - **do dnia 31.03.2021 r.** do godz. 10:00 wraz z wystawieniem faktur vat.

**Miejsce dostawy**

Katowickie Centrum Onkologii Zakład Radioterapii, ul. Raciborska 27, 40 – 074 Katowice

#### Warunki udziału w postępowaniu

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1b pkt. 1, 2, 3 ustawy Pzp dotyczące:

* kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to
z odrębnych przepisów,
* sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
* zdolności technicznej lub zawodowej,

oraz nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12 - 23 i ust. 5 i 7 ustawy Pzp., a także dołączą do oferty dokumenty, o których mowa w dziale SIWZ **Zawartość Oferty.**

**1.Warunki udziału w postępowaniu dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**

1. **informacja** banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych, na kwotę nie mniejszą niż 8 000,000,00 zł w którym Wykonawca posiada rachunek, lub zdolność kredytową wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

**2. Warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej:**

**a) wykaz** wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, **oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie** przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. (Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże się, co najmniej **2 dostawami** akceleratorów – dot. Pakietu nr 1).

**aa) wykaz** wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, **oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie** przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. (Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże się, co najmniej **2 usługami świadczenia serwisu akceleratora/ów, tj.** wykonanych/ wykonywanych kontraktów na serwis pogwarancyjny akceleratora/ów – dot. Pakietu nr 3 ).

**3.  Potwierdzenie, że oferowana dostawa odpowiada określonym przez Zamawiającego wymaganiom:**

1. Opis urządzenia, foldery, fotografie – dokumentujące i potwierdzające spełnienie wymagań technicznych – dopuszcza się w języku angielskim.
2. Opis sposobu użytkowania urządzenia – dopuszcza się w języku angielskim.
3. **W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu Zamawiający będzie żądał następujących dokumentów:**
4. **informacji** z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
5. **zaświadczenia** właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
6. **zaświadczeni**a właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
7. **odpisu** z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 PZP.

**Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, składa:**

1. informacjęz odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
2. dokumentlub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
* nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości
* wykonania decyzji właściwego organu wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
* nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

**Wykonawca w terminie 3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 poz. 1076,1086 ze zm.).

 W przypadku, gdy Wykonawcy należą 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.

### Podstawy wykluczenia

Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę/ów w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1pkt 12-23 i ust. 5 i 7 ustawy PZP.

**Zawartość oferty, w tym wykaz oświadczeń potwierdzających spełnienie warunków udziału
w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia**

**1.** Wypełniony i podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy **Formularz Oferty** stanowiący **Załącznik Nr 1 do SIWZ*,***.

**2.** Wypełnioną i podpisaną przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy **Ofertę Cenową,** stanowiącą **Załącznik Nr 2 do SIWZ.**

**3.** Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu i braku przesłanek wykluczenia złożone w formie Standardowego Formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, aktualne na dzień składania ofert, **JEDZ** stanowiący **Załącznik Nr 3 do SIWZ.**

**4.** Wypełniony i podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy **Załącznik Nr 4 do** **SIWZ** - **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, parametry i wymogi.**

**5**. Podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy **Istotne Postanowienia Umowy** stanowiące **Załącznik Nr 5 do SIWZ.**

**6.** Wypełnione i podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy **Oświadczenie
o podwykonawcach,** stanowiące **Załącznik Nr 7 do SIWZ.**

**7.** Dokument dopuszczający urządzenie do obrotu w kraju.

**8**. Informację o serwisie gwarancyjnym i pogwarancyjnym ze wskazaniem miejsca i punktu obsługującego, nr telefonu i faxu  do kontaktów zgodnie z art. 90 ust. 4 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych ( t.j.: Dz. U. z 2020 r. poz. 186, z późn. zm. ).

**9**. Wykaz dostawców zużywalnych części i materiałów eksploatacyjnych określonych przez wytwórcę zaoferowanego sprzętu zgodnie z art. 90 ust. 3 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych  ( t.j.: Dz. U. z 2020 r. poz. 186, z późn. zm. ).

**10.** Podpisany przez osobę uprawniona do reprezentowania Wykonawcy **- Załącznik nr 8 do SIWZ – Oświadczenia Wykonawcy w sprawie gwarancji zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

**11**. Podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy **Załącznik nr 9 do SIWZ-** **Klauzula informacyjna z art. 13 RODO.**

**Informacje** zawarte w **JEDZ** będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Wykonawca wypełnia JEDZ w zakresie Części II, III, IV, VI.

Jednocześnie Zamawiający dopuszcza, aby Wykonawca w zakresie Części IV „Kryteria kwalifikacji” ograniczył się do wypełnienia jedynie sekcji **α** i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w tej części.

**Zamawiający** najpierw dokona oceny, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

**Zamawiający** przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia dokumentów określonych w **Warunkach udziału w postępowaniu**.

**Sposób porozumiewania się**

1. Porozumiewanie się Zamawiającego z Wykonawcami odbywać się będzie w formie:

- **elektronicznej** przy użyciu **Platformy zakupowej** MARKETPLANET pod adresem: https://kco.ezamawiajacy.pl/servlet/HomeServlet

W sytuacjach awaryjnych    np. w przypadku braku działania https://kco.ezamawiajacy.pl/servlet/HomeServlet Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej **zp@kco.katowice.pl**

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ poprzez **Platformę zakupową** (złożenie wniosku o wyjaśnienie treści SIWZ nie wymaga rejestracji na **Platformie zakupowej**) w zakładce **„ZADAJ PYTANIE**”:
* w celu zadania pytania Zamawiającemu, Wykonawca klika lewym przyciskiem myszy polecenie ZADAJ PYTANIE. Powoduje to otwarcie okna, w którym należy uzupełnić wszystkie dane Wykonawcy, temat i treść/przedmiot pytania,
* po wypełnieniu wskazanych pól wraz z wymaganym kodem weryfikującym z obrazka, Wykonawca klika potwierdzenie POTWIERDŹ,
* Wykonawca uzyskuje potwierdzenie wysłania pytania poprzez komunikat systemowy ”pytanie wysłane”.
1. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w art. 38 ust. 1 ustawy Pzp, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
3. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w art. 38 ust. 1 ustawy Pzp.

Treść zapytań /bez wskazywania źródła/ i udzielone odpowiedzi Zamawiający umieści na **Platformie zakupowej** pod adresem: https://kco.ezamawiajacy.pl/servlet/HomeServlet.

1. Środkiem komunikacji elektronicznej, służącym złożeniu **Oferty, Załączników i** **JEDZ** przez Wykonawcę, jest **Platforma** **zakupowa** MARKETPLANET. **Ofertę, Załączniki i** **JEDZ** należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
2. Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, .rtf, .xps, .odt
3. Wykonawca wypełnia **JEDZ**, tworząc dokument elektroniczny. Może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie **JEDZ** i utworzenie dokumentu elektronicznego, w szczególności w jednym z ww. formatów.
4. Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez Wykonawcę dokumentu elektronicznego **JEDZ**, Wykonawca podpisuje ww. dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne – podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie.
5. Zamawiający udostępnił oświadczenie **JEDZ** w formacie **.doc –** stanowiące **Załącznik Nr 3 do SIWZ.**
6. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia lub informacje, które wpłyną do Zamawiającego uważa się dokumenty złożone w terminie, jeżeli ich czytelna treść dotrze do Zamawiającego przed upływem tego terminu. Za datę wpływu dokumentów przyjmuje się datę ich złożenia na **Platformie zakupowej**.
7. Szczegółowe zasady korzystania z **Platformy zakupowej** znajdują się w zakładce „Regulacje i procedury procesu zakupowego” – Instrukcja dla Wykonawcy.

Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów musi być zgody z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. 2017r., poz. 1320 ze zm.) oraz rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. 2016r., poz. 1126 ze zm.).

**Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami jest:**

lek. med. Witold Nowak – Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa

Telefon 32 2511-761

dr n. med. Robert Kwiatkowski

Telefon: 32/ 2050 - 845

**Wadium**

W postępowaniu  **jest** wymagane wadium w kwocie **24 000,00 zł.**

**Formy wniesienia wadium:**

1. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
2. pieniądzu;
3. poręczeniach bankowych, lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
4. gwarancjach bankowych;
5. gwarancjach ubezpieczeniowych;
6. poręczeniach udzielonych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tj.: Dz. U. 2020 r., poz. 299, z późn. zm.).
7. Zamawiający dopuszcza wniesienie wadium tylko w formach obligatoryjnych. Wszystkie   złożone formy wadium nie mogą ograniczać praw Zamawiającego do ich realizacji.
8. Nie wniesienie wadium będzie skutkowało wykluczeniem Wykonawcy z postępowania.
9. Ofertę wykluczonego Wykonawcy uznaje się za odrzuconą.

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na konto Zamawiającego: **BNP Paribas Bank Polska S.A. O/Katowice, nr 37 2030 0045 1110 0000 0124 8120**.

**UWAGA :**

Wadium w formie pieniężnej winno być wniesione przed terminem składania ofert.

W przypadku wnoszenia wadium przelewem na rachunek bankowy, o jego wniesieniu w terminie decydować będzie data wpływu środków na w/w rachunek bankowy Zamawiającego.

W przypadku wadium wniesionego w formie innej niż pieniężna - oryginał dokumentu wniesienia wadium opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia należy złożyć w formie elektronicznej wraz z ofertą.

**Zwrot wadium:**

1. Zamawiający zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem art. 46 ust. 4a ustawy Pzp.
2. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.
3. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium, na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
4. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium
na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy Pzp, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Wadium wniesione w pieniądzu zostanie zwrócone wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę. Zwrot wadium wniesionego w innej formie nastąpi w kasie Zamawiającego.
6. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie,
o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.
7. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
8. odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych
w ofercie,
9. nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
10. zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących
po stronie Wykonawcy.

**Termin związania ofertą**

1. Wykonawca jest związany ofertą 60 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.
3. Przedłużenie okresu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium, albo jeżeli jest to niemożliwe – z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenie dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

**Sposób przygotowania oferty**

1. Wykonawca składa ofertę wraz z załącznikami i JEDZ za pośrednictwem Formularza do złożenia oferty dostępnego na: https://kco.ezamawiajacy.pl/servlet/HomeServlet w niniejszym postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej, a do danych zawierających dokumenty tekstowe, tekstowo-graficzne lub multimedialne stosuje się: .txt; .rft; .pdf; .xps; .odt; .ods; .odp; .doc; .xls; .ppt; .docx; .xlsx; .pptx; .csv.

2. Korzystanie z **Platformy zakupowej** przez Wykonawcę jest bezpłatne.

3. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.

4. Treść oferty musi być zgodna z treścią SIWZ.

5. Oferta (wraz z załącznikami i JEDZ) musi być sporządzona w sposób czytelny, w języku polskim.

6. Oferta winna być złożona przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy, musi być sporządzona w formie oryginału pod rygorem nieważności, opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym Wykonawcy;

7. W przypadku złożenia oferty i składających się na nią dokumentów i oświadczeń przez osoby(ę) niewymienion(ą)e w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym*;*

8. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, w tym koszty poniesione z tytułu nabycia kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

9. Każdy dokument złożony wraz z ofertą sporządzony w języku innym niż polski musi być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski.

**UWAGA!**

Jeżeli wolą Wykonawcy jest, aby część jego oferty nie została ujawniona innym uczestnikom postępowania powinien ją oznaczyć w sposób niebudzący wątpliwości, iż stanowi ona zastrzeżoną tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, tj. dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa powinny zostać dołączone do oferty w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia **„Tajne**”. Wczytanie załącznika następuje poprzez polecenie „Dodaj”

Zapis ten odnosi się do przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.

**Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert:**

**1.** Ofertę wraz z załącznikami i JEDZ należy złożyć za pośrednictwem **Platformy zakupowej** pod adresem: https://kco.ezamawiajacy.pl/servlet/HomeServlet w zakładce „Oferty”

w terminie najpóźniej do dnia  **28.09.2020 r.** do godz. **10:00**

**2.** Oferty zostaną otwarte w następującym miejscu:

nazwa instytucji: **Katowickie Centrum Onkologii**

miejscowość: **Katowice,** kod: **40 – 074**

ulica: **Raciborska 28,** **budynek Przychodni, II piętro, Sekcja Zamówień Publicznych**

w dniu **28.09.2020 r**. o godzinie **12:00** za pomocą **Platformy zakupowej**.

**3.** Otwarcie ofert jest jawne.

**4.** Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

**5.** Dokonując otwarcia ofert Zamawiający poda imię i nazwisko, nazwę (firmę) i adres (siedzibę) Wykonawcy, cenę oferty, a także termin wykonania, okres gwarancji oraz warunki płatności, jeżeli ich podanie w ofercie było wymagane.

**6.** Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy Pzp zamieści na stronie internetowej i na **Platformie zakupowej** w zakładce „Dokumenty zamówienia” w folderze „Informacja z otwarcia ofert” informacje dotyczące:

1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;

2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;

3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

**Informacje dotyczące składania ofert**

1. Niniejsza SIWZ oraz wszystkie dokumenty do niej dołączone mogą być użyte jedynie w celu sporządzenia oferty.
2. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej SIWZ.
3. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

**Wycofanie oferty**

Wykonawca może samodzielnie wycofać złożoną przez siebie ofertę. W tym celu na **Platformie zakupowej** w zakładce „Oferty” należy zaznaczyć ofertę, a następnie wybrać polecenie **„wycofaj ofertę”**.

**Odrzucenie oferty**

Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:

1. jest niezgodna z ustawą;
2. jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp;
3. jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
4. zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia;
5. została złożona przez wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub niezaproszonego do składania ofert;
6. zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu;
7. wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp;
8. wykonawca nie wyraził zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2 ustawy Pzp, na przedłużenie terminu związania ofertą;
9. wadium nie zostało wniesione lub zostało wniesione w sposób nieprawidłowy, jeżeli zamawiający żądał wniesienia wadium;
10. oferta wariantowa nie spełnia minimalnych wymagań określonych przez zamawiającego;
11. jej przyjęcie naruszałoby bezpieczeństwo publiczne lub istotny interes bezpieczeństwa państwa, w tym bezpieczeństwo podmiotów objętych jednolitym wykazem obiektów, instalacji, urządzeń i usług wchodzących w skład infrastruktury krytycznej, o której mowa w art. 5b ust. 7 pkt 1 ustawy z dnia 26 kwietnia 2007 r. o zarządzaniu kryzysowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 1398)**,** a tego bezpieczeństwa lub interesu nie można zagwarantować w inny sposób.
12. jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

**Sposób obliczenia ceny oferty**

1. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także podatku
od towarów i usług) oraz ewentualnych upustów i rabatów.
2. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrą i słownie.

**Ocena ofert**

1. Oceny ofert będzie dokonywała Komisja Przetargowa. Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz dokonać poprawek oczywistych omyłek pisarskich, oczywistych omyłek rachunkowych, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek i innych omyłek polegających na niezgodności oferty ze SIWZ niepowodujących istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

2. W odniesieniu do Wykonawców, którzy spełnili postawione warunki Komisja Przetargowa dokona oceny ofert na podstawie następującego kryterium:

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **Opis kryterium oceny** | **Waga kryterium** |
| 1. | Cena brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia, tj. cena całkowita podana w ofercie | **60 %** |
| 2. | Parametry techniczne | **20%** |
| 3.  | Okres gwarancji, podany w miesiącach licząc od dnia przekazania przedmiotu zamówienia Zamawiającemu protokołem końcowego odbioru przedmiotu zamówienia | **20%** |

**SPOSÓB OBLICZANIA WARTOŚCI PUNKTOWEJ KRYTERIUM:**

Wartość punktowa **kryterium 1** jest wyliczona wg wzoru:

 cena najniższa spośród oferowanych

 Wartość punktowa kryterium = ............................................................ **x** waga kryterium **x** 100

 cena z oferty badanej

Wartość punktowa **kryterium 2** jest wyliczona wg wzoru:

 ilość punktów z oferty badanej

 Wartość punktowa kryterium = ............................................................ **x** waga kryterium **x** 100

 maksymalna możliwa ilość punktów do uzyskania

Wartość punktowa **kryterium 3** jest wyliczona wg wzoru:

 gwarancja z oferty badanej

 Wartość punktowa kryterium = ............................................................ **x** waga kryterium **x** 100

 najdłuższa gwarancja spośród podanych

Zamawiający będzie oceniał i przydzielał punkty w następujący sposób:

za 24 miesięczny okres gwarancji – 0 pkt

za 36 miesięczny okres gwarancji – 1 pkt

za 48 miesięczny okres gwarancji – 2 pkt

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **Opis kryterium oceny** | **Waga kryterium** |
| 1. | Cena brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia, tj. cena całkowita podana w ofercie | **60 %** |
| 2. | Termin realizacji zamówienia | **40%** |

**SPOSÓB OBLICZANIA WARTOŚCI PUNKTOWEJ KRYTERIUM:**

Wartość punktowa **kryterium 1** jest wyliczona wg wzoru:

 cena najniższa spośród oferowanych

 Wartość punktowa kryterium = ............................................................ **x** waga kryterium **x** 100

 cena z oferty badanej

Wartość punktowa **kryterium 2** jest wyliczona wg wzoru:

 najkrótszy oferowany termin

Wartość punktowa kryterium = .............................................. x waga kryterium x 100

 termin z oferty badanej

**Pakiet nr 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **Opis kryterium oceny** | **Waga kryterium** |
| 1. | Cena brutto za 36 miesięczny serwis pogwarancyjny, tj. cena całkowita podana w ofercie | **60 %** |
|  2. | Czas skutecznej naprawy bez użycia części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii –w dni robocze rozumiane, jako dni od pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy podany w godzinach | **20 %** |
|  3. | Czas skutecznej naprawy z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii – dni robocze rozumiane, jako dni od pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy podany w dniach | **20%** |

Wartość punktowa **kryterium 1** jest wyliczona wg wzoru:

 cena najniższa spośród oferowanych

 Wartość punktowa kryterium = ............................................................ **x** waga kryterium **x** 100

 cena z oferty badanej

Wartość punktowa **kryterium 2** jest wyliczona wg wzoru:

 ilość punktów z oferty badanej

 Wartość punktowa kryterium = ............................................................ **x** waga kryterium **x** 100

 maksymalna możliwa ilość punktów do uzyskania

Zamawiający będzie przydzielał punkty w następujący sposób:

Oferowany czas naprawy:

 48 godzin – 0 pkt

 36 godzin – 1 pkt

 24 godziny – 2 pkt

Wartość punktowa **kryterium 3** jest wyliczona wg wzoru:

 ilość punktów z oferty badanej

 Wartość punktowa kryterium = ............................................................ **x** waga kryterium **x** 100

 maksymalna możliwa ilość punktów do uzyskania

Zamawiający będzie przydzielał punkty w następujący sposób:

Oferowany czas naprawy:

 3 dni robocze – 0 pkt

 2 dni robocze – 1 pkt

 1 dzień roboczy – 2 pkt

**Ocena końcowa oferty**

1. Jest to suma punktów uzyskanych za kryterium oceny ofert łącznie w Pakiecie nr 1, Pakiecie nr 2 i w Pakiecie nr 3.

2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru.

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

1. Wykonawca, którego ofertę wybrano jako najkorzystniejszą jest obowiązany do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego zgodnej z treścią złożonej oferty i Istotnymi Postanowieniami Umowy załączonymi do SIWZ.

2. Wykonawca przed podpisaniem umowy musi wnieść zabezpieczenie należytego wykonania umowy - jeśli było wymagane.

3. Zawarcie umowy nastąpi w terminie, określonym zgodnie z art. 94 ustawy – Prawo zamówień publicznych, z zastrzeżeniem art. 183.

4. Wybrany Wykonawca zostanie powiadomiony o terminie zawarcia umowy.

5. Zamawiający prześle wybranemu Wykonawcy umowę do podpisu listem poleconym lub zaprosi do swojej siedziby w celu podpisania umowy.

**Zabezpieczenie należytego wykonania umowy**

Zamawiający **będzie żądać** od Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **2%** **ceny całkowitej podanej w ofercie w Pakiecie nr 1, Pakiecie nr 2 i w Pakiecie nr 3.**

**Formy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania Umowy:**

Zabezpieczenie należytego wykonania Umowy może być wniesione według wyboru Wykonawcy
w jednej lub w kilku następujących formach: pieniądzu, poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym, że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym, gwarancjach bankowych, gwarancjach ubezpieczeniowych, poręczeniach udzielonych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tj.: Dz. U. 2020 r., poz. 299, z późn. zm.).

Zabezpieczenie wnoszone w pieniądzu należy wpłacić na konto Zamawiającego: **BNP Paribas Bank Polska S.A. O/Katowice, nr 37 2030 0045 1110 0000 0124 8120**.

**Zwrot zabezpieczenia należytego wykonania Umowy:**

1. w terminie 30 dni po podpisaniu „Protokołu końcowego odbioru przedmiotu zamówienia” przez  upoważnionego przedstawiciela ze strony Zamawiającego i Wykonawcy w wysokości - **70%.**
2. w terminie 15 dni po wygaśnięciu udzielonej przez Wykonawcę rękojmi/okres rękojmi równy okresowi gwarancji w wysokości -      **30%**

**Istotne warunki umowy**

zostały określone w **Załączniku Nr 5 do SIWZ – Istotne Postanowienia Umowy.**

**Środki ochrony prawnej**

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej na zasadach określonych w DZIALE VI ustawy Pzp.

**Dodatkowe informacje:**

1. Rozliczenia pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym będą dokonywane w PLN.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą SIWZ mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu cywilnego.
3. Oferty, opinie, oświadczenia, zawiadomienia, wnioski, inne dokumenty i informacje składane przez Zamawiającego i Wykonawców oraz umowa w sprawie zamówienia publicznego stanowią załączniki
do protokołu postępowania.
4. Protokół wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania.
5. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
6. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca zastrzegł w ofercie, że nie mogą one być udostępniane.
7. Ujawnianie treści protokołu wraz z załącznikami odbywać się będzie wg poniższych zasad:
8. Zamawiający udostępnia wskazane dokumenty po złożeniu wniosku,

**Zamawiający nie ogranicza**

możliwości ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla Wykonawców, u których ponad 50% pracowników stanowią osoby niepełnosprawne.

**Zamawiający nie zamierza**

1. zawierać umowy ramowej,

2. ustanawiać dynamicznego systemu zakupów,

3. zastosować aukcji elektronicznej przy wyborze najkorzystniejszej oferty.

**Zamawiający nie przewiduje**

1. zwrotu kosztów udziału w postępowaniu,

2. zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp,

3. udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia,

4. istotnej zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy,

5. unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków, które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia.

**Zamawiający przewiduje**

  1. zmiany w umowie związane ze zmianą zasad finansowania zakupu przedmiotu zamówienia        dostosowując je do umowy na realizację programu zdrowotnego.

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do**

1. zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, o której mowa w art. 12a ustawy Pzp. W przypadku dokonania zmiany w ogłoszeniu, Zamawiający – o ile zajdzie taka konieczność – przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny do wprowadzenia zmian w ofertach,
2. zmiany treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia z zachowaniem wymogów o których mowa w art. 38 ust. 4 – 6 ustawy Pzp. Zamawiający niezwłocznie przekaże dokonaną zmianę wszystkim Wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia oraz umieści ją na stronie internetowej i na **Platformie zakupowej**.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia jest dostępna na stronie internetowej Szpitala: [www.kco.katowice.pl](http://www.szpital.net.pl) i na **Platformie zakupowej** po opublikowaniu ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.

**Załączniki**

* Załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz Oferty
* Załącznik nr 2 do SIWZ – Oferta Cenowa
* Załącznik nr 3 do SIWZ – Standardowy Formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (**JEDZ)**
* Załącznik nr 4 do SIWZ – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, parametry i wymogi
* Załącznik nr 5 do SIWZ – Istotne Postanowienia Umowy
* Załącznik nr 6 do SIWZ – Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych
* Załącznik nr 6A do SIWZ – Ankieta
* Załącznik nr 7 do SIWZ – Oświadczenie o podwykonawcach
* Załącznik Nr 8 do SIWZ – Oświadczenia Wykonawcy w sprawie gwarancji zabezpieczenia należytego wykonania umowy
* Załącznik nr 9 do SIWZ – Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

**Załącznik Nr 1 do SIWZ**

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

 **Nazwa i adres Wykonawcy**

 **Pieczątka firmowa**

**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
| Dane Wykonawcy |
| Nazwa Wykonawcy z KRS/ CEIDG |  |
| Nr KRS / CEIDG |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faxu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Nr konta bankowego |  |
| Osoba/osoby uprawnione do podpisania umowy |  |

**Kategoria przedsiębiorstwa**: ……………………………..…… (podać) zgodnie z poniższymi kategoriami:

* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* duże przedsiębiorstwo

### Ja niżej podpisany oświadczam, że:

1. zapoznałem się z warunkami SIWZ i nie wnoszę uwag co do jej treści oraz,
że posiadam zdolność do realizacji zadania.
2. gwarantuję niezmienność ceny brutto przedmiotu zamówienia do zakończenia realizacji umowy.
3. zapewniam min. 24 miesięczną gwarancję liczoną od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy „Protokołu końcowego odbioru przedmiotu zamówienia”. Gwarancja ulega przedłużeniu o czas niesprawności urządzenia w przypadku napraw gwarancyjnych.
4. zapewniam dostępność części i serwisu przez okres min. 10 lat po zakończeniu okresu gwarancji.
5. zapewniam dostawę fabrycznie nowego, nieużywanego urządzenia, z rokiem produkcji 2020.
6. zapewniam szkolenie personelu Zakładu Radioterapii w zakresie obsługi i praktycznego wykorzystania urządzenia i oprogramowaniaprzeprowadzone w języku polskim w miejscu instalacji, pouprzednim, pisemnym uzgodnieniu terminu z Zamawiającym zakończone podpisaniem „ Protokołu szkolenia”
7. zapewniam demontaż i utylizację posiadanego akceleratora wskazanego przez Zamawiającego zakończone podpisaniem Protokołu demontażu i odebrania do utylizacji, zgodnie z obowiązującymi przepisami, potwierdzone dokumentem że utylizacja została przeprowadzona,
8. zapewniam 36 miesięczny serwis pogwarancyjny zamówienia określonego w Pakiecie 1 na warunkach gwarancji.
9. wniosłem wadium w postaci \*…………………..
10. zobowiązuję się wnieść zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości **2%** ceny całkowitej podanej w oferciew postaci \* ……………………
11. zapoznałem się z treścią **Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych** stanowiącą Załącznik nr 6 do SIWZ jak i **Ankietą**  stanowiącą Załącznik nr 6A do SIWZ i w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia takiej umowy i wypełnienia ankiety. (Uwaga! Zamawiający w celu zapewnienia należytej ochrony przetwarzania danych osobowych będzie wymagał potwierdzenia zapewnienia takiej ich ochrony, zgodnie z polami eksploatacji określonymi w Załączniki Nr 6A do SIWZ.)
12. jesteśmy/nie jesteśmy\* Wykonawcą z sektora małych i średnich przedsiębiorstw
w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2019 r. poz. 1292,
ze zm.).
13. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie
o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

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

***Uwaga!***

**Miejsca zaznaczone gwiazdką (\*) – należy wypełnić lub dokonać właściwego skreślenia**

 ……………………………………………………..

data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej

**Załącznik Nr 2 do SIWZ**

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

 **Nazwa i adres Wykonawcy**

 **Pieczątka firmowa**

**OFERTA CENOWA**

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 1****1. Zakup akceleratora** ( zgodnie ze SIWZ i **Załącznikiem Nr 4 do SIWZ )****cena netto: ……………………………………………………………………………………****VAT %: ……………………………………………****cena brutto: …………………………………………****2. Okres gwarancji, podany w miesiącach licząc od dnia przekazania przedmiotu zamówienia Zamawiającemu protokołem końcowego odbioru przedmiotu zamówienia …………… miesięcy** **( WPISAĆ)****Pakiet nr 2****1. Dostosowanie infrastruktury, dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie nowego akceleratora zgodnie z SIWZ, przeszkolenie personelu w zakresie obsługi sprzętu, szkolenie wybranej osoby z personelu Zakładu Radioterapii w zakresie lokalnego wsparcia, diagnostyki i naprawy akceleratora poza miejscem instalacji akceleratora, demontaż i utylizacja posiadanego akceleratora w miejsce którego zostanie zainstalowany nowy ( zgodnie ze SIWZ i Załącznikiem Nr 4 do SIWZ )****Cena łączna netto: ……………………………………………………………………………………****VAT %: ……………………………………………****cena łączna brutto: …………………………………………………………………………………..****cena łączna brutto (słownie): ………………………………………………………………………****w tym:*** **dostosowanie infrastruktury pomieszczeń**

**cena netto: ……………………………………………………………………………………****VAT %: ……………………………………………****cena brutto: …………………………………………………………………………………..*** **dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie nowego akceleratora zgodnie z SIWZ**

**cena netto: ……………………………………………………………………………………****VAT %: ……………………………………………****cena brutto: …………………………………………………………………………………..*** **przeszkolenie personelu** w zakresie obsługi sprzętu, szkolenie wybranej osoby z personelu Zakładu Radioterapii w zakresie lokalnego wsparcia, diagnostyki i naprawy akceleratora poza miejscem instalacji akceleratora.

**cena netto: ……………………………………………………………………………………****VAT %: ……………………………………………****cena brutto: …………………………………………………………………………………..*** **demontaż i utylizacja posiadanego akceleratora w miejsce którego zostanie zainstalowany nowy**

**cena netto: ……………………………………………………………………………………****VAT %: ……………………………………………****cena brutto: …………………………………………………………………………………..****2. Termin realizacji zamówienia: ………… dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.** |
| **Pakiet nr 3** **1. Cena 36 - miesięcznego serwisu pogwarancyjnego** zamówienia określonego w Pakiecie nr 1 ( na warunkach gwarancji), tj. cena całkowita podana w ofercie **netto: …………………………………. …………………………………………………………****VAT %: ……………………………………….** **brutto: cyfrą ……………………………………………………………………………………****brutto: słownie …………………………………………………………………………………****2.** **Czas skutecznej naprawy bez użycia części zamiennych** licząc od momentu zgłoszenia awarii –w dni robocze rozumiane, jako dni od pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy podany w godzinach………….( **WPISAĆ**)**3.** **Czas skutecznej naprawy z użyciem części zamiennych** licząc od momentu zgłoszenia awarii – dni robocze rozumiane, jako dni od pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy podany w dniach……………( **WPISAĆ**) |

……………………………………………………..

 data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej

**Załącznik Nr 3 do SIWZ**

**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[[1]](#footnote-1).* Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia*[[2]](#footnote-2)* w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:**

**Dz.U. UE S numer [2020/S - ], data [ / /2020], strona [],**

**Numer ogłoszenia w Dz.U. 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*[[3]](#footnote-3)*** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa:  | Katowickie Centrum Onkologii |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | *Odpowiedź:**Postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na zakup i dostarczenie akceleratora*  |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[[4]](#footnote-4): | **Usługi****Zakup i dostarczenie akceleratora** |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*)[[5]](#footnote-5): | **K.C.O./PN/ /2020** |

**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[[6]](#footnote-6):Telefon:Adres e-mail:Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | [……][……][……][……] |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[7]](#footnote-7)? | [] Tak [] Nie |
| **Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone[[8]](#footnote-8):** czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”[[9]](#footnote-9) 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[[10]](#footnote-10):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[[11]](#footnote-11)? | [] 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[[12]](#footnote-12).

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:

1. udział w **organizacji przestępczej[[13]](#footnote-13)**;

**korupcja[[14]](#footnote-14)**;

**nadużycie finansowe[[15]](#footnote-15)**;

**przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną****[[16]](#footnote-16)**

**pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu[[17]](#footnote-17)**

**praca dzieci** i inne formy **handlu ludźmi[[18]](#footnote-18)**.

|  |  |
| --- | --- |
| **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):[……][……][……][……][[19]](#footnote-19) |
| **Jeżeli tak**, proszę podać[[20]](#footnote-20):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): [……][……][……][……][[21]](#footnote-21) |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[[22]](#footnote-22) („samooczyszczenie”)? | [] Tak [] Nie  |
| **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki[[23]](#footnote-23): | [……] |

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 [] Nie**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] | a) [……]b) [……]c1) [] Tak [] Nie* [] Tak [] Nie
* [……]
* [……]

c2) [ …]d) [] Tak [] Nie**Jeżeli 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): [[24]](#footnote-24)[……][……][……] |

C: Podstawy związane z niewypłacalnością, konfliktem interesów lub wykroczeniami zawodowymi[[25]](#footnote-25)

**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[[26]](#footnote-26)**? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?[] Tak [] Nie**Jeżeli 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[[27]](#footnote-27); 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[[28]](#footnote-28).

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[[29]](#footnote-29)**? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie [……] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie**Jeżeli 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 [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca wie o jakimkolwiek **konflikcie interesów[[30]](#footnote-30)** 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 [] Nie**Jeżeli 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):[……][……][……][[31]](#footnote-31) |
| **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[[32]](#footnote-32):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/lub**1b) Jego **średni** roczny **obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący[[33]](#footnote-33) (**)**:**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/lub**2b) Jego **średni** roczny **obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący[[34]](#footnote-34):**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[[35]](#footnote-35)** 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[[36]](#footnote-36) – oraz wartość):[……], [……][[37]](#footnote-37)(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[[38]](#footnote-38) 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[[39]](#footnote-39) 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[[40]](#footnote-40): | 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[[41]](#footnote-41)**, 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[[42]](#footnote-42)** 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[[43]](#footnote-43)** 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[[44]](#footnote-44), proszę wskazać dla **każdego** z nich: | [….][] Tak [] Nie[[45]](#footnote-45)(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][[46]](#footnote-46) |

**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*[[47]](#footnote-47)*, lub*

*b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.*[[48]](#footnote-48)*, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację*.

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [ Katowickie Centrum Onkologii 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)* ***II - IV****, których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [* ***przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej zamówienia powyżej 214 000 euro na zakup i dostarczenie akceleratora , nr sprawy K.C.O./PN/ /2020*** *, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny Dz.U. UE S numer ………………. z dnia …………..2020)].*

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

**ZAŁĄCZNIK NR 4 do SIWZ** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, parametry i wymogi

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

**Nazwa i adres Wykonawcy**

**Pieczątka firmowa**

***Pakiet 1***

 ***„Akcelerator liniowy ”***

Producent: …………………………………………

Model: …………………………………………

Kraj: …………………………………………

Rok produkcji: **2020** ( urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P** | **PARAMETR WYMAGANY****(TECHNICZNY)** | **WARTOŚĆ****WYMAGANA** | **WARTOŚĆ OFEROWANA PRZEZ WYKONAWCĘ** **ORAZ POTWIERDZENIE PARAMETRU WYMAGANEGO – NUMER ZAŁĄCZNIKA/STRONA ZAŁĄCZNIKA***- należy podać* |
|  | **Parametry główne akceleratora** |
| * 1.
 | Wymagana energia fotonowa z filtrem spłaszczającym: 6MV | Tak |  |
|  | Maksymalna moc dawki w trybie napromieniania dla wiązki 6MV z filtrem spłaszczającym ≥400 MU/min | Tak, podać |  |
|  | Minimalna moc dawki w trybie napromieniania dla wiązki 6MV z filtrem spłaszczającym ≤50 MU/min | Tak, podać |  |
|  | Terapeutyczna wiązka fotonowa o energii 6MV bez filtra spłaszczającego FFF  | Tak |  |
|  | Zakres mocy dawek w trybie napromieniania dla wiązki fotonów 6MV FFF, dla pełnego zakresu pól: od ≤ 400 MU/min do ≥ 1400 MU/min | Tak, podać |  |
|  | Wymagana energia fotonowa z filtrem spłaszczającym: 10MV | Tak |  |
|  | Maksymalna moc dawki w trybie napromieniania dla wiązki 10MV z filtrem spłaszczającym ≥400 MU/min | Tak, podać |  |
|  | Terapeutyczna wiązka fotonowa o energii 10MV bez filtra spłaszczającego FFF  | Tak, podać |  |
|  | Maksymalna moc dawki w trybie napromieniania dla wiązki 10MV bez filtra spłaszczającego ≥2200 MU/min | Tak, podać |  |
|  | Wymagana energia fotonowa z filtrem spłaszczającym: 15MV | Tak |  |
|  | Maksymalna moc dawki w trybie napromieniania dla wiązki 15MV z filtrem spłaszczającym ≥500 MU/min | Tak, podać |  |
|  | Minimalna moc dawki w trybie napromieniania dla wiązki 15MV z filtrem spłaszczającym ≤50 MU/min | Tak, podać |  |
|  | Możliwość płynnej regulacji mocy dawki | Tak |  |
|  | Realizacja pól asymetrycznych w osi X i osi Y z przekraczaniem centralnej osi wiązki | Tak |  |
|  | Filtry klinowe realizowane przez zmotoryzowany klin fizyczny, zintegrowany w głowicy akceleratora. Zakres kątów łamiących klinów min. 1° - 60°, realizowane co 1° | Tak, podać |  |
|  | System antykolizyjny | Tak |  |
|  | Zestaw zdalnie sterowanych laserów do precyzyjnego układania pacjenta (zestaw musi się składać co najmniej z dwóch laserów bocznych i strzałkowego) | Tak |  |
|  | Oferowany akcelerator ma interfejs kompatybilny z zewnętrznymi systemami do sterowania przerwaniem wiązki promieniowania  | TAK  |  |
|  | Zabezpieczenia programowe przed nieautoryzowanym dostępem. Możliwość nadawania danemu użytkownikowi unikalnego loginu i hasła z modułu administratora.  | TAK  |  |
|  | Akcelerator zapewnia pełną integrację z posiadanym systemem planowania leczenia | Tak |  |
|  | **Stół terapeutyczny** |
|  | Blat wykonany z włókna węglowego wyposażony w indeksowany system mocowania unieruchomień | Tak |  |
|  | Indeksowanie stołu terapeutycznego identyczne jak z aktualnie posiadanymi przez Zamawiającego | Tak |  |
|  | Ruchy stołu sterowane automatycznie ze sterowni w trybie korekcji IGRT | Tak |  |
|  | Zrobotyzowany blat stołu (stół terapeutyczny „6D”): Korekcja położenia blatu stołu terapeutycznego poprzez przesuw w osiach X, Y i Z Korekcja położenia blatu stołu terapeutycznego poprzez nachylanie blatu stołu wokół osi długiej oraz wokół osi poprzecznej | Tak |  |
|  | Dokładność obrotu stołu: ≤ 0,5° | Tak, podać |  |
|  | Dokładność przesuwu blatu stołu w osiach X, Y i Z: ≤ 1mm | Tak, podać |  |
|  | Nośność stołu: ≥ 150kg w pozycji terapeutycznej | Tak, podać |  |
|  | Dwa boczne panele sterujące po obu stronach blatu stołu i/lub co najmniej jedna kaseta sterująca, sterowana mikroprocesorowo | Tak |  |
|  | Możliwość awaryjnego opuszczenia w przypadku zaniku zasilania elektrycznego | Tak |  |
|  | **Kolimator wielolistkowy MLC wysokiej rozdzielczości** |
|  | Liczba listków kolimatora MLC: = 160 | Tak, podać |  |
|  | Szerokość cienia listków w odległości izocentrum = 0,5 cm (dla pełnego pola terapeutycznego) | Tak, podać |  |
|  | Dokładność pozycjonowania listka MLC min. ≤1mm | Tak, podać |  |
|  | Maksymalne wysunięcie listka przy pozostałych listkach niewysuniętych: ≥12 cm | Tak, podać |  |
|  | Przeplatanie listków MLC z naprzeciwległych banków - listki z banku 1 kolimatora MLC mogą znajdować się pomiędzy listkami z banku 2 podczas emisji wiązki promieniowania  | Tak |  |
|  | Niedokładność pozycjonowania listka względem osi kolimatora ≤ 1 mm | Tak, podać |  |
|  | Przekraczanie osi centralnej wiązki przez listki o wartość > 10 cm (w odległości izocentrum) | Tak, podać |  |
|  | Maksymalne wysunięcie listka przy pozostałych listkach nie wysuniętych w trybie terapeutycznym ≥15 cm | Tak, podać |  |
|  | Automatyczne ustawianie i weryfikacja ustawienia kształtu pola MLC na akceleratorze | Tak |  |
|  | Maksymalna prędkość poruszania się listków kolimatora MLC – min. 2,5cm/s | Tak, podać |  |
|  | Maksymalna transmisja promieniowania przez listki kolimatora MLC: < 0,5% | Tak, podać |  |
|  | **Tryby pracy klinicznej oferowanego akceleratora** |
|  | Tryb terapii stacjonarnej wiązką promieniowania X, dla każdej z wymaganych wiązek fotonowych z filtrem spłaszczającym | Tak |  |
|  | Tryb terapii konformalnej 3D dla każdej z wymaganych wiązek fotonowych z filtrem spłaszczającym | Tak |  |
|  | Tryb terapii stacjonarnej IMRT typu Step&Shoot dla każdej z wymaganych wiązek fotonowych (zarówno z filtrem spłaszczającym jak i bez filtra spłaszczającego) | Tak |  |
|  | Tryb terapii dynamicznej IMRT (typu dMLC/SlidingWindow) dla każdej z wymaganych wiązek fotonowych (zarówno z filtrem spłaszczającym jak i bez filtra spłaszczającego) | Tak |  |
|  | Tryb terapii dynamicznej VMAT/RapidArc, dla każdej z wymaganych wiązek fotonowych (zarówno z filtrem spłaszczającym jak i bez filtra spłaszczającego), | Tak |  |
|  | **System wizualizacji portalowej w wiązce MV (EPID)** |
|  | Portalowy system wizualizacji w wiązce promieniowania EPID (Electronic Portal Imaging Device) zintegrowany z akceleratorem | Tak |  |
|  | Detektor obrazu na bazie krzemu amorficznego | Tak |  |
|  | Zakres energetyczny detektora EPID zgodny z zakresem wymaganych energii | Tak |  |
|  | Powierzchnia detektora systemu obrazowania portalowego: ≥41x41cm | Tak, podać |  |
|  | Rozdzielczość detektora ≥ 1024x1024 pikseli | Tak, podać |  |
|  | Sterowanie ruchem za pomocą kasety sterującej  | Tak, podać |  |
|  | Oprogramowanie systemu wizualizacji EPID umożliwiające: a) Zapamiętywanie obrazów systemu EPID w bazie danych oferowanego systemu weryfikacji i zarządzania b) Porównywanie on-line, obrazów systemu EPID z obrazami DRR z oferowanego systemu planowania teleradioterapii | Tak |  |
|  | Oferowana konfiguracja systemu w pełni kompatybilna z systemem wykorzystywanym klinicznie w Zakładzie Radioterapii | Tak |  |
|  | System wyposażony w zintegrowany system dozymetrii portalowej | Tak |  |
|  | System zapewnia możliwość weryfikacji planów za pomocą panelu EPID bez pacjenta | Tak |  |
|  | System zapewnia możliwość pomiaru dawki wyjściowej 3D (po przejściu przez pacjenta) | Tak |  |
|  | Oferowana konfiguracja zapewnia możliwość przeprowadzenia weryfikacji tzw. QA planów leczenia z wykorzystaniem obrazów otrzymanych z wykorzystaniem systemu EPID | Tak |  |
|  | System dozymetrii portalowej pozwalający na wykorzystanie danych panelu obrazowego do analizy rozkładu dawki planu leczenia | Tak |  |
|  | Możliwość weryfikacji planów leczenia w technice IMRT poprzez analizę map fluencji | Tak |  |
|  | Możliwość weryfikacji planów leczenia w technice VMAT poprzez analizę map fluencji | Tak |  |
|  | System posiada oprogramowanie do skorygowania (w osiach X, Y, Z i po obrotach po osiach X, Y, Z) położenia stołu terapeutycznego oferowanego akceleratora, stosownie do wykrytych zmian położenia struktur anatomicznych i obliczonego automatycznie offsetu położenia pacjenta – możliwość korekty położenia stołu bez konieczności wchodzenia do bunkra | Tak |  |
|  | **Zintegrowany System Obrazowania Rentgenowskiego (CBCT)** |
|  | Zintegrowany system wizualizacji IGRT (Image Guided Radiation Therapy) w wiązce kV | Tak |  |
|  | Sprzęt i oprogramowanie systemu IGRT stanowiące integralne elementy akceleratora | Tak |  |
|  | System IGRT umożliwia realizację funkcji Cone Beam CT (CBCT) | Tak |  |
|  | Funkcja analizy ułożenia pacjenta na podstawie danych obrazowania śródfrakcyjnego | Tak |  |
|  | System IGRT zamocowany na ramieniu oferowanego akceleratora i składający się z położonych przeciwlegle lampy rtg i detektora promieniowania rtg na bazie krzemu amorficznego | Tak |  |
|  | Oś wiązki systemu IGRT (promień centralny) prostopadła do osi wiązki terapeutycznej akceleratora | Tak |  |
|  | System IGRT realizuje funkcję obrazowania radiograficznego | Tak |  |
|  | System IGRT posiada oprogramowanie do skorygowania (w osiach X, Y, Z i po obrotach po osiach X, Y, Z) położenia stołu terapeutycznego oferowanego akceleratora, stosownie do wykrytych zmian położenia struktur anatomicznych i obliczonego automatycznie offsetu położenia pacjenta – możliwość korekty położenia stołu bez konieczności wchodzenia do bunkra | Tak |  |
|  | Akwizycja kilowoltowych obrazów radiograficznych 2D i ich zapamiętywanie w bazie danych oferowanego systemu weryfikacji i zarządzania | Tak |  |
|  | Opcja tomograficzna CBCT z wykorzystaniem wiązki kilowoltowej | Tak |  |
|  | Konstrukcja systemu zapewnia kontrast pozwalający na obrazowanie tkanek miękkich | Tak |  |
|  | Możliwość wyznaczenia korekcji ułożenia pacjenta poprzez dopasowanie badania CT wykorzystywanego do planowania terapii i badania lokalizacyjnego CBCT  | Tak |  |
|  | Automatyczny transfer parametrów korekcyjnych do systemu sterowania akceleratorem | Tak |  |
|  | Automatyczny zapis wykonanej korekcji w systemie weryfikacji i zarządzania dla pełnej linii terapeutycznej | Tak |  |
|  | Funkcja analizy ułożenia pacjenta na podstawie danych obrazowania 4D CBCT | Tak |  |
|  | Bezpośredni transfer danych (obrazy CBCT, i wartości przesunięć) do bazy danych systemu weryfikacji i zarządzania | Tak, podać |  |
|  | Maksymalna długość obrazowanego obszaru (bez stosowania łączenia badań CBCT) – min. 20cm | Tak, podać |  |
|  | Rozdzielczość ≥ 1024x1024 pikseli | Tak, podać |  |
|  | Archiwizacja pacjentów z wykorzystaniem sieci teleinformatycznej na dostarczanym jak i posiadanym przez zamawiającego akceleratorze | Tak |  |
|  | Oferowany akcelerator posiada system przesyłania wartości wektora przesunięcia pacjenta pomiędzy stacjami komputerowymi: CBCT, systemem weryfikacji i zarządzania i konsolą akceleratora | Tak |  |
|  | Oferowana konfiguracja akceleratora zawiera system zabezpieczania sieciowego typu UPS, zabezpieczający przed nagłymi, nieoczekiwanymi zanikami zasilania. | Tak, podać |  |
|  | Oferowana konfiguracja akceleratora zawiera zewnętrzny system chłodzenia akceleratora typu chiller | Tak, podać |  |
|  | Funkcja automatycznej detekcji i analizy ułożenia pacjenta na podstawie implementowanych znaczników | Tak |  |
|  | Oferowana konfiguracja (zintegrowana z systemami wykorzystywanymi przez Zamawiającego) zapewnia realizację konformalnych technik leczenia funkcjonalnie jak w przypadku akceleratora wykorzystywanego klinicznie w Zakładzie Radioterapii Zamawiającego | Tak |  |
|  | Oferowana konfiguracja (zintegrowana z systemami wykorzystywanymi przez Zamawiającego) zapewnia realizację technik IMRT funkcjonalnie jak w przypadku akceleratora wykorzystywanego klinicznie w Zakładzie Radioterapii Zamawiającego | Tak |  |
|  | Oferowana konfiguracja (zintegrowana z systemami wykorzystywanymi przez Zamawiającego) zapewnia realizację technik VMAT funkcjonalnie jak w przypadku akceleratora wykorzystywanego klinicznie w Zakładzie Radioterapii Zamawiającego | Tak |  |
|  | Oferowany akcelerator dostosowany pod względem dozymetrycznym oraz geometrycznym do akceleratora wykorzystywanego klinicznie w Zakładzie Radioterapii | Tak |  |
|  | **Pozostałe wymogi funkcjonalne niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych** |
|  | Oferowana konfiguracja akceleratora zapewnia integrację z wykorzystywanym przez Zamawiającego systemem weryfikacji i zarządzania w zakresie obsługi planów leczenia realizowanych na akceleratorze zapewniając narzędzia:- przeglądanie planów leczenia- ocena planów leczenia importowanych z różnych systemów planowania leczenia- zarządzanie planami leczenia dla różnych metod leczenia- definiowanie kryteriów dla zgodności planów ze zdefiniowanymi procedurami roboczymi | Tak |  |
|  | Oferowany akcelerator wyposażony w system trójwymiarowego obrazowania powierzchni pacjenta dla celów pozycjonowania i weryfikacji pozycji w czasie rzeczywistym za pomocą trzech kamer | Tak |  |
|  | System trójwymiarowego obrazowania powierzchni pacjenta zapewnia wykorzystanie jako obrazu referencyjnego, konturów ciała pacjenta zaimportowanych w formacie DICOM RTS oraz obrazu powierzchni pacjenta zebranego w trakcie poprzedzającego pozycjonowania | Tak |  |
|  | System trójwymiarowego obrazowania powierzchni pacjenta zapewnia porównanie powierzchni obrazowej z referencyjną powinno zachodzić w sposób automatyczny, w czasie rzeczywistym | Tak |  |
|  | System trójwymiarowego obrazowania powierzchni pacjenta zapewnia możliwość wyznaczenia wektora korekcji pozycji pacjenta dla sześciu stopni swobody | Tak |  |
|  | System trójwymiarowego obrazowania powierzchni pacjenta zapewnia możliwość obrazowania obiektów z obszaru o wielkości minimalnej:≥ 60cm dla osi X≥ 100cm dla osi Y≥ 35cm dla osi Z, rozłożonym symetrycznie wokół izocentrum | Tak |  |
|  | Oferowany akcelerator wyposażony w system zapewniający obrazowanie powierzchni ciała pacjenta w obszarze objętości skanowanej niezależnie od położenia osi stołu terapeutycznego i kąta głowicy | Tak |  |
|  | System trójwymiarowego obrazowania powierzchni pacjenta zapewnia dokładność detekcji ≤ 1mm | Tak |  |
|  | System trójwymiarowego obrazowania powierzchni pacjenta zapewnia powtarzalność detekcji ≤ 1mm | Tak |  |
|  | System trójwymiarowego obrazowania powierzchni pacjenta zapewnia dokładność detekcji ruchu ≤ 1mm | Tak |  |
|  | System trójwymiarowego obrazowania powierzchni pacjenta zapewniający obliczenie przez system odległości od źródła promieniowania do powierzchni ciała pacjenta (tzw. SSD) dla stołu obróconego w zakresie ±90° od izocentrum  | Tak |  |
|  | System trójwymiarowego obrazowania powierzchni pacjenta zapewniający zweryfikowanie odległości od źródła promieniowania do powierzchni ciała pacjenta (tzw. SSD) dla stołu obróconego w zakresie ±90° od izocentrum  | Tak |  |
|  | System trójwymiarowego obrazowania powierzchni pacjenta zapewniający definiowanie wielu dowolnych (nieograniczonych żadnymi kształtami) obszarów zainteresowania stanowiących obszar obserwacji i weryfikacji w zakresie obszaru obrazowania przez system kamer  | Tak |  |
|  | System trójwymiarowego obrazowania powierzchni pacjenta zapewnia dostęp do systemu zarówno z pomieszczenia terapii jak i sterowni  | Tak |  |
|  | System trójwymiarowego obrazowania powierzchni pacjenta zapewnia monitorowanie powierzchni pacjenta w czasie procesu radioterapii oraz możliwość automatycznego zatrzymania terapii w razie detekcji ruchu poza zdefiniowanym zakresem tolerancji  | Tak |  |
|  | System trójwymiarowego obrazowania powierzchni pacjenta zapewniający realizowanie procedur radioterapeutycznych w technice DIBH (Deep Inspiration Breath Hold)  | Tak |  |
|  | System trójwymiarowego obrazowania powierzchni pacjenta zapewniający realizowanie procedur radioterapeutycznych w technice Free Breath  | Tak |  |
|  | System trójwymiarowego obrazowania powierzchni pacjenta wyposażony w taca/fantom pozwalający na wykonanie kalibracji koniecznych do prawidłowego, precyzyjnego działania systemu  | Tak |  |
|  | System trójwymiarowego obrazowania powierzchni pacjenta zapewniający jego kalibrację przez wyszkolony personel Zamawiającego w przypadku stwierdzenia zmiany pozycji bądź orientacji zestawów kamer wchodzących w zakres przedmiotu zamówienia  | Tak |  |
|  | System trójwymiarowego obrazowania powierzchni pacjenta zapewnia wyświetlanie rozbieżności pozycji pacjenta poza określony limit w stosunku do obrazu referencyjnego za pomocą odpowiednich kolorów wyświetlanych w czasie rzeczywistym podczas napromieniania pacjenta na ekranie systemu zlokalizowanego w sterowni akceleratora  | Tak |  |
|  | System trójwymiarowego obrazowania powierzchni pacjenta zapewnia weryfikację pozycji piersi napromienianej techniką DIBH (Deep Inspiration Breath Hold) dla 6 stopni swobody (6 DoF)  | Tak |  |
|  | System trójwymiarowego obrazowania powierzchni pacjenta zapewnia bezprzewodowy, bezdotykowy ekran umożliwiający dostarczenie informacji zwrotnej pacjentowi, ułatwiający realizacją procedury DIBH | Tak |  |
|  | System trójwymiarowego obrazowania powierzchni pacjenta zapewniający automatyczną funkcję pozwalającą na przedstawienie trendu zmian (graficznie oraz procentowo) powierzchni pacjenta w przebiegu leczenia radioterapeutycznego (np. obrzęk, schudnięcie).  | Tak |  |
|  | System trójwymiarowego obrazowania powierzchni pacjenta wykorzystuje „sztywny” algorytm obliczeniowy do rejestracji obserwowanej powierzeni z powierzchnią referencyjną w celu najlepszego możliwego dopasowania. | Tak |  |
|  | System trójwymiarowego obrazowania powierzchni pacjenta generuje raport po każdej frakcji, który będzie dokumentował przebieg monitorowania. | Tak |  |
|  | Akcelerator wyposażony w system pozycjonowania przeznaczony do monitorowania ułożenia pacjenta i kontroli pozycjonowania pacjenta podczas całego napromieniowania (kontrola ruchu). W przypadku odchyleń od oczekiwanej pozycji wyświetlany jest alarm za pomocą wskazania optycznego, a napromienianie powinno być automatycznie przerywane przez odpowiedni interfejs komplementarny do interfejsu otwartego i uruchomionego po stronie akceleratora. | Tak |  |
|  | Akcelerator wyposażony w system zapewniający wykrywanie ruchomości pacjenta na podstawie obserwacji powierzchni ciała pacjenta, w sposób nieinwazyjny i bezkontaktowy, bez konieczności stosowania jakichkolwiek dodatkowych akcesoriów, takich jak markery, tatuaże, pasy itp. | Tak |  |
|  | Akcelerator wyposażony w system pozycjonowania w pełni kompatybilny z wykorzystywanym klinicznie przez Zamawiającego | Tak |  |
|  | Akceleratora zapewnia pełną integracje z wykorzystywanym systemem weryfikacji i zarządzania  | Tak |  |
|  | Aktualizacja systemu weryfikacji i zarządzania w zakresie obsługi systemu do kontroli oddechowej (rozbudowa) | Tak |  |
|  | Aktualizacja systemu w zakresie obsługi obrazów generowanych przez akcelerator (rozbudowa) | Tak |  |
|  | Modernizacja systemu weryfikacji i zarządzania zapewnia implementację funkcjonalności/interfejsu:* Dicom Worklist
* ESI – automatyczny transfer danych .pdf do systemu
* ESI – import danych demograficznych pacjenta do systemu weryfikacji zarządzania z wykorzystaniem standardu HL7
* ESI – eksport dokumentów w z wykorzystaniem standardu HL7
* ESI - import dokumentów w z wykorzystaniem standardu HL7
* ESI – eksport grafików w z wykorzystaniem standardu HL7
* ESI - import grafików w z wykorzystaniem standardu HL7
 | Tak |  |
|  | Konfiguracja zapewnia niezbędną adaptacje dla systemu wirtualnej symulacji wykorzystywanej przez Zamawiającego w zakresie interfejsu 4D pozwalającego na prospektywną i retrospektywną akwizycję danych. | Tak |  |
|  | Oferowany akcelerator wyposażony w system wirtualnej symulacji Zamawiającego po modernizacji zapewnia możliwość zbierania, analizy, edycji, rekonstrukcji serii MIP, minP, AverageCT | Tak |  |
|  | Systemu weryfikacji i zarządzania zapewnia moduł do analizy planów leczenia generowanych w wykorzystywanym przez Zamawiającego systemie planowania leczenia | Tak |  |
|  | Modernizacja oprogramowania systemu weryfikacji planów IMRT/VMAT w zakresie programowym do najnowszej wersji | Tak |  |
|  | Sensor kąta gantry dla matrycy dozymetrycznej wykorzystywanej przez Zamawiającego | Tak |  |
|  | Fantom lub zestaw fantomów pozwalających na kalibrację i okresową kontrolę systemu i obrazów dedykowany procedur stereotaktycznych |  |  |
|  | Modułowy fantom do wykonywania zintegrowanych testów całego łańcucha leczenia ("End to end")wraz z oprogramowaniem | Tak |  |
|  | Powiększenie zasobów procesorowych, pamięciowych i dyskowych wraz z licencjami i okablowaniem w celu zapewnienia zasobów serwerowych niezbędnych do wykorzystania w pełni akceleratora i systemów stowarzyszonych poprzez rozbudowę klastra serwerów wirtualnych o dodatkową jednostkę fizyczną.Dostarczony serwer musi się integrować z posiadanym klastrem nie może być gorzej wyposażony zarówno fizycznie jak i licencyjnie oraz o niższej funkcjonalności niż serwery i licencje posiadane przez zamawiającego które pracują w klastrze w zakładzie radioterapii. Dotyczy to licencji związanych z wirtualizacją to jest Vmware vSphere i Vmware vSAN Advanced.Posiadane przez zamawiającego serwery i związane z nimi licencje to jednostki:- 4x Serwer Dell 730xd z obudową i backplane na 24 dyski 2.5”, szynami - 1x procesor Intel Xeon E5-2698 v4 (20 Core)- kontroler Dell PERC H730 1GB- iDRAC Enterprise 8- 256GB RAM ECC (8x32GB) DDR4 2400Mhz- 4x SAS SSD MLC 400GB TBW 3650- 8x SATA SSD 800 GB TBW 730- dwie karty sieciowe 10Gbit PCI każda po dwa złącza 10GBASE-T- wewnętrznym moduł z redundantnymi kartami SD o pojemności min. 16GB- redundantne zasilacze 750W HotPlug 80 GoldPlus- 4x licencja Vmware vSphere - 4x licencja Vmware vSAN Advanced- 1x vCenter Standard- 12x Windows 2012 R2 Standard- szyny montażowe do szafy RACK umożliwiające pełne wysunięcie serweraSzczegóły wyjściowej konfiguracja można uzyskać na stronie DELL podają Service Tag jednego z serwerów – 5PKMRH2.  | Tak |  |
|  | Modernizacja przełącznika sieciowego do obsługi nowego serwera.Przełącznik musi być wyposażony w minimum:- 24 portów 10Gbit- przepustowość 200 mpps (64-byt)- min 10 portów 10Gbit GBASE-T- min 10 portów 10Gbit SFP+- system montażu w szafie RACK- Obsługa standardu IEEE Std. 802.1Q-2003 (VLAN)  - Redundantne wentylatory- Obsługa standardu Multicast- Możliwość łączenia przełączników sieciowych w ‘stack’ - Wsparcie protokołu IEEE 802.3ad Link Aggregation Control Protocol (LACP)- Obsługa protokołu GVRP/GARP- IPv4 routing- Zarządzanie przez SSH I SSL- Prędkość przełączania min 300Gbps- Dostarczony sposób montażu obudowy wraz z okablowaniem | Tak |  |
|  | Serwera NAS na potrzeby tworzenia kopii zapasowych systemów w zakładzie radioterapii o minimalne parametrach:- karta sieciowa 10Gbit GBASE-T- karta sieciowa 10Gbit SFP+- zainstalowane min. 9 dysków o  --prędkości talerzy 7200RPM -- pojemność min 14TB -- interface SATA III -- MTBF 2mln godzin- redundantne zasilanie- możliwość instalacji min 16 dysków- min 16 GB pamięci RAM ECC- min. 1 procesor, 8 rdzeni, zegar 3GHz- możliwość uruchomienia maszyna wirtualnych- zainstalowane min 2 dyski SSD NVMe 256 GB jako dyski pamięci podręcznej które nie zawierają głównych zatok dyskowych. Dopuszcza się karty rozszerzające z dyskami M.2 NVMe na szynie PCI Gen3 x8 - szyny montażowe do szafy RACK umożliwiające pełne wysunięcie serwera | Tak |  |
|  | Aktualizacja systemów operacyjnych serwerów współpracujących z akceleratorem w tym systemu weryfikacji i zarządzania do najnowszej wersji z zapewnieniem licencjonowania zgodnego z wymaganiami producenta systemu operacyjnego dla pracy w środowisku zwirtualizowanym w klastrze. Posiadane licencje to 12x Windows 2012 R2 Standard. | Tak |  |
|  | Konfiguracja zapewnia niezbędną modernizację linii terapeutycznej posiadanego przez Zamawiającego akceleratora w zakresie możliwości funkcjonalnych i technicznych stołu terapeutycznego | Tak |  |
|  | Niezbędna modyfikacja systemu weryfikacji i zarządzania w zakresie implementacji modernizowanego stołu akceleratora Zamawiającego | Tak |  |
|  | Zmodernizowany stół akceleratora wykorzystywanego przez Zamawiającego parametry: Korekcja położenia blatu stołu terapeutycznego poprzez przesuw w osiach X, Y i Z. Korekcja położenia blatu stołu terapeutycznego poprzez nachylanie blatu stołu wokół osi długiej oraz wokół osi poprzecznej.  | Tak |  |
|  | **Uwagi dodatkowe** |
|  | Zabezpieczenie i ewentualne naprawy drogi transportu przedmiotu oferty do miejsca instalacji | Tak |  |
|  | Oświadczenie, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów po stronie Zamawiającego | Tak |  |
|  | Wykonanie wymaganych prawem i zaleceniami producenta przedmiotu umowy testów odbiorczych i akceptacyjnych | Tak |  |
|  | Instalacja przedmiotu oferty w pomieszczeniach wskazanych przez Zamawiającego | Tak |  |
|  | Instalacja przedmiotu oferty zapewnia prace, które będą niezbędne do prawidłowego wykorzystania systemów w warunkach klinicznych | Tak |  |
|  | Zgłoszenie albo powiadomienie, o którym mowa w art. 58 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 186).  | Tak |  |
|  | Deklarację zgodności wystawioną przez wytwórcę na zgodność z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobów, zgodnie z wymaganiami dyrektywy 98/79/EC lub przepisami wdrażającymi te wymagania do prawodawstwa krajowego, | Tak, załączyć do oferty  |  |
|  | Wszelkie oprogramowanie związane z przedmiotem oferty, dostarczone będzie z bezterminową licencją na jego użytkowanie przez Zamawiającego, wliczoną w cenę przedmiotu oferty. | Tak |  |
|  | **Minimalne warunki serwisowe** |
|  | Zdalny dostęp (on-line) do obsługi serwisowej akceleratora | Tak |  |
|  | Punkty serwisowe, lokalizacja (adres, nr tel. i fax.) | Tak, podać |  |
|  | Czas reakcji/interwencji na zgłoszenie usterki do 12 godzin w dni robocze rozumiane, jako dni od pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy | Tak, podać |  |
|  | Czas skutecznej naprawy bez użycia części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - max 48 godzin w dni robocze rozumiane, jako dni od pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy | Tak, podać |  |
|  | Czas skutecznej naprawy z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - max 3 dni roboczych rozumiane, jako dni od pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy | Tak, podać |  |
|  | Okres dostępności części zamiennych od daty sprzedaży przez min. 10 lat | Tak, podać |  |
|  | Zgłoszenie serwisowe ujawnionych usterek i awarii Systemu w dni robocze w godz. 8.00-16.00 pod nr fax: ........................ lub na adres e-mail ........................ Strony dopuszczają możliwość telefonicznego zgłoszenia usterek lub awarii, co należy niezwłocznie potwierdzić faksem lub e-mailem. | Tak |  |
|  | Zgłoszenie serwisowe dokonane w sposób określony w pkt. poprzedzającym uznaje się za dokonane z chwilą jego przyjęcia przez Wykonawcę. Potwierdzeniem przyjęcia zgłoszenia serwisowego jest przesłanie do Zamawiającego faksem lub na wskazany w zgłoszeniu adres e-mail, w formie podpisanej przez Wykonawcę kopii zgłoszenia serwisowego. Wykonawca zobowiązany jest potwierdzić zgłoszenie serwisowe niezwłocznie, nie później niż w czasie 4 godzin od momentu jego otrzymania. Jeżeli zgłoszenie nastąpiło po godzinie 16.00 Wykonawca zobowiązany jest przesłać potwierdzenie nie później niż do godziny 8.00 następnego dnia roboczego. W przypadku braku potwierdzenia do godz. 8:00, godzina ta będzie uznawana za moment przyjęcia zgłoszenia. | Tak |  |
|  | **Okres gwarancji** |
|  | Okres gwarancji – minimum. 24 miesiące, licząc od dnia przekazania przedmiotu zamówienia Zamawiającemu protokołem końcowym odbioru przedmiotu zamówienia | Tak |  |
|  | Czas dostępności klinicznej przedmiotu umowy w dni robocze (z wyłączeniem dni koniecznych do przeprowadzenia planowych przeglądów konserwacyjnych) ≥ 96% nominalnego czasu pracy zakładu liczonego w dni powszednie od 7:00 do 21:00 i soboty od 7:00 do 14:35 | Tak, podać w „%” |  |

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

 data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej

**Parametry oceniane**

| **LP** | **PARAMETR OCENIANY** **(TECHNICZNY)** | **OCENA** | **WARTOŚĆ OFEROWANA PRZEZ WYKONAWCĘ ORAZ POTWIERDZENIE PARAMETRU OCENIANEGO – NUMER ZAŁĄCZNIKA/STRONA ZAŁĄCZNIKA/OŚWIADCZENIE WYKONAWCY***- należy podać* |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Działo elektronowe rozłączne od sekcji przyspieszającej (w przypadku konieczności wymiany działa) | TAK – 1 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Odległość pomiędzy głowicą kolimatora MLC a izocentrum ≥ 45 cm  | TAK – 1 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Zakres realizacji pól nieregularnych przez listki kolimatora MLC w polu terapeutycznym w izocentrum: co najmniej 0,5 cm x 0,5 cm ÷ 40 cm x 40 cm | TAK – 1 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Maksymalna prędkość poruszania się listków kolimatora MLC | ≥3,5cm/s – 1pkt <3,5cm/s – 0 pkt |  |
|  | Maksymalna prędkość poruszania się szczęk kolimatora MLC | ≥9cm/s – 1pkt <9cm/s – 0 pkt |  |
|  | Kolimator MLC oferowanego akceleratora przygotowany pod względem technicznym do optymalizacji w funkcji tzw. wirtualnego listka | TAK – 1 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Automatyczna analiza ułożenia pacjenta na podstawie więcej niż jednego obszaru zainteresowania | TAK – 1 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Funkcja automatycznej detekcji i analizy ułożenia pacjenta na podstawie implementowanych znaczników | TAK – 1 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Maksymalna średnica pola widzenia systemu CBCT min. 46cm | TAK – 1 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Maksymalna wielkość pola obrazowania ≥ 50cm x 26cm | TAK – 1 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Maksymalne wysunięcie listka przy pozostałych listkach niewysuniętych | >12cm – 1pkt≤12cm – 0 pkt |  |
|  | Oferowany akcelerator posiada system przesyłania wartości wektora przesunięcia pacjenta pomiędzy stacjami komputerowymi: CBCT XVI, systemem weryfikacji i zarządzania Mosaiq i konsolą akceleratora | TAK – 1 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Funkcje analizy ułożenia pacjenta w oferowanym systemie CBCT tożsamy z funkcjami systemu weryfikacji i zarzadzania | TAK – 1 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Konfiguracja akceleratora umożliwia ustawienia indeksu jakości wiązki dla energii fotonów 6MV FFF, jak dla wiązki fotonów 6MV płaskiej | TAK – 1 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Funkcjonalność CBCT zapewnia możliwość obrazowania w trybie ekspozycji wiązki terapeutycznej | TAK – 1 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | System dozymetrii portalowej wyposażony w niezależną listę roboczą | TAK – 1 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Automatyczna współpraca systemów obrazowania z wykorzystywanym systemem weryfikacji i zarządzania | TAK – 1 pktNIE – 0 pkt |  |

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

 data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej

**Załącznik Nr 5 do SIWZ** - **Istotne Postanowienia Umowy**

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

**Nazwa i adres Wykonawcy**

 **Pieczątka firmowa**

Umowa Nr ..............................

zawarta w dniu .............................................. w Katowicach

pomiędzy:

**Katowickie Centrum Onkologii**

z siedzibą w 40 – 074 Katowice, ul. Raciborska 26

wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem **KRS 0000096116**

posiadającym **NIP 634-22-99-376**, **Regon 276201240**

reprezentowanym przez:

lek. med. Włodzimierza Migacza – Dyrektora

zwanym dalej **Zamawiającym**

a

**\*………………………………………………………………………**

z siedzibą w \*……………………………….

wpisaną do \*……………………………………………

posiadającą NIP \*………………………… Regon **\***…………………………………

reprezentowaną przez:

 \*……………………………………………………………………..

zwaną dalej **Wykonawcą**

**§1**

Wykonawca wyłoniony w wyniku udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Pakiet nr 1 -** zakup akceleratora w ramach programu zdrowotnego „Narodowa Strategia Onkologiczna” pn: „Doposażenie zakładów radioterapii w 2020 r. (w zakresie wymiany akceleratorów)” na potrzeby Katowickiego Centrum Onkologii w Katowicach.

Szczegółowy opis, parametry i wymogi dla Pakietu nr 1 określa Załącznik nr 4 do SIWZ.

Zaoferowane urządzenie musi być fabrycznie nowe, nieużywane, z rokiem produkcji 2020.

**Pakiet nr 2 -** dostosowanieinfrastruktury, dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie, przeszkolenie w zakresie obsługi sprzętu, o którym mowa w Pakiecie nr 1**,** demontaż i utylizacja posiadanego akceleratora wskazanego przez Zamawiającego,

**Pakiet nr 3** - serwis pogwarancyjny zamówienia określonego w Pakiecie nr 1,

przyjmuje do wykonania niżej wymieniony zakres zamówienia z kompleksowym przygotowaniem i

realizacją zadania, zgodnie ze SIWZ, złożoną ofertą z dnia ………………………

Zamówienie obejmuje również:

* 1. transport urządzenia do lokalizacji,
	2. montaż,
	3. instalację,
	4. uruchomienie przedmiotu zamówienia,
	5. demontaż i utylizacja posiadanego akceleratora w miejsce którego zostanie zainstalowany nowy,
	6. współpracę i uzgodnienia z Zamawiającym w ramach dostosowania infrastruktury pomieszczeń Zakładu Radioterapii Katowickiego Centrum Onkologii, w których ma być zainstalowany oferowany akcelerator,
	7. szkolenie personelu Zakładu Radioterapii w zakresie obsługi i praktycznego wykorzystania sprzętu i oprogramowania przeprowadzone w języku polskim w miejscu instalacji, po uprzednim uzgodnieniu terminu z Zamawiającym zakończone podpisaniem „Protokołu szkolenia”. Szkolenie wybranej osoby z personelu Zakładu Radioterapii w zakresie lokalnego wsparcia, diagnostyki i naprawy akceleratora poza miejscem instalacji akceleratora.
	8. wykonanie projektu ochrony radiologicznej wraz z uzyskaniem opinii, wykonanie pomiarów dozymetrycznych, uzyskanie dla Zamawiającego niezbędnych zezwoleń na stosowanie przedmiotu zamówienia zintegrowanie przedmiotu zamówienia wraz z oprogramowaniem obsługującym z systemami będącymi obecnie na wyposażeniu Zakładu Radioterapii: systemy planowania leczenia, system zarządzania danymi MOSAIQ.
	9. ……. miesięczną gwarancję liczoną od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy „Protokołu końcowego odbioru przedmiotu zamówienia”.
	10. dostępność części i serwisu przez okres min. 10 lat po zakończeniu okresu gwarancji.
	11. serwis pogwarancyjny na okres 36 miesięcy po zakończeniu gwarancji, na warunkach udzielonej gwarancji w cenie zgodnej ze złożoną Ofertą Wykonawcy. Dopuszcza się waloryzację ceny o wskaźnik inflacji, w okresach 12 miesięcznych licząc od pierwszego dnia obowiązywania umowy serwisowej.

**§2**

 Za realizację przedmiotu umowy określonego w §1 strony ustalają wynagrodzenie zgodnie ze złożoną ofertą:

Wynagrodzenie za:

1. zakup akceleratora zgodnego z Załącznikiem nr 4 do SIWZ – Pakiet nr 1

netto: …………………………

podatek VAT (%) ………………

brutto: (cyfrą) ……………………,

1. dostosowanie infrastruktury, dostawę, montaż, instalację, uruchomienie nowego akceleratora zgodnie z SIWZ, przeszkolenie personelu w zakresie obsługi sprzętu**,** demontaż i utylizacja posiadanego akceleratora w miejsce którego zostanie zainstalowany nowy, zgodne z SIWZ – Pakiet nr 2

netto: ……………………………………………………………………………………

VAT %: ……………………………………………

brutto: …………………………………………………………………………………..

 w tym:

* dostosowanie infrastruktury\*

netto: ……………………………………………………………………………………

VAT %: ……………………………………………

brutto: …………………………………………………………………………………..

* montaż, instalację, uruchomienie nowego akceleratora zgodnie z SIWZ

netto: ……………………………………………………………………………………

VAT %: ……………………………………………

brutto: …………………………………………………………………………………..

* przeszkolenie personelu

netto: ……………………………………………………………………………………

VAT %: ……………………………………………

brutto: …………………………………………………………………………………..

* demontaż i utylizacja posiadanego akceleratora w miejsce którego zostanie zainstalowany nowy

 netto: ……………………………………………………………………………………

 VAT %: ……………………………………………

 brutto: …………………………………………………………………………………..

1. Wynagrodzenie za 36 – miesięczny serwis pogwarancyjny zamówienia opisanego w Pakiecie nr 1 na warunkach gwarancji, zgodne z SIWZ – Pakiet nr 2

netto: ……………………………………………………………………………………

VAT %: ……………………………………………

brutto: …………………………………………………………………………………..

\* dostosowanie infrastruktury - rozumiane jako wszelkie niezbędne prace umożliwiające użytkowanie urządzenia bez dodatkowych kosztów.

* Wynagrodzenie brutto obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia,
* Wynagrodzenie ustalone w §2 ust. 1 i 2 jest niezmienne do zakończenia realizacji umowy.
* Wynagrodzenie wymienione w §2 ust. 3 , płatne będzie w równych miesięcznych ratach ( 1/36).
* Dopuszcza się waloryzację ceny o wskaźnik inflacji, w okresach 12 miesięcznych licząc od pierwszego dnia obowiązywania serwisu pogwarancyjnego.
* Dopuszcza się wprowadzenie odpowiednich zmian wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w przypadku zmiany:
	+ 1. stawki podatku od towarów i usług,
		2. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie [art. 2 ust. 3-5](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilruguytcobxge3c44dboaxdcmbvg44tmmjv) ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
		3. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
		4. Zasada i tryb wprowadzenia zmiany w przypadku określonym w ust. 6 lit. a) to podpisany przez Strony aneks obowiązujący od daty rozpoczęcia obowiązywania aktu prawnego wprowadzającego zmianę, zaś w przypadku opisanym w ust. 6 lit.b) i lit.c) zmiana wprowadzana będzie na wniosek Strony w terminie 30 dni w formie aneksu do umowy po udokumentowaniu, że zmiany, o których mowa w ust. 6 lit.b) lub lit.c) będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę o ten koszt, po wykazaniu przez Wykonawcę przy pomocy dokumentów wpływu zmiany wskazanych regulacji na koszty wykonania zamówienia i będzie wykazywała realny wpływ zmiany obciążeń publicznoprawnych na koszty wykonania zamówienia, a Wykonawca przy pomocy dokumentów i obliczeń wykaże koszty zmian, które w formie dokumentów zostaną załączone do umowy, w szczególności będą to kalkulacje kosztów pracy z oferty, w stosunku do kosztów pracy wynikających ze zmiany przepisów.

**§3**

 Strony ustalają termin realizacji Umowy w zakresie:

#### 1. dostawa w terminie uzgodnionym z Zamawiającym, ale nie później niż do 10.11.2020 r. do godz. 10:00 zakończona podpisaniem „Protokołu zdawczo – odbiorczego z dostawy i odbioru sprzętu” wraz z wystawieniem faktury VAT – dot. Pakietu nr 1,

2. przekazanie do użytkowania wraz z wszystkimi wymaganymi pomiarami, atestami i dokumentacją powykonawczą – dot. Pakietu nr 2, w tym:

* 1. dostosowanie infrastruktury, dostawa, montaż, instalacja/ zainstalowanie, demontaż i utylizacja posiadanego akceleratora w miejsce którego zostanie zainstalowany nowy,
	2. zintegrowanie przedmiotu zamówienia wraz z oprogramowaniem obsługującym z systemami będącymi obecnie na wyposażeniu Zakładu Radioterapii: systemy planowania leczenia, system zarządzania danymi MOSAIQ,
	3. testowanie urządzenia,
	4. szkolenie personelu Zakładu Radioterapii w zakresie obsługi i praktycznego wykorzystania urządzenia i oprogramowania przeprowadzone w języku polskim w miejscu instalacji po uprzednim pisemnym uzgodnieniu terminu z Zamawiającym, zakończone podpisaniem  „Protokołu szkolenia”,

wraz z uruchomieniem przedmiotu zamówienia, które Zamawiający rozumie jako możliwość udzielania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem przedmiotu zamówienia zakończone podpisaniem „Protokołu końcowego odbioru przedmiotu zamówienia” - **do dnia 31.03.2021r**. do godz. 10:00 wraz z wystawieniem faktur vat.

**§4**

1. Płatność uregulowana zostanie na rachunek Wykonawcy Nr ...............................................

…………………………………………………… w ..........................................................

1. Termin płatności wynosi:
* do 30 dni od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego – dot.§4 ust. 3 lit. a)
* do 60 dni od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego – dot.§4 ust. 3 lit. b)
1. Zasady wystawiania faktur:

a) zakup akceleratora - podstawą do wystawienia faktury VAT będzie podpisany przez upoważnionych   przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy „ Protokół zdawczo – odbiorczy z dostawy  i  odbioru sprzętu” – dot. Pakietu Nr 1,

b) dostosowanie infrastruktury, dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie, pozostałe - podstawą do wystawienia faktur będzie podpisany przez strony „Protokół końcowy odbioru przedmiotu zamówienia”

c) serwis pogwarancyjny – za każdym razem podstawą wystawienia faktury VAT będzie „Raport z wykonania miesięcznej obsługi serwisowej”. W tym wypadku termin płatności wynosi 60 dni od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego.

4. W przypadku dostarczenia Zamawiającemu przez Wykonawcę faktury VAT niezgodnej z treścią wiążącej strony umowy, zawierającej nieprawidłową ilość zamawianego asortymentu, rodzaj, cenę, Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia faktury VAT korygującej zgodnej z umową w nieprzekraczalnym terminie 7 dni licząc od dnia wezwania.

5.Strony akceptują wystawianie faktur VAT **w formie elektronicznej**, zgodnie z art. 106n   ustawy z    dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz.U. z 2020 r., poz.106, z późn.  zm.). Faktury elektroniczne będą Zamawiającemu wysyłane na adres e-mail: ……………  Zamawiający zobowiązuje  się do poinformowania Wykonawcy o każdorazowej zmianie ww.  adresu mailowego. Osobą    upoważnioną do kontaktów w sprawie e-faktur ze strony  Zamawiającego jest …………………….

Jednocześnie Zamawiający informuje, że istnieje możliwość korzystania przez Wykonawców z platformy elektronicznego fakturowania, pod adresem: <https://brokerpefexpert.efaktura.gov.pl>.

6.Faktury muszą spełniać wymogi obowiązujących przepisów co do formatu faktury, np. XML

**§5**

1. Wykonawca zapewnia dostawę urządzenia fabrycznie nowego, nieużywanego wyprodukowanego **w** **2020r.**
2. Na dostarczony przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami opisanymi w **Załączniku nr 4 do SIWZ** i montaż Wykonawca udziela **………. miesięcznej gwarancji** na warunkach określonych w SIWZ licząc od daty podpisania „Protokołu końcowego odbioru przedmiotu zamówienia” przez Strony Umowy.
3. W ramach gwarancji/ serwisu pogwarancyjnego Wykonawca zapewnia w cenie oferty:
	1. przeglądy serwisowe zgodnie z wymaganiami producenta,
	2. wszystkie naprawy, przeglądy, konserwacje wraz z częściami zamiennymi i materiałami potrzebnymi do ich wykonania,
	3. naprawę i wymianę części na nowe za wyjątkiem sytuacji, kiedy uszkodzenie spowodowane jest nieprawidłową eksploatacją urządzenia, oprogramowania,
	4. nadzór, serwisowanie, dostosowanie do potrzeb Zakładu Radioterapii przedmiotu zamówienia
	5. współpracę w zintegrowaniu przedmiotu zamówienia z systemami, które będą zakupione w ramach doposażenia i rozwoju Szpitala,
	6. przedłużenie gwarancji o czas niesprawności przedmiotu zamówienia w przypadku napraw gwarancyjnych – nie dotyczy serwisu pogwarancyjnego,
	7. zdalny dostęp (on-line) do obsługi serwisowej akceleratora,
	8. czas reakcji/interwencji na zgłoszenie usterki do 12 godzin w dni robocze rozumiane, jako dni od pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy,
	9. czas skutecznej naprawy (rozumiany jako przywrócenie funkcji przedmiotu zamówienia umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych) bez użycia części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii – max. 48 godzin w dni robocze rozumiane, jako dni od pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy,
	10. czas skutecznej naprawy (rozumiany jako przywrócenie funkcji przedmiotu zamówienia umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych) z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii – max. 3 dni roboczych rozumiane, jako dni od pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
4. Zgłoszenie serwisowe ujawnionych usterek i awarii Systemu w dni robocze w godz. 8.00-16.00 pod nr fax: ........................ lub na adres e-mail ........................ Strony dopuszczają możliwość telefonicznego zgłoszenia usterek lub awarii, co należy niezwłocznie potwierdzić faksem lub e-mailem.
5. Zgłoszenie serwisowe dokonane w sposób określony w ust.4 uznaje się za dokonane z chwilą jego przyjęcia przez Wykonawcę. Potwierdzeniem przyjęcia zgłoszenia serwisowego jest przesłanie do Zamawiającego faksem lub na wskazany w zgłoszeniu adres e-mail, w formie podpisanej przez Wykonawcę kopii zgłoszenia serwisowego. Wykonawca zobowiązany jest potwierdzić zgłoszenie serwisowe niezwłocznie, nie później niż w czasie 4 godzin od momentu jego otrzymania. Jeżeli zgłoszenie nastąpiło po godzinie 16.00 Wykonawca zobowiązany jest przesłać potwierdzenie nie później niż do godziny 8.00 następnego dnia roboczego. W przypadku braku potwierdzenia do godz. 8:00, godzina ta będzie uznawana za moment przyjęcia zgłoszenia.
6. Wykonawca przedstawi   Zamawiającemu do akceptacji harmonogram przeglądów serwisowych w terminie 14 dni od daty podpisania „ Protokołu końcowego odbioru przedmiotu zamówienia/ obowiązywania serwisu pogwarancyjnego.

**§6**

Kary umowne:

1. Wykonawca zobowiązuję się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:

a) za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy dodatkową karę umowną w wysokości 5% wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 1 pkt a) i b) obok określonej zgodnie z § 6 ust.1 pkt b, c, d,

b) za brak sprawności przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami opisanymi w **Załączniku** **nr 4 do SIWZ** uniemożliwiającej wykonywanie kompletu możliwych procedur terapeutycznych z jego użyciem łącznie powyżej 10 dni roboczych w okresach 12 miesięcznych od daty obowiązywania gwarancji/ serwisu pogwarancyjnego, w wysokości 0,1% wartości umowy za każdy rozpoczęty kolejny dzień (brak sprawności powyżej 8 godz. w ciągu dnia uznaje się za dzień niesprawności. Zakład Radioterapii jest czynny w dniach od poniedziałku do piątku, w godzinach od 7:00 do 21:00, sobota w godzinach od 7:00 do 14:35).

c) za brak sprawności przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami opisanymi w **Załączniku** **nr 4 do SIWZ** uniemożliwiającej wykonywanie kompletu możliwych procedur terapeutycznych z jego użyciem łącznie powyżej 15 dni roboczych w okresach 12 miesięcznych od daty obowiązywania gwarancji/ serwisu pogwarancyjnego, w wysokości 0,2% wartości umowy za każdy rozpoczęty kolejny dzień (brak sprawności powyżej 8 godz. w ciągu dnia uznaje się za dzień niesprawności. Zakład Radioterapii jest czynny w dniach od poniedziałku do piątku, w godzinach od 7:00 do 21:00, sobota w godzinach od 7:00 do 14:35).

d) niedotrzymanie terminu przeglądów okresowych zgodnie z harmonogramem spowoduje naliczenie kary umownej w wysokości **5.000,00 zł** za każdy kolejny rozpoczęty dzień opóźnienia.

e) za odstąpienie Zamawiającego od umowy z winy Wykonawcy karę umowną wysokości w wysokości 5% wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 1 pkt a) i b).

2. Kwoty z tytułu kary umownej są płatne w terminie 7 dni od dnia wezwania Wykonawcy do ich zapłaty. W przypadku, w którym płatność kwot kary umownej nie zostanie dokonana w powyższym terminie, Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kwot naliczonej kary umownej z przysługującego mu wynagrodzenia, poprzez zmniejszenie zapłaty z wystawionych przez Wykonawcę faktur VAT.

**§7**

1.Za niewykonanie umowy uznaje się niezrealizowanie umowy w zakresie **§ 3 ust. 1** w zakreślonym terminie ( Zamawiający przystąpi do czynności   związanych z odbiorem w terminie do 48 godzin od chwili otrzymania zgłoszenia przez Wykonawcę na piśmie)

2.Za nienależyte wykonanie umowy uznaje się którykolwiek z przypadków:

1. nie podpisanie przez Strony Umowy „ Protokołu końcowego odbioru przedmiotu zamówienia” w terminie **do dnia ....................... r. do godz. 10:00,**
2. brak sprawności przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami opisanymi w **Załączniku** **nr 4 do SIWZ** uniemożliwiającej wykonywanie kompletu możliwych procedur terapeutycznych z jego użyciem łącznie powyżej 40 dni roboczych w okresach 12 miesięcznych od daty obowiązywania gwarancji/ serwisu pogwarancyjnego (brak sprawności powyżej 8 godz. w ciągu dnia uznaje się za dzień niesprawności. Zakład Radioterapii jest czynny w dniach od poniedziałku do piątku, w godzinach od 7:00 do 21:00, sobota w godzinach od 7:00 do 14:35),
3. nie wykonanie wymaganych serwisowych przeglądów okresowych skutkujące brakiem możliwości użytkowania urządzenia,
4. odmowa płatności z tytułu kar umownych,

w takich przypadkach możliwość wypowiedzenia umowy.

**§8**

1. Wykonawca gwarantuje prawidłowe i rzetelne wykonanie niniejszej Umowy.
2. Wykonawca (niepotrzebne skreślić ) zamierza/ nie zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia (podać w jakim zakresie) \* …………………………………..      podwykonawcom, za których działanie lub zaniechanie ponosi pełną odpowiedzialność,  bez naliczania dodatku za koordynację.
3. Wykonawca ma obowiązek informowania Zamawiającego o wszelkich zmianach dotyczących wybranych podwykonawców w zakresie objętym niniejszą umową.

**§9**

W przypadku rozwiązania umowy z winy Wykonawcy polegającej na niewykonaniu lub nienależytym jej wykonaniu, Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy naprawienia szkody wynikłej z niewykonania lub nienależytego wykonania umowy jak również utraty źródła finansowania zakupu akceleratora.

**§10**

## Wykonawca wniósł tytułem zabezpieczenia należytego wykonania umowy kwotę w wysokości 2% wynagrodzenia brutto w wysokości tj. ............................ zł (słownie: ...........................................................), w postaci …………………………..

1. Zabezpieczenie zostanie zwrócone na następujących warunkach:
2. w terminie 30 dni po podpisaniu „Protokołu końcowego odbioru przedmiotu zamówienia” przez  upoważnionego przedstawiciela ze strony Zamawiającego i Wykonawcy w wysokości -  70%.
3. w terminie 15 dni po wygaśnięciu udzielonej przez Wykonawcę rękojmi równej okresowi gwarancji w wysokości - 30%.

**§11**

1. Wykonawca nie będzie zbywać wierzytelności wynikających z realizacji niniejszej Umowy bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego z uwzględnieniem wymogów określonych w ustawie o działalności leczniczej.

2. Wykonawca nie będzie dokonywał czynności prawnych ze zobowiązaniami wynikającymi z zawartej umowy, w tym wyłącza się możliwość: poręczenia za zobowiązania szpitala przez podmiot trzeci (wstąpienie w prawa zaspokojonego wierzyciela), tj. Wykonawca zobowiązuje do nie zawierania umowy poręczenia przez osoby trzecie za długi Zamawiającego należne na podstawie niniejszej umowy (w rozumieniu art. 876-887 Kc.) – w razie niewywiązania się z niniejszego zobowiązania Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości wartości świadczenia, które poręczyciel spełni     wobec Wykonawcy, jak również Wykonawca zobowiązuje się do niedokonywania przekazu świadczenia Zamawiającego (w rozumieniu art. 9211, 9215 Kc) w całości lub w części należnego na   podstawie niniejszej umowy, w razie niewywiązywania się z niniejszego zobowiązania Wykonawca  zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości wartości przekazanego świadczenia.

**§12**

Zamawiający zastrzega, iż uprawniony będzie do odstąpienia od umowy w trybie art. 145 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U. z 2019r., poz. 1843 z późn. zm.) w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

**§13**

Jeżeli po zakończeniu serwisu pogwarancyjnego Wykonawca będzie jedynym na terenie Polski podmiotem autoryzowanym dla wykonywania usług serwisowych akceleratora dostarczonego w ramach Umowy Nr ………………………….. to zawrze kolejną umowę serwisową na dotychczasowych warunkach.

**§14**

Umowę zawarto naczas określony od daty jej zawarcia do upływu serwisu pogwarancyjnego.

**§15**

1.Wszelkie zmiany do niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej w postaci Aneksu do Umowy.

2.Wszelkie sprawy sporne wynikłe między stronami będą rozpatrywane przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§16**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych(t.j.: Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.) i Kodeksu cywilnego.

**§17**

Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

 **WYKONAWCA ZAMAWIAJĄYCY**

**Uwaga!**

**Miejsca oznaczone gwiazdką (\*) Zamawiający zaleca wypełnić.**

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

 data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej

**Załącznik Nr 6 do SIWZ**

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

**Nazwa i adres Wykonawcy**

**Pieczątka firmowa**

*Załącznik nr …….. do* ***Umowy Głównej Nr ………………***

**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych**

zawarta w dniu …………………….. r. w Katowicach pomiędzy:

**Katowickie Centrum Onkologii**

40-074 Katowice, ul. Raciborska 26

KRS 0000096116, NIP 634-22-99-376, REGON 276201240.

zwanym dalej Zleceniodawcą lub Administratorem danych (administratorem)

a

**…………………………………………….**

z siedzibą w:

…………………………………………….

wpisaną do:

…………………………………………….

reprezentowanym przez:

…………………………………………….

zwanym dalej Zleceniobiorcą lub Podmiotem przetwarzającym.

zwanymi każdą z osobna w dalszej części Umowy „Stroną”, a łącznie „Stronami”.

Zważywszy, że:

1.Zleceniobiorca będzie wykonywał odpłatne świadczenie na rzecz Zleceniodawcy usług z zakresu wyłącznie w celu realizacji Umowy Głównej **………………….** w okresie niezbędnym dla jej realizacji.

2. Zleceniobiorca w ramach w/w usług będzie miał dostęp do danych kategorii osób, których dane dotyczą:

a)Pacjenci Administratora Danych.

b)Personel Administratora Danych.

3. Zleceniobiorca w ramach w/w usług będzie miał dostęp do danych osobowych z kategorii osób Administratora danych, w zakresie:

a)Imię i nazwisko,

b)PESEL,

c)Adres zamieszkania,

d)Numer telefonu,

e)Wyniki badań.

4.Zakres danych osobowych wymienionych powyżej jest maksymalnym katalogiem danych, które mogą być przetwarzane w związku z realizacją Umowy. W rzeczywistości dane mogą być przekazywane przez Katowickie Centrum Onkologii w mniejszym zakresie bez uszczerbku dla postanowień Umowy. Zakres danych może ulec zmianie w przypadku zmiany aktualnie obowiązujących przepisów prawa.

Strony niniejszym postanawiają zawrzeć Umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych („Umowa”), o następującej treści:

**§ 1**

**Definicje**

1. Podmiot przetwarzający – oznacza osobę fizyczną lub prawną, organ publiczny, jednostkę lub inny podmiot, który przetwarza dane osobowe w imieniu administratora, zwany dalej Zleceniobiorcą

2. Administrator – oznacza osobę fizyczną lub prawną, organ publiczny, jednostkę lub inny podmiot, który samodzielnie lub wspólnie z innymi ustala cele i sposoby przetwarzania danych osobowych; jeżeli cele i sposoby takiego przetwarzania są określone w prawie Unii lub w prawie państwa członkowskiego, to również w prawie Unii lub w prawie państwa członkowskiego może zostać wyznaczony administrator lub mogą zostać określone konkretne kryteria jego wyznaczania, zwany dalej Zleceniodawcą,

3. Dane osobowe- oznaczają informacje o zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osobie fizycznej („osobie, której dane dotyczą”); możliwa do zidentyfikowania osoba fizyczna to osoba, którą można bezpośrednio lub pośrednio zidentyfikować, w szczególności na podstawie identyfikatora takiego jak imię i nazwisko, numer identyfikacyjny, dane o lokalizacji, identyfikator internetowy lub jeden bądź kilka szczególnych czynników określających fizyczną, fizjologiczną, genetyczną, psychiczną, ekonomiczną, kulturową lub społeczną tożsamość osoby fizycznej,

4. Przetwarzanie- oznacza operację lub zestaw operacji wykonywanych na danych osobowych lub zestawach danych osobowych w sposób zautomatyzowany lub niezautomatyzowany, taką jak 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,

5. Rozporządzenie- 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),

6. Inny podmiot przetwarzający - podmiot, któremu podmiot przetwarzający w imieniu administratora pod-powierzył w całości lub częściowo przetwarzanie danych osobowych.

**§ 2**

**Oświadczenia Stron**

1. Administrator danych i Zleceniobiorca oświadczają, że zawarli Umowę Głównej Nr **…………………….** w dniu **……………….**. na zakres usług zawartych w paragrafie 1 w/w Umowach w trybie art. 28 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 roku (zwanego dalej Rozporządzeniem) z tytułu, której będą wykonywane czynności w zakresie przetwarzania danych osobowych w zbiorze danych.

2. Niniejsza–akcesoryjna względem Umowy Głównej Nr **……………………** umowa powierzenia przetwarzania danych reguluje wzajemny stosunek stron i obowiązki w zakresie przetwarzania danych osobowych wynikających z zawartej w/w Umów.

3. Zleceniobiorca oświadcza, że dysponuje środkami (technicznymi i prawnymi, inne) umożliwiającymi prawidłowe przetwarzanie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych, w zakresie i celu określonym Umową Główną Nr **………………………..** Rozporządzeniem oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego.

4. Zleceniobiorca oświadcza również, że osobom zatrudnionym przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych nadane zostały upoważnienia do przetwarzania danych osobowych oraz że osoby te zostały zapoznane z przepisami o ochronie danych osobowych oraz z odpowiedzialnością za ich nieprzestrzeganie, zobowiązały się do ich przestrzegania oraz do bezterminowego zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych i sposobów ich zabezpieczenia.

**§ 3**

**Obowiązki Zleceniobiorcy**

1**.**Zleceniobiorca zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.

2.Zleceniobiorca zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.

3.Zleceniobiorca zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.

4.Zleceniobiorca zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy,
(o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.

5.Zleceniobiorca po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem stosownie do decyzji Administratora usuwa lub zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.

6.Zleceniobiorca pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.

7.Zleceniobiorca po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi, ale nie później niż w ciągu w ciągu 24 godzin.

**§ 4**

**Cel, zakres, miejsce przetwarzania powierzonych danych osobowych**

1.Administrator danych powierza Zleceniobiorcy przetwarzanie danych osobowych Administratora danych jedynie w celu prawidłowego wykonywania usługi opisanej szczegółowo w Umowie Głównej Nr **………………………….**

2**.**Zleceniobiorca zobowiązuje się do przetwarzania powierzonych danych osobowych wyłącznie w celach związanych z realizacją Umowy Głównej Nr **……………………..** i wyłącznie w zakresie, jaki jest niezbędny do realizacji tych celów.

3.Na wniosek Administratora danych lub osoby, której dane dotyczą Zleceniobiorca wskaże miejsca, w których przetwarza powierzone dane.

**§ 5**

**Zasady przetwarzania danych osobowych**

1**.**Strony zobowiązują się wykonywać zobowiązania wynikające z niniejszej Umowy z najwyższą starannością zawodową w celu zabezpieczenia prawnego, organizacyjnego i technicznego interesów Stron w zakresie przetwarzania powierzonych danych osobowych.

2.Zleceniobiorca zobowiązuje się zastosować środki techniczne i organizacyjne mające na celu należyte, odpowiednie do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, zabezpieczenie powierzonych do przetwarzania danych osobowych, w szczególności zabezpieczyć je przed udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem przepisów prawa, oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.

3.Zleceniobiorca oświadcza, że zastosowane do przetwarzania powierzonych danych systemy informatyczne spełniają wymogi aktualnie obowiązujących przepisów prawa.

4.Zleceniobiorca przetwarza dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie administratora.

5.Podmiot przetwarzający, biorąc pod uwagę charakter przetwarzania, udziela informacji administratorowi w celu wywiązania się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw.

6.Podmiot przetwarzający, uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne mu informacje, pomaga administratorowi wywiązać się z obowiązków określonych w art. 32–36 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych i aktów prawnych je implementujących oraz wykonujących) .

7. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem zależnie od decyzji administratora danych usuwa dane lub zwraca mu wszelkie dane osobowe. Jak również usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że szczególne przepisy prawa nakazują mu ich przechowywanie.

8.Podmiot przetwarzający udostępnia administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w niniejszej umowie oraz umożliwia administratorowi lub audytorowi upoważnionemu przez administratora przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji.

9.Podmiot przetwarzający nie będzie korzystał z usług innego podmiotu przetwarzającego bez uprzedniej szczegółowej lub ogólnej pisemnej zgody Administratora danych.

**§ 6**

**Prawo kontroli**

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Zleceniobiorcę przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.

2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Zleceniobiorcy i z minimum 2 dniowym uprzedzeniem o jej przeprowadzeniu.

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych, ale nie dłuższym niż 3 dni robocze.

4. Zleceniobiorca udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

**§7**

**Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1.Zleceniobiorca może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.

2.Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych chyba, że obowiązek taki nakłada na Zleceniobiorcę prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Zleceniobiorca. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Zleceniobiorca informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.

3**.**Podwykonawca Zleceniobiorcy winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Zleceniobiorcę w niniejszej Umowie.

4.Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

**§ 8**

**Odpowiedzialność**

1. Administrator danych ponosi odpowiedzialność za przestrzeganie przepisów prawa w zakresie przetwarzania i ochrony danych osobowych według rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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).

2. Powyższe nie wyłącza odpowiedzialności Zleceniobiorcy za przetwarzanie powierzonych danych niezgodnie z umową.

3. Podmiot przetwarzający odpowiada za szkody spowodowane przetwarzaniem, jeśli nie dopełnił obowiązków, które nakłada niniejsza umowa, lub gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami administratora lub wbrew tym instrukcjom, a w szczególności Zleceniobiorca jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, w tym za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.

4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Zleceniobiorcę danych osobowych określonych w umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Zleceniobiorcy, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania u Zleceniobiorcy tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

**§9**

**Czas obowiązywania umowy**

Niniejsza umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia przez czas obowiązywania Umowy Głównej Nr **………………………………**

**§10**

**Rozwiązanie umowy**

1.Administrator danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym gdy Podmiot przetwarzający:

a)pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;

b) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;

c) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez wcześniejszej zgody Administratora danych.

**§11**

**Zasady zachowania poufności**

1.Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).

2.Zleceniobiorca oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

**§12**

**Postanowienia końcowe**

1.Umowa powierzenia zastępuje dotychczasowe umowy powierzenia danych osobowych w zakresie powierzenia danych osobowych w związku z realizacją Umowy.

2.Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.

3.Wszelkie zmiany niniejszej Umowy powinny być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

4.W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz Rozporządzenia, jak również inne przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, a także wszelkie nowelizacje, jakie wejdą w życie po dniu zawarcia Umowy, jak również akty prawne, które zastąpią wskazane ustawy i rozporządzenia.

5.Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy dla Administratora danych.

**Zleceniobiorca**  **Administrator danych**

**Załącznik Nr 6A do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| ANKIETA WYPEŁNIONA PRZEZ:….................................................................................................…....................................................................... – GWARANCJE WDROŻENIA ODPOWIEDNICH ŚRODKÓW TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH PRZEZ PODMIOT PRZETWARZAJĄCY |  |
| Niniejsza ankieta („Ankieta”) stanowi podstawę do oceny przez Administratora (dalej również: „ADO”), czy .................................................................................................., jako podmiot przetwarzający zapewnia wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymagania Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) („RODO”) i chroniło prawa osób, których dane dotyczą, w szczególności z uwzględnieniem kryteriów: fachowości, wiarygodności oraz zasobów.Zakres Ankiety odpowiada wymogom określonym w RODO i stanowi kryteria wyboru podmiotu przetwarzającego opierające się w szczególności na:a) art. 28 ust. 1 RODO, zgodnie z którym „Jeżeli przetwarzanie ma być dokonywane w imieniu administratora, korzysta on wyłącznie z usług takich podmiotów przetwarzających, które zapewniają wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi niniejszego rozporządzenia i chroniło prawa osób, których dane dotyczą”, oraz b) motywie 81 RODO, zgodnie z którym: „Aby zapewnić przestrzeganie wymogów niniejszego rozporządzenia w przypadku przetwarzania, którego w imieniu administratora ma dokonać podmiot przetwarzający, administrator powinien, powierzając podmiotowi przetwarzającemu czynności przetwarzania, korzystać z usług wyłącznie podmiotów przetwarzających, które zapewniają wystarczające gwarancje – w szczególności jeżeli chodzi o wiedzę fachową, wiarygodność i zasoby – wdrożenia środków technicznych i organizacyjnych odpowiadających wymogom niniejszego rozporządzenia, w tym wymogom bezpieczeństwa przetwarzania. Stosowanie przez podmiot przetwarzający zatwierdzonego kodeksu postępowania lub zatwierdzonego mechanizmu certyfikacji. |  |
| L.p. | Pytanie | Odpowiedź (Tak/Nie) | Uwagi (dodatkowe informacje lub komentarz) |  |
| 1 | Czy Organizacja posiada doświadczenie w świadczeniu usług związanych z powierzeniem przetwarzania danych? Jeśli tak, to jak długie? Prosimy o wykazanie doświadczenia w świadczeniu przedmiotowych usług (o ile to możliwe, wskazanie podmiotów, z którymi Organizacja współpracowała w ww. zakresie i czasie trwania współpracy).  |   |   |  |
| 2 | Czy Organizacja realizowała wcześniej umowy związane z powierzeniem przetwarzania danych osobowych? |   |   |  |
| 3 | Czy Organizacja wdrożyła dokumentację opisującą zasady przetwarzania i ochrony danych osobowych? |   |   |  |
| 4 | Czy przepisy RODO wymagają, aby Organizacja wyznaczyła inspektora ochrony danych? |   |   |  |
| 5 | Czy Organizacja formalnie powołała inspektora ochrony danych i zgłosiła powołanie do inspektora Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych?  |   |   |  |
| 6 | W sytuacji braku powołania inspektora ochrony danych - czy zadania dotyczące zapewniania przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych w Organizacji pełnią inne osoby? |   |   |  |
| 7 | Czy wyznaczone w Organizacji osoby do wykonywania w/w zadań posiadają odpowiednią wiedzę i przygotowanie praktyczne do wykonywania swoich obowiązków z tego zakresu? |   |   |  |
| 8 | Czy Organizacja zamierza wyznaczyć inspektora danych osobowych, mimo że nie wymagają tego przepisy RODO lub też inną osobę/zespół odpowiedzialny za nadzór nad ochroną danych osobowych w Organizacji? Jeśli tak, to w jakim terminie? |   |   |  |
| 9 | Czy osoby po stronie Organizacji dedykowane do obsługi administratora danych zostały przeszkolone i zapoznane w zakresie bezpieczeństwa informacji tym przepisów o ochronie danych osobowych?  |   |   |  |
| 10 | Czy przeprowadzane w Organizacji szkolenia w zakresie przepisów o ochronie danych osobowych zostały udokumentowane? (listy obecności, agenda szkolenia) |   |   |  |
| 11 | Czy osoby zatrudnione w Organizacji przy przetwarzaniu danych zostały przeszkolone w zakresie obsługi administratora danych, w tym bezpiecznego korzystania z systemu informatycznego?  |   |   |  |
| 12 | Czy Organizacja posiada referencje od innych podmiotów, które obsługuje/obsługiwała w zakresie przetwarzania danych osobowych na ich zlecenie?  |   |   |  |
| 13 | Czy stwierdzono prawomocną decyzją PUODO lub innego organu nadzorczego lub prawomocnym wyrokiem sądu naruszenie ochrony danych osobowych przez Organizację (odnosi się to również do poprzednika prawnego Organizacji)?  |   |   |  |
| 14 | Czy wobec Organizacji jest prowadzone lub było prowadzone jakiekolwiek postępowanie przez PUODO (wcześniej GIODO) i na jakim etapie jest sprawa lub jaką decyzję podjął organ nadzoru?  |   |   |  |
| 15 | Czy Organizacja opracowała i wdrożyła politykę ochrony danych lub podobny dokument zgodny z wymaganiami RODO? Jeżeli Organizacja nie posiada ww dokumentacji, to proszę o określenie w jakim terminie dokumentacja zostanie opracowana i wdrożona? |   |   |  |
| 16 | Czy Organizacja opracowałą i wdrożyła procedurę obsługi żądań osób, których dane osobowe dotyczą (podmiotów danych)? Dotyczy procedur, którymi kieruje się kontrahent w odniesieniu do realizacji praw podmiotów danych zgodnie z art. 15-22 rodo. |   |   |  |
| 17 | Czy Organizacja prowadzi rejestr czynności przetwarzania zgodnie z art. 30 rodo? |   |   |  |
| 18 | Czy Organizacja prowadzi rejestr kategorii czynności przetwarzania zgodnie z art. 30 rodo? |   |   |  |
| 19 | Czy Organizacja wdrożyła instrukcję lub podobny dokument określający zasady postępowania w sytuacji naruszenia ochrony danych osobowych? |   |   |  |
| 20 | Czy Organizacja prowadzi ewidencję naruszeń przepisów o ochronie danych osobowych, w tym naruszeń bezpieczeństwa danych? |   |   |  |
| 21 | Czy personel w Organizacji jest świadomy zagrożeń dla danych osobowych i obowiązku zgłoszenia podejrzenia naruszenia ochrony danych osobowych? |   |   |  |
| 22 | Czy Organizacja wdrożyła zasady zarządzania bezpieczeństwem informacji, w tym: |   |   |  |
| a) system zarządzania bezpieczeństwem informacji na podstawie normy ISO 27001? Czy posiada certyfikat? |   |   |  |
| b) zasady zarządzania bezpieczeństwem informacji z elementami wykorzystania normy ISO 27002? |   |   |  |
| 23 | Czy Organizacja wdrożyła inne zasady ochrony informacji – np. Polityka bezpieczeństwa informacji (wynikająca z normy ISO 27001)?  |   |   |  |
| 24 | Czy w Organizacji przeprowadzono szacowanie ryzyka uwzględniające ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych wynikające z przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 32 rodo? |   |   |  |
| 25 | Czy szacowanie ryzyka w Organizacji zostało udokumentowane, np. czy został stworzony plan postępowania z ryzykiem lub zakres zastosowania (Statement of Applicability)? |   |   |  |
| 26 | Czy Organizacja dobrała zabezpieczenia zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych adekwatnie do wyników szacowania ryzyka? |   |   |  |
| 27 | Czy Organizacja okresowo przeprowadza kolejne działania związane z oszacowanym ryzykiem? |   |   |  |
| 28 | Czy w przypadku zmiany poziomu ryzyka Organizacja dobiera nowe środki techniczne i organizacyjne zabezpieczające dane, stosownie do wyników analizy ryzyka? |   |   |  |
| 29 | Czy występują operacje przetwarzania danych, dla których w Organizacji zidentyfikowano obecnie wysoki poziom ryzyka naruszenia praw lub wolności osób fizycznych? |   |   |  |
| 30 | Czy dla planowanych operacji przetwarzania danych, dla których poziom ryzyka naruszenia praw lub wolności osób fizycznych oceniono jako wysoki Organizacja przewiduje dokonanie oceny skutków dla ochrony danych? |   |   |  |
| 31 | Czy Organizacja prowadzi regularnie audyty dotyczące zasad bezpieczeństwa informacji, w tym danych osobowych, w celu weryfikacji spełniania wymogów polityki ochrony danych lub innej wewnętrznej procedury, w tym oceny skuteczności środków technicznych i organizacyjnych mających zapewnić bezpieczeństwo przetwarzania? |   |   |  |
| 32 | Czy w ostatnim roku był przeprowadzany w Organizacji audyt w zakresie ochrony danych osobowych?  |   |   |  |
| 33 | Czy wnioski z audytów prowadzonych w Organizacji zostały udokumentowane, np. w raporcie audytowym? |   |   |  |
| 34 | Czy personel Organizacji wyznaczony do realizacji umowy przetwarza dane osobowe wyłącznie z upoważnienia Administratora Danych Osobowych zgodnie z art. 29 rodo? Dotyczy formalnych upoważnień ze wskazanym zakresem i formą przetwarzania? Czy zostało to udokumentowane?  |   |   |  |
| 35 | Czy osoby upoważnione w Organizacji do przetwarzania danych w ramach realizacji umowy zostały obowiązane do zachowania ich w tajemnicy? Czy zostało to udokumentowane? |   |   |  |
| 36 | Czy w Organizacji opracowano i wdrożono procedury dotyczące kontroli dostępu do danych w procesach przetwarzania danych osobowych? Dotyczy kontroli uprawnień w systemach informatycznych, dostępu do budynków i pomieszczeń, zakresu dostępu do dokumentacji w formie papierowej. |   |   |  |
| 37 | Czy w związku z realizacją przedmiotu umowy dane osobowe są lub będą powierzane przez Organizację innym podmiotom tzw. podpowierzenie przetwarzania danych osobowych? |   |   |  |
| 38 | Czy dane osobowe są przekazywane przez Organizację poza Europejski Obszar Gospodarczy? |   |   |  |
| 39 | Czy w Organizacji dane osobowe są przetwarzane w systemach informatycznych? |   |   |  |
| 40 | Czy systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych są administrowane przez personel Organizacji? |   |   |  |
| 41 | Czy w Organizacji wdrożono procedury zapewnienia ciągłości działania systemów informatycznych służących do przetwarzania danych osobowych? Dotyczy sytuacji, w której dane osobowe są przetwarzane w systemie informatycznym? |   |   |  |
| 42 | Czy w Organizacji dane osobowe przetwarzane na dyskach komputerów przenośnych są szyfrowane? |   |   |  |
| 43 | Czy w Organizacji dane osobowe przetwarzane na nośnikach przenośnych np. pendrive, dysk zewnętrzny, są szyfrowane? |   |   |  |
| Ankietę należy w terminie 7 dni, od dnia jej otrzymania wypełnić, podpisać i odesłać jej skan na adres poczty elektronicznej osoby do kontaktu po stronie Administratora danych. Ankietę uważa się za wypełnioną, jeśli na wszystkie pytania zostały udzielone odpowiedzi. Ankietę (w ilości egzemplarzy odpowiadającej ilości podmiotów występujących po stronie Administratora w umowie powierzenia) należy dołączyć w oryginale do umowy powierzenia. |  |
| Podpisy osób upoważnionych do wypełnienia ankiety w imieniu Organizacji: |  |  |  |
|  | Imię i nazwisko: |   |  |
|  | Funkcja/Stanowisko: |   |  |
|  | Data: |   |  |
|  | Podpis: |   |  |
|  |  |
|  |  |

##### Załącznik Nr 7 do SIWZ

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

**Nazwa i adres Wykonawcy**

**Pieczątka firmowa**

**OŚWIADCZENIE O PODWYKONAWCACH**

**Oświadczam, że**

**\*** Wykonanie części zamówienia ……………………………………………………………………

 (podać w jakim zakresie)

powierzam podwykonawcy/om …………………………………………………………………..

 (podać komu – nazwa i adres firmy)

**\*** Całość zamówienia wykonam samodzielnie.

**Uwaga!**

**\* - niepotrzebne skreślić**

  **…………………………………………………**

**data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej**

##### Załącznik Nr 8 do SIWZ

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

**Nazwa i adres Wykonawcy**

**Pieczątka firmowa**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W SPRAWIE**

**GWARANCJI ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

**Oświadczam**, że w przypadku wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w formie gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej warunki przedmiotowej gwarancji będą zawierały następujące klauzule:

1. Gwarant zobowiązuje się nieodwołalnie i bezwarunkowo, na pierwsze pisemne żądanie Beneficjenta – Katowickiego Centrum Onkologii, do zapłaty na rzecz Beneficjenta kwoty do łącznej wysokości ......................złotych (słownie: ……………………………………….) z tytułu nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Zobowiązanego.
2. Żądaną należność Gwarant zapłaci Beneficjentowi w terminie 30 dni (słownie: trzydzieści dni) od dnia doręczenia Gwarantowi pisemnego wezwania do zapłaty zawierającego oświadczenie Beneficjenta, że żądana kwota jest należna.
3. Wezwanie do zapłaty zostanie skierowane do Gwaranta bezpośrednio przez Beneficjenta, lub za pośrednictwem Banku Beneficjenta, który potwierdzi:
* własnoręczność podpisów na wezwaniu,
* uprawnienia do składania oświadczeń w imieniu Beneficjenta osób podpisujących wezwanie,
* wskaże nr rachunku Beneficjenta, na który Gwarant powinien dokonać zapłaty z tytułu udzielonej gwarancji.
1. Spory mogące wynikać z niniejszej gwarancji podlegają rozpoznaniu przez sąd właściwy dla     siedziby Zamawiającego / Beneficjenta.

**Uwaga!**

1. Gwarancja należytego wykonania umowy musi zawierać w sobie powyższą treść lub jej równoważne sformułowania.
2. Nie dopuszczalne są w treści gwarancji niezdefiniowane określenia typu *„kompletne”* itp.
3. W przypadku wskazania szczegółowych wymogów formalnych niezbędna jest lista kontrolna umożliwiająca weryfikację kompletności wezwania.

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

**data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej**

##### Załącznik Nr 9 do SIWZ

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

**Nazwa i adres Wykonawcy**

 **Pieczątka firmowa**

**KLAUZULA INFORMACYJNA z art. 13 RODO**

**w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ***Katowickie Centrum Onkologii, 40 – 074 Katowice, ul. Raciborska 26****;*
* Inspektorem ochrony danych osobowych w ***Katowickim Centrum Onkologii*** jest Pan ***Tomasz Duniec****, kontakt email:* ***IOD@kco.katowice.pl, tel. 32 42-00-290***;
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego***na zakup i dostarczenie akceleratora*** prowadzonym w trybie ***przetargu nieograniczonego***;
* Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), dalej „ustawa Pzp”;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, 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;
* Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:

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

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

- 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;

* 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.

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

 **data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej**

1. 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-1)
2. 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-2)
3. Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia*.* W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-6)
7. 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-7)
8. Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5. [↑](#footnote-ref-8)
9. Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych. [↑](#footnote-ref-9)
10. Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu. [↑](#footnote-ref-10)
11. Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu. [↑](#footnote-ref-11)
12. Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3. [↑](#footnote-ref-12)
13. 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-13)
14. 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-14)
15. W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48). [↑](#footnote-ref-15)
16. 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-16)
17. 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-17)
18. 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-18)
19. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-19)
20. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-20)
21. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-21)
22. Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-22)
23. Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków. [↑](#footnote-ref-23)
24. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-24)
25. Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE. [↑](#footnote-ref-25)
26. 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-26)
27. Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia. [↑](#footnote-ref-27)
28. 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-28)
29. W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-29)
30. Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-30)
31. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-31)
32. 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-32)
33. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-33)
34. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-34)
35. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-35)
36. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-36)
37. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-37)
38. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat. [↑](#footnote-ref-38)
39. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat. [↑](#footnote-ref-39)
40. 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-40)
41. 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-41)
42. 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-42)
43. 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-43)
44. Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź. [↑](#footnote-ref-44)
45. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-45)
46. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-46)
47. 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-47)
48. W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-48)